



Załącznik nr 1
do uchwały nr 66/2019
Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej
z dnia 28 lutego 2019 r. z późn. zm.



Ocena programowa
Profil ogólnoakademicki
Raport samooceny

Nazwa i siedziba uczelni prowadzącej oceniany kierunek studiów:

Akademia Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu

Nazwa ocenianego kierunku studiów: **kierunek lekarski**

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

W przypadku przyporządkowania kierunku studiów do więcej niż 1 dyscypliny:

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

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
Nauki medyczne	364	100

Na studiach prowadzone jest kształcenie przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela

TAK NIE

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

- nauczyciel przedmiotu²
- nauczyciel teoretycznych przedmiotów zawodowych²
- nauczyciel praktycznej nauki zawodu²
- nauczyciel prowadzący zajęcia²
- nauczyciel psycholog
- nauczyciel przedszkola i edukacji wczesnoszkolnej
- nauczyciel pedagog specjalny
- nauczyciel logopeda
- nauczyciel prowadzący zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

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

Efekty uczenia się na kierunku lekarskim zostały opracowane z uwzględnieniem załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty,

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

² Należy podać nazwę przedmiotu/zawodu/zajęć

pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2019 poz. 1573), załącznika nr 1 do projektu rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego z dnia 30 grudnia 2022r. (nr 181 z wykazu prac legislacyjnych) oraz załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (Dz.U. 2017 poz. 1728).

Efekty uczenia się stanowią załącznik do raportu (załącznik 2.1). Są również dostępne na stronie uczelni: <https://amisns.edu.pl/homepage/wydzialy/wydzial-lekarski/lekarski/efekty-uczenia-lekarski/>

Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

Imię i nazwisko	Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni
Beata Januszko-Giergielewicz	Prorektor ds. studenckich i kształcenia medycznego dr hab. n. med
Maciej Bogusławski	Prorektor ds. kształcenia i organizacji dr
Jacek Perliński	Dziekan Wydziału Lekarskiego dr n. med.
Żaneta Jakimowska	Kanclerz mgr
Iga Lipska	Adiunkt dr
Marcin Jakimowski	Kwestor mgr
Michał Kowalkowski	Dyrektor ds. administracyjnych mgr
Sylwia Sobkowiak	Kierownik rektoratu mgr
Katarzyna Tykarska	Kierownik Dziekanatu Wydziału Lekarskiego mgr
Angelika Jeleniewska	Pracownik ds. promocji mgr
Olga Reva	Specjalista ds. współpracy międzynarodowej mgr
Zyta Wrzos	Pracownik administracyjny ds. rekrutacyjno-bibliotecznych mgr
Sylwia Michałowska	Kierownik ds. administracyjno – organizacyjnych mgr

Spis treści

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów	2
Prezentacja uczelni	5
Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu ogólnoakademickim	6
Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się	6
Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się	17
Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie	26
Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry	34
Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie	38
Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku	50
Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku	53
Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia.	57
Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach	63
Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów	64
Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów	70
Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów	71
Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających	78

Prezentacja uczelni

Akademia Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych (AMiSNS) – wcześniej Elbląska Uczelnia Humanistyczno-Ekonomiczna, została powołana decyzją Ministra Edukacji Narodowej i Sportu w dn. 18 października 2001 roku jako niepaństwowa wyższa szkoła zawodowa i została wpisana do rejestru uczelni pod numerem 85.

Obecnie uczelnia oferuje jedenaście kierunków kształcenia. Na Wydziale Administracji i Nauk Społecznych są to: administracja, pedagogika (studia I i II stopnia), psychologia (pięcioletnie studia magisterskie), bezpieczeństwo wewnętrzne i zarządzanie (studia I stopnia). Na Wydziale Nauk o Zdrowiu: pielęgniarstwo (studia I i II stopnia), fizjoterapia (pięcioletnie studia magisterskie), ratownictwo medyczne, położnictwo oraz kosmetologia (studia I stopnia). Wszystkie dotychczasowe kierunki prowadzone są w profilu praktycznym. Konsekwentnym następstwem rozwoju uczelni w zakresie kształcenia medycznego, tym bardziej po wybudowaniu Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej, było ubieganie się o kształcenie na kierunku lekarskim o profilu ogólnoakademickim. Stosowaną zgodę uczelnia uzyskała w 2022 roku.

Uczelnię ukończyło już prawie 15 000 osób. Oprócz kształcenia przeddyplomowego oferuje kilkadziesiąt kierunków podyplomowych i różnego rodzaju kursy, jest trwale wpisane w środowisko społeczne i naukowe regionu elbląskiego i całego województwa.

Uczelnia posiada stabilne i odpowiednio zrównoważone finanse, które umożliwiają realizację projektów badawczych i dydaktycznych.

Niniejszy raport sporządzony został na podstawie informacji zawartych we wniosku z 2022r., ze szczegółowym opisem zmian i faktycznych elementów prowadzonego kształcenia na I i II roku studiów.

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

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

1.1 Powiązanie koncepcji kształcenia z misją, strategią Uczelni oraz oczekiwaniami formułowanymi wobec kandydatów

Kształcenie lekarzy dzięki utworzeniu i uruchomieniu jednolitych studiów magisterskich na kierunku lekarskim o profilu ogólnoakademickim, wpisuje się w strategię rozwoju uczelni, opracowaną na lata 2019-2025. Wraz z procesem uruchomienia kierunku lekarskiego dokonano stosownych, istotnych zmian w strategii uczelni, opracowując jej nową wersję na lata 2019-2025+. Nad strategią pracował powołany przez Rektora zespół, w skład którego wchodził również interesariusze zewnętrzni, w tym przedstawiciele placówek medycznych. Strategia stanowi załącznik do uchwały Senatu AMISNS z dnia 22 września 2023 r. w sprawie Strategii rozwoju Akademii Medycznych i Społecznych nauk stosowanych do roku 2025+. Jest ona dostępna w BIP Uczelni:

<https://amisns.edu.pl/wp-content/uploads/Strategia-rozowju-AMiSNS.pdf>

W strategii została przyjęta nowa misja, która brzmi: **„Kształcimy profesjonalistów przyszłości”**.

Wizja ma formę: „Naszą misją jest przygotowywanie studentów i słuchaczy do sprostania wyzwaniom zawodowym, jakie przyniesie przyszłość. Umożliwiamy to dzięki bardzo praktycznemu podejściu do nauczania akademickiego, opartemu o działalność badawczą i medyczną, nieustające dostosowywanie koncepcji kształcenia do zmieniającego się otoczenia społeczno-gospodarczego oraz dzięki wdrażanym najnowszym metodom i technologiom dydaktycznym. W naszej codziennej działalności i w kształceniu kładziemy silny nacisk na wartości etyczne i inne kompetencje społeczne, tak ważne w szybko zmieniającym się świecie. Choć tworzymy wspólnotę, dla której ważny jest akademicki etos i tradycja, z optymizmem patrzymy w przyszłość wierząc, że nasze działania pozwolą aktywnie ją kształtować, zmieniając świat na lepsze. Jesteśmy otwarci na zmiany, różne perspektywy i doświadczenia – to nasza siła. Jako Akademia Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych jesteśmy uczelnią o ponadregionalnym zasięgu działania. Jesteśmy przekonani, że naszą powinnością jest kształcenie kadr odpowiadających istotnym potrzebom społecznym i gospodarczym naszego regionu i kraju, jak również stymulowanie rozwoju i działanie na rzecz podnoszenia jakości życia lokalnych i regionalnych społeczności, szczególnie w zakresie zdrowia”.

Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim - zgodnie z misją i wizją - zakłada profesjonalne przygotowanie wszystkich studentów do przyszłego zawodu w oparciu o obowiązujące wymagania

prawne (standardy), a także wychodzi naprzeciw wyzwaniom przyszłości – kładąc nacisk na „humanizację” absolwentów i poprawę ich komunikacyjności, czy też wykształcenie oczekiwanych w przyszłości umiejętności w zakresie ultrasonografii oraz nauki wirtualnego posługiwania się narzędziami medycznymi – wykorzystanie technologii Microsoft HoloLens.

Tabela 1. Cele strategiczne uczelni i odniesienie do nich w koncepcji kształcenia.

<p>Cel strategiczny nr 1.</p> <p>ZAPEWNIENIE WYSOKIEJ JAKOŚCI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO, GWARANTUJĄCEGO KOMPETENCJE WYMAGANE PRZEZ OBECNY I PRZYSZŁY RYNEK PRACY</p>	<p>W realizacji programu studiów wdrożono nowoczesne formy kształcenia z wykorzystaniem innowacyjnych metod oraz technologii dydaktycznych (cel operacyjny 1.3) tj.</p> <ul style="list-style-type: none"> - wirtualne prosektorium – nauczanie anatomii z wykorzystaniem internetowych platform edukacyjnych np. SECTRA, - nauczanie histologii pogłębiono z wykorzystaniem internetowych baz obrazów histologicznych, filmów edukacyjnych (YouTube – nagrania autorskie nauczycieli akademickich AMISNS), - opracowanie oraz wdrażanie własnych modeli edukacji lekarskiej z wykorzystaniem technik cyfryzacyjnych (aplikacje edukacyjne), - ujęcie w programie nauczania nowych obszarów organizacji opieki medycznej tj. telemedycyna, - ujęcie w programie nauczania umiejętności miękkich (psychologia w medycynie), również z wykorzystaniem symulacji medycznej, - nacisk na pozyskiwanie umiejętności praktycznych (np. ultrasonografia kliniczna) z wykorzystaniem fantomów oraz technik cyfrowych.
<p>Cel strategiczny nr 2.</p> <p>ROZWINIĘCIE WSPÓŁPRACY MIĘDZYNARODOWEJ ORAZ POGŁĘBIENIE WSPÓŁPRACY UCZELNI ZE ŚRODOWISKIEM LOKALNYM I INNYMI OŚRODKAMI AKADEMICKIMI</p>	<ul style="list-style-type: none"> - współpraca z Elbląskim Parkiem Technologicznym (zajęcia z podstaw genetyki i biochemii), szpitalami i innymi podmiotami, leczniczymi (w zakresie zajęć klinicznych, wspólnych konferencji i badań naukowych), udział w radach uczelnianych i wydziałowych), samorządem lekarskim (udział przedstawicieli w komisjach programowej i jakości mających wpływ na doskonalenie koncepcji kształcenia), szkołami i innymi instytucjami regionalnymi (Cel operacyjny 2.1) - zajęcia prosektoryjne w Collegium Anatomicum CM w Bydgoszczy UMK w Toruniu, współpraca z GUMed w zakresie tworzenia CWBK,

	<p>i pozyskiwanie kadry z Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego (rozwój umiejętności praktycznych np. ultrasonografia), prowadzenie zajęć przez nauczycieli akademickich będących jednocześnie wykładowcami innych uczelni (Cel operacyjny 2.2).</p> <p>- zatrudnienie kadry zagranicznej (prof. L. Marano, prof. I.T. Dobrucka) uczestnictwo w programie ERASMUS+, (Cel operacyjny 2.3)</p>
<p>Cel strategiczny nr 3.</p> <p>ROZBUDOWA, MODERNIZACJA ORAZ EFEKTYWNE WYKORZYSTANIE INFRASTRUKTURY UCZELNI</p>	<p>Doposażono dotychczasową infrastrukturę dydaktyczną do potrzeb kierunku lekarskiego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakupiono dodatkowe sztuczne modele anatomiczne, - zorganizowano pracownię histologii, wyposażoną w nowoczesne stanowiska mikroskopowe z zapleczem audio-video, - zorganizowano pracownię preparatyki anatomicznej, - zakup dodatkowego wyposażenia dla pracowni biofizyki i fizjologii - możliwość korzystania z Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej (wieloprofilowe, symulacja medyczna wysokiej wierności), - dokonano zakupu działki na budowę Collegium Anatomicum (pozwolenie na budowę) oraz Laboratorium Badawczego) – szczegóły: kategoria 5 (Infrastruktura).
<p>Cel strategiczny 4.</p> <p>UZYSKANIE STATUSU UCZELNI AKADEMICKIEJ DZIĘKI EFEKTOM ROZWINIĘTEJ DZIAŁALNOŚCI NAUKOWEJ NA RZECZ SPOŁECZEŃSTWA ORAZ ORGANIZACJI PUBLICZNYCH I GOSPODARCZYCH</p>	<ul style="list-style-type: none"> - w październiku 2022 powołano zespół ds. rozwoju naukowego uczelni, odpowiedzialny za plan i realizację projektów naukowych na uczelni celem spełnienia kryteriów ewaluacji nauki B+ w dziedzinie nauk medycznych (kryterium 4.1; 4.3), - przeprowadzono szkolenie kadry zarządzającej, dotyczące warunków uzyskania przez uczelnię oceny B+ (kryterium 4.1; 4.3), - skompletowano zespół wykładowców zaliczonych do tzw. Liczby N, którzy m.in. wprowadzają efekty swoich badań do programu kształcenia.

Celem kształcenia na kierunku lekarskim jest wykształcenie absolwenta posiadającego wiedzę ogólną w dziedzinie nauk medycznych i społecznych wraz ze szczegółową wiedzą, umiejętnościami i kompetencjami społecznymi z zakresu medycyny, osiągniętych w toku studiów i realizacji przedmiotów zawodowych. Osiągnięcie zamierzonych celów pozwoli absolwentowi na podjęcie pracy w zawodzie lekarza.

1.2. Związek kształcenia z działalnością naukowo-badawczą

Uczelnia intensywnie przygotowuje się do procesu parametryzacji w zakresie naukowym, której celem jest uzyskanie kategorii naukowej B+ . Podjęto decyzję o ubieganiu się o kategorię naukową w dyscyplinie nauki medyczne. Od czerwca 2023 funkcjonuje projekt budowy zespołu odpowiedzialnego za plany i realizację projektów naukowych na uczelni, celem uzyskania akredytacji. Pierwszym etapem było odbycie szkolenia "Ewaluacja jakości działalności naukowej - zasady, tryb oraz dobre praktyki i rekomendacje z ostatniej oceny za lata 2017-2021". Dzięki uzyskanej wiedzy rozpoczęto tworzenie zespołu, który będzie podlegał ocenie w 2026 roku.

Na dzień składania niniejszego raportu w skład zespołu wchodzi wymienieni poniżej nauczyciele akademicy.

Nauczyciele z Liczby N:

1. Prof. dr hab. med. Jacek Witkowski - obszar badawczy: procesy proteolityczne i nowe immunomodulatory w mechanizmie chorób zapalnych.
2. Dr hab. med. Karol Połom – prof. uczelni, nowoczesna diagnostyka i terapia nowotworów.
3. Ass. Proff. Iwona Teresa Dobrucka - bioobrazowanie w wielu skalach i obrazowanie molekularne, molekularny PET-CT, sondy do bioobrazowania nanocząstek, nanosensory, diagnostyka optyczna nowotworów, SPECT-CT.
4. Ass. Proff. Luigi Marano – chirurgia, diagnostyka i terapia nowotworów, medycyna taktyczna.
5. Dr hab. med. Ewa Koc – Żórawska - prof. uczelni, rola różnych immunomodulatorów w patogenezie schorzeń.
6. Dr hab. Beata Januszko Giergielewicz – prof. uczelni, transplantologia, mikrobiota, stłuszczenie wątroby, powikłania po Covid-19.
7. Dr hab. med. Świątkowska Freud - prof. uczelni, patologia w ciąży i połogu.
8. Dr med. Jacek Perliński - prof. uczelni, aktywność ruchowa i zaburzenia postawy i motoryczne w sporcie i medycynie.
9. Dr Ryszard Makarowski - prof. uczelni, reakcje psychospołeczne po COVID-19.
10. Dr Michał Bajczyk, mikrocząsteczki biochemiczne i cyfrowe mapowanie.
11. Dr Iga Lipska – EBM, ocena technologii medycznych, lekowych i nielekowych, jakość w podmiotach leczniczych.
12. Dr Marcin Żórawski, czynniki genomodulujące, rola różnych immunomodulatorów w patogenezie schorzeń.
13. Dr Tomasz Skokowski, chirurgia i biologia nowotworów.
14. Lek Dorota Różańska – Perlińska, związek zaburzeń chodu i postawy z wadami zgryzu.

Dzięki wieloprofilowemu i wielonarodowemu zespołowi naukowemu możliwe będzie tworzenie grup badawczych nie tylko w Polsce ale i na świecie, również jednocześnie aplikowanie o międzynarodowe granty naukowe z wiodącymi ośrodkami na świecie.

Najważniejsze publikacje w roku akademickim 2022/23 nauczycieli akademickich zatrudnionych do prowadzenia zajęć i/lub prowadzenia badań naukowych na kierunku lekarskim znajdują się w załączniku. 1.1.

Dodatkowo podjęto wysiłki w celu przygotowania grantów naukowych i już w tym roku został złożony grant do Agencji Badań Medycznych, który uzyskał pozytywne opiniowanie, a wniosek naukowo-dydaktyczny otrzyma 2 588 670,00 złotych dofinansowania, w związku z konkursem organizowanym przez Agencję Badań Medycznych (ABM) na opracowanie i realizację autorskiego programu z zakresu nauk biomedycznych ABM/2023/6, projekt IMPeT - Innowacyjne Metody Podyplomowej Edukacji w Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych złożony z trzech elementów: Fizjoterapia w końcowej fazie życia pacjentów z niewydolnością oddechową w warunkach domowych z wykorzystaniem narzędzi telemedycznych (FIZJO): Skuteczne wdrażanie innowacji w podmiotach leczniczych (INNO); Dobra praktyka badań klinicznych dla badaczki i badacza (KLIN-BAD).

Bardzo ważnym celem jest stworzenie własnej bazy naukowej, która zaowocuje jeszcze większymi osiągnięciami naukowymi w dyscyplinie nauk medycznych. Pozwoli to na możliwość ubiegania się o granty, przyspieszy awanse naukowe, stworzy również szansę na zdobywanie przez studentów kierunku lekarskiego większych kompetencji badawczych oraz umożliwi im bardziej powszechny udział w pracach badawczych. Uzyskane z badań naukowych wyniki będą wykorzystywane również w celu doskonalenia programu studiów jak też w procesie jego realizacji.

W celu stworzenia własnej bazy naukowo-badawczej uczelnia przygotowała 2 duże wnioski z projektami złożonymi do MEiN i innych instytucji zewnętrznych.

1. Adaptacja pomieszczeń i zakup wyposażenie pracowni naukowo-badawczej Koszt całego projektu 2.304.700,- zł (głównie na zakup aparatury badawczej). Wniosek został złożony w VII 2023r. do MEiN poprzez System Obsługi Strumieni Finansowania. Aktualnie znajduje się w ocenie do formalnej kwalifikacji.

Dzięki zaawansowanym urządzeniom i sprzętowi naukowemu uczelnia będzie mogła prowadzić bardziej zaawansowane i interdyscyplinarne badania w dziedzinach biologii molekularnej i biochemii. Uczelnia zamierza adaptować istniejące pomieszczenia o powierzchni około 122 m² na trzy pracownie biologii molekularnej, jedną pracownię biochemiczną oraz zamrażarkownię wraz z zapleczem laboratoryjnym. Pracownie biologii molekularnej biochemiczna są niezbędne w nauczaniu praktycznych umiejętności studentów. Adaptacja pomieszczeń na odpowiednie laboratoria zwiększy

jakość kształcenia, umożliwiając studentom zdobycie doświadczenia praktycznego. Odpowiednio wyposażone laboratoria umożliwią prowadzenie zaawansowanych eksperymentów i analiz, co przyczyni się do rozwoju badań naukowych.

Realizacja projektu umożliwi nawiązanie współpracy z różnymi podmiotami klinicznymi jak i naukowo - edukacyjnymi oraz innymi instytucjami, z którymi uczelnia prowadzi lub zamierza nawiązać kooperację.

Projekt oszacowany został na kwotę 2.304.700 zł. Oprócz zakup specjalistycznego sprzętu naukowego planowany jest również zakup mebli laboratoryjnych a na potrzeby adaptacji pomieszczeń w celu stworzenia odpowiednich warunków dla pracowni, uzyskano ofertę szacunkową na prace remontowe o wartości 232.000 zł. Ta kwota obejmuje niezbędne działania, takie jak modernizacja instalacji, adaptacja przestrzeni, zakup materiałów budowlanych oraz wszelkie inne działania wymagane do zapewnienia bezpieczeństwa i funkcjonalności pracowni. Koszty prac budowlanych i adaptacyjnych uczelnia pokryje z własnych środków.

W ramach projektu zakupione zostaną: Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM Priority , QIAcube Connect MDx System FUL-2, stacja pipetująca QIAgility HEPA/UV, PC, Priority, QIAxcel Connect System (Depot) FUL-2 - aparat do elektroforezy kapilarnej, QIAcuity One 5plex Platform System FUL-2 - aparat do digital PCR, Termocykler do PCR , czytnik mikroplątek ELISA , płuczka mikroplątek, inkubator mikroplątek, vortexy z pipetami, aparat do elektroforezy, aparat do obrazowania żeli, ph-metr, waga analityczna, mieszadło z grzanie, autoklaw, komora laminarna, spektrofotometr do kwasów nukleinowych, wirówki, blok grzejny, stacja uzdatniania wody , zamrażarki.

2. Budowa i wyposażenie Centrum Wsparcia Badań Klinicznych z Laboratorium Badawczym

Ze względu na złożoność i duży koszt całkowity projektu został on podzielony na części. Pierwsza część - utworzenie CWBK – jest planowany do uzyskania dofinansowania celowego z Agencji Badań Medycznych. Dofinansowanie realizacji pozostałych etapów planowane jest z kilku ścieżek – konkursów MEiN, Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury ewentualnie grantów naukowych. Realizacja projektu zapewni zaawansowaną infrastrukturę badawczą, taką jak nowoczesne laboratoria, sprzęt diagnostyczny i technologiczny oraz specjalistyczne pomieszczenia do przeprowadzania eksperymentów, ale i prowadzenia zajęć ze studentami. Ponadto zlokalizowane zostaną tam gabinety zabiegowe, lekarskie i pielęgniarские, punkt pobrań i obróbki materiału biologicznego, pracownie diagnostyki laboratoryjnej, sale wypoczynkowe dla chorych i pomieszczenia administracyjno-biurowe oraz magazynowo-informatyczne. Stworzy to dogodne warunki dla prowadzenia różnorodnych badań naukowych przedklinicznych i klinicznych. Taka pomoc techniczna zwiększy efektywność badań i zapewni odpowiednie wsparcie edukacyjne. Posiadanie dedykowanego budynku laboratorium zwiększy dostępność infrastruktury badawczej dla studentów i badaczy. Dostęp do nowoczesnych laboratoriów i sprzętu ułatwi prowadzenie badań oraz zapewni studentom

możliwość praktycznego uczenia się i rozwijania umiejętności laboratoryjnych. Centrum Wsparcia Badań Klinicznych stworzy dogodne warunki do współpracy między różnymi dziedzinami medycyny oraz naukami podstawowymi. Integracja wiedzy i zasobów z różnych obszarów może prowadzić do interdyscyplinarnych badań, co przyczyni się do bardziej kompleksowego kształcenia studentów. Centrum Wsparcia Badań Klinicznych umożliwi równoczesne prowadzenie badań naukowych i kształcenia studentów. Studenci będą mieć możliwość uczestniczenia w badaniach klinicznych, obserwowania prac badawczych i zdobywania praktycznego doświadczenia, co przyczyni się do ich lepszego przygotowania do przyszłej praktyki lekarskiej. Budowa Centrum Wsparcia Badań Klinicznych wraz z laboratorium przyczyni się również do rozwoju naukowego Uczelni poprzez zwiększenie potencjału badawczego, nawiązywanie współpracy z innymi instytucjami, pozyskiwanie środków finansowych, promowanie innowacji oraz współpracę z branżą medyczną. Wyposażenie laboratoriów w zaawansowane narzędzia, sprzęt i infrastrukturę niezbędną do prowadzenia innowacyjnych badań klinicznych, może przyciągnąć utalentowanych naukowców, przyczyniając się do zwiększenia ilości i jakości prowadzonych badań. Posiadanie nowoczesnego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych zwróci uwagę innych instytucji naukowych oraz potencjalnych partnerów biznesowych. Umożliwia to nawiązywanie interdyscyplinarnych kooperacji badawczych, wymianę wiedzy i zasobów oraz prowadzenie większych projektów badawczych. W rezultacie Uczelnia może rozwijać się jako ośrodek naukowy o uznanej reputacji. Budowa centrum pozwoli zwiększyć szanse uczelni na pozyskiwanie grantów i funduszy na badania naukowe. Wykorzystanie Centrum w pełnym zakresie da również możliwości współpracy z przemysłem medycznym. Współpraca taka może obejmować badania wspólnie z firmami farmaceutycznymi, producentami urządzeń medycznych czy innymi podmiotami z branży medycznej. Takie partnerstwa mogą przynieść korzyści zarówno dla uczelni, jak i dla partnerów biznesowych w postaci wspólnych badań, rozwoju produktów i wdrażania innowacji. Wartość inwestycji szacowana jest na ok. 66 mln zł. Obecnie opracowywana jest szczegółowa koncepcja funkcjonalno-użytkowa.

1.3. Narzędzia wspierające doskonalenie koncepcji kształcenia w obszarze współpracy z otoczeniem społeczno- gospodarczym.

W trakcie tworzenia koncepcji kształcenia analizowano jej zgodność z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego oraz rynku pracy. Analizą objęto w szczególności:

- rozwój rynku pracy i zapotrzebowanie na lekarzy,
- opinie ekspertów zajmujących się kształceniem zawodowym,
- opracowania naukowe, samorządowe i statystyczne dotyczące zapotrzebowania ogólnego i specjalistycznego dla lekarzy w regionie, subregionie, województwie i w kraju,

- sugestie pochodzące od interesariuszy zewnętrznych – przyszłych pracodawców, absolwentów kierunku oraz potencjalnych kandydatów na projektowane studia,
- interes społeczny, w tym społeczności lokalnej,
- konsultacje z przedstawicielami społeczności studentów i absolwentów uczelni oraz nauczycieli akademickich.

Szczególną rolę i znaczenie interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie doskonalenia koncepcji kształcenia można zauważyć w pracach Rady Programowej Kierunku Lekarskiego. Rada ta została powołana zarządzeniem dziekana Wydziału Lekarskiego z dnia 25 kwietnia 2023r. (zał. 1.2) . W jej skład wchodzi m.in. przedstawiciele nauczycieli akademickich, lekarze, przedstawiciele podmiotów leczniczych, przedstawiciele studentów, samorządu zawodowego lekarzy i wojewody. To dzięki działalności tego organu kształtują się zmiany w koncepcji kształcenia, przedstawiane są opinie i wnioski interesariuszy.

Wpływ interesariuszy na ogólną strategię uczelni (której to ewolucja wpływa przecież na zmiany w koncepcji kształcenia na kierunku lekarskim) odbywa się poprzez działalność Rady Konsultacyjnej przy Rektorze uczelni, w której skład wchodzi m.in. prezesi i dyrektorzy największych pracodawców w regionie zatrudniających lekarzy czy też przedstawiciele samorządów terytorialnych oraz instytucji państwowych. (zał. 1.3).

1.4. Sylwetka absolwenta kierunku lekarskiego i przewidywane miejsca zatrudnienia absolwentów

Sylwetka absolwenta została skonstruowana zgodnie z obowiązującym standardem.

W zakresie wiedzy absolwent będzie znał i rozumiał:

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

W zakresie umiejętności absolwent będzie potrafił:

- 1) rozpoznać problemy medyczne i określić priorytety w zakresie postępowania lekarskiego;
- 2) rozpoznać stany zagrażające życiu i wymagające natychmiastowej interwencji lekarskiej;
- 3) zaplanować postępowanie diagnostyczne i zinterpretować jego wyniki;

- 4) wdrożyć właściwe i bezpieczne postępowanie terapeutyczne oraz przewidzieć jego skutki;
- 5) planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy;
- 6) inspirować proces uczenia się innych osób;
- 7) komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta oraz przekazać niekorzystne informacje;
- 8) komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą;
- 9) krytycznie oceniać wyniki badań naukowych i odpowiednio uzasadniać stanowisko.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent będzie gotów do:

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

W wyniku realizacji wszystkich wskazanych efektów uczenia się absolwenci kierunku otrzymają dyplom i tytuł zawodowy lekarza. Po ukończeniu studiów absolwenci przystąpią do Lekarskiego Egzaminu Końcowego, uzyskując po jego zdaniu prawo wykonywania zawodu lekarza, uprawniające do podjęcia pracy przede wszystkim w publicznych i niepublicznych podmiotach leczniczych, gdzie wykazywane są największe braki personelu lekarskiego, a także w ośrodkach naukowo-badawczych

i akademickich, instytucjach zajmujących się poradnictwem i upowszechnianiem wiedzy z zakresu edukacji prozdrowotnej oraz w klinikach wyższych uczelni medycznych.

Ukończenie studiów umożliwi podnoszenie kwalifikacji w ramach szkoleń specjalizacyjnych oraz kursów uzupełniających i doszkalających w różnych dziedzinach medycznych, a także kontynuację nauki w szkołach doktorskich.

1.5. Koncepcja kształcenia – wzorce krajowe i międzynarodowe

W koncepcji kształcenia zastosowano międzynarodowe i krajowe wzorce:

- zastosowano się do art. 24 Dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Dz.Urz.UE. L Nr 255, s. 22) stanowiącym o kształceniu medycznym na podstawowym poziomie,
- załącznik nr 1 do Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego;
- przepisy ujęte w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego;
- przepisy rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 11 października 2022 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych,
- przepisy rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów.

Należy zwrócić uwagę, że pierwotna koncepcja kształcenia oraz program kształcenia ulegają na bieżąco modyfikacji. Następuje to pod wpływem:

- zaleceń Polskiej Komisji Akredytacyjnej – np. zmiana programu studiów wprowadzona 30 września 2022r. uwzględnia zalecenia ujęte w uchwale 602/2022 Prezydium PKA z dnia 21 lipca 2022r.;
- opinii interesariuszy wewnętrznych (nauczycieli akademickich i studentów) przekazywanych na posiedzeniach rady programowej czy też w ewaluacji ankietowej oraz hospitacji zajęć;
- opinii interesariuszy zewnętrznych (pracodawców, lekarzy i przedstawicieli samorządu lekarskiego, instytucji rządowych i samorządowych) przekazywanych na posiedzeniach rady programowej;
- zmian w prawie – np. zmienione od 1 października 2023r. programy kształcenia uwzględniają zapisy załącznika nr 1 do projektu rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki zmieniającego

rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego z dnia 30 grudnia 2022r.

Ponadto zespół przygotowujący projekt koncepcji jak i jego zmiany opiera się na programach studiów obowiązujących w publicznych i niepublicznych uczelniach kształcących na kierunku lekarskim, a także analizuje trendy w kształceniu przyszłych lekarzy w większych uczelniach Europy Zachodniej i Stanów Zjednoczonych.

Staramy się też uwzględnić w koncepcji kształcenia wnioski i kierunki wynikające z prowadzonych badań naukowych - w uczelni i poza nią - przez nauczycieli akademickich ale i studentów.

Chcemy podkreślić, że do cech wyróżniających koncepcję kształcenia w AMiSNS można zaliczyć wprowadzenie zajęć z preparatyki anatomicznej, wykorzystanie techniki hologramów do nauki przedmiotów podstawowych (np. anatomia) ale i do nauczania praktycznego w zakresie przedmiotów zabiegowych (wirtualny udział studentów w zabiegach operacyjnych), większe wykorzystanie zasobów symulacji medycznej do podstaw kształcenia praktycznego, wprowadzenie we współpracy z Sonopub Sp.zo.o. pełnego kursu ultrasonografii podstawowej jak i klinicznej, dającego absolwentom podstawową certyfikację w tym zakresie, położenia nacisku na uzyskiwanie jak najbardziej kompleksowych umiejętności dotyczących komunikacji medycznej, w tym z udziałem pozorantów, wprowadzenie egzaminu OSCE na koniec studiów. Wydaje nam się też, że współpraca z dużą liczbą wielospecjalistycznych podmiotów leczniczych, dotychczas nieobciążonych dydaktyką medyczną dla przyszłych lekarzy, w powiązaniu z mało licznymi grupami studenckimi da możliwość bardziej komfortowego, pełniejszego i indywidualnego uzyskiwania umiejętności w zakresie zajęć klinicznych, praktyk zawodowych czy też praktycznego nauczania klinicznego.

1.6. Związek koncepcji kształcenia z kluczowymi efektami uczenia się na kierunku lekarskim w zakresie dyscypliny nauk medycznych.

Ogólne i szczegółowe efekty uczenia się całkowicie odwzorowują efekty zawarte w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także efekty zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego. Dodatkowo zostały wzbogacone o efekty dotyczące przedmiotów „do wyboru”. Wszystkie efekty uczenia się bezpośrednio odnoszą się do nauk medycznych jako dyscypliny do której przyporządkowany jest kierunek.

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

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

2.1. Program studiów

Treści programowe przede wszystkim dokładnie odwzorowują efekty uczenia się opisane w standardzie oraz efekty zawarte w rozporządzeniu w sprawie ramowego programu kształcenia praktycznego i dotyczą w całości nauk medycznych. Matryca przyporządkowująca każdy z kierunkowych efektów uczenia się do poszczególnych przedmiotów stanowi załącznik do niniejszego raportu (zał. 2.1).

Zajęcia z języków obcych, pozwalają uzyskać kompetencje na poziomie B2+. Treści zajęć językowych zawierają treści wzbogacone o słownictwo związane z nazewnictwem części ciała, narządów, układów, objawów chorobowych i wymaganych do prawidłowego przeprowadzenia badania pacjenta oraz komunikacji z pacjentem i jego rodziną.

Nauczyciele akademicy przygotowujący i doskonalący opisy przedmiotów (sylabusy) mają za zadanie zawrzeć w treści kształcenia takie elementy, aby mogły być zrealizowane wszystkie efekty uczenia się przyporządkowane do danego przedmiotu, a także najnowsze osiągnięcia naukowe z danego zakresu oraz te, związane z wynikami działalności naukowej uczelni w naukach medycznych. Np. w treściach kształcenia z *Kwalifikowanej pierwszej pomocy* znajduje się temat: *Zaawansowane czynności resuscytacyjne na podstawie wytycznych*, który realizuje efekt uczenia się; „zna aktualne wytyczne resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci i dorosłych” a także treść *Technika ucisku klatki piersiowej o wysokim impulsie i unoszeniu dłoni* związane z badaniami naukowymi prowadzącego przedmiot, opublikowanymi w *American Journal of Emergency Medicine* artykule: *The high impulse, palm lift technique for chest compression: Prospective, experimental, pilot study*.

2.2. Metody i formy kształcenia

Wśród stosowanych metod znajdują się metody:

- podające: wykład informacyjny (konwencjonalny), wykład problemowy, wykład konwersatoryjny, opowiadanie, opis, tekst programowany,
- poszukujące (samodzielnego uczenia się): klasyczna metoda problemowa, sytuacyjna, giełda pomysłów, ćwiczeniowa - oparta na wykorzystaniu różnych źródeł wiedzy, metoda projektu, studium przypadku, laboratoryjna (eksperymentu), metoda doświadczeń, metoda obserwacji (badania pacjenta), metoda dyskusji seminaryjnej, metoda referatu,
- eksponujące: pokaz, metoda symulacyjna.

Realizacja efektów uczenia się w zakresie wiedzy (wykład, wykład seminaryjny) to przede wszystkim metody podające, ale także metoda dyskusji seminaryjnej, problemowa i giełda pomysłów. Przekazywanie efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych to głównie metody eksponujące i poszukujące (pokaz, metoda symulacyjna, studium przypadku, laboratoryjna i obserwacji).

Metody umożliwiające przygotowanie studentów do prowadzenia działalności naukowej lub udział w działalności naukowej w zakresie nauk medycznych to głównie metoda eksperymentu, projektu, studium przypadku, doświadczeń oraz badania pacjenta.

Przykładowy przedmiot kliniczny składa się z wykładu, na którym zastosowana zostanie metoda podająca – wykład informacyjny lub problemowy, ćwiczeń w Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej, na których przeważać będą metody eksponujące (pokaz, metoda symulacyjna) oraz zajęć praktycznych, praktycznego nauczania klinicznego i praktyk zawodowych, na których zastosowane zostaną przede wszystkim: metoda obserwacji oraz metoda studium przypadku. Metody dydaktyczne znajdują odzwierciedlenie w sylabusach. Każdorazowo w sylabusie przedmiotów określono stosowane metody dydaktyczne.

2.3. Metody i techniki kształcenia na odległość

Obecnie, z zasady nie korzysta się w organizacji procesu kształcenia z metod i technik kształcenia na odległość. Jedynie treści związane z telemedycyną (z racji specyfiki zagadnień) w wymiarze 12 godzin wykładowych oraz sporadycznie przy realizacji treści wykładowych z innych przedmiotów (dotychczas dwukrotnie taka sytuacja miała miejsce z powodów losowo-organizacyjnych dla zajęć z genetyki i biologii molekularnej) odbywała się przy wykorzystaniu platformy Moodle. Dodatkowo platforma ta wykorzystywana jest do prowadzenia ankietyzacji studentów oraz przeprowadzania zaliczeń i egzaminów – tylko na komputerach stacjonarnych w uczelni.

2.4. Inne możliwości dostosowania procesu uczenia się

Zgodnie z regulaminem studiów student może odbywać studia w trybie indywidualnej organizacji studiów, która może obejmować:

- 1) uzupełnienie harmonogramu studiów o dodatkowe przedmioty prowadzące do uzyskania efektów uczenia się, wykraczających poza program studiów dla danego kierunku, poziomu oraz profilu kształcenia,
- 2) zastąpienie jednych przedmiotów innymi o zbliżonych efektach uczenia się,
- 3) udział studenta w badaniach naukowych lub pracach rozwojowych wykraczających poza program Studiów,
- 4) indywidualny program praktyk,

- 5) zwolnienie z obowiązku uczęszczania na niektóre zajęcia obowiązkowe, (np. zajęcia z wychowania fizycznego),
- 6) zmianie kolejności zaliczania przedmiotów w poszczególnych semestrach,
- 7) przesunięciu terminów składania egzaminów i zaliczeń poza okres wyznaczony harmonogramem sesji egzaminacyjnej,
- 8) zindywidualizowanej formie składania egzaminów lub zaliczeń.

Indywidualna organizacja studiów jest przyznawana w szczególności:

- 1) studentom wyróżniającym się w nauce tj. osiągającym w trakcie dotychczasowych studiów średnią ocen minimum 4,25,
- 2) studentom biorącym udział w znaczącym stopniu w prowadzonych w uczelni badaniach naukowych;
- 3) studentom skierowanym na studia w innej uczelni krajowej lub zagranicznej,
- 4) studentom z niepełnosprawnością (posiadającym aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub dokument równoważny) lub przewlekłe chorym (u których nagła choroba lub wypadek skutkują czasową niezdolnością do pełnego uczestnictwa w zajęciach, a okoliczności te potwierdza przedłożone zaświadczenie lekarskie),
- 5) studentkom w ciąży i studentom będącym rodzicami,
- 6) studentom przyjętym na studia w wyniku potwierdzenia efektów uczenia się.

Studia według indywidualnego planu studiów uwzględniają zakładane efekty uczenia się dla kierunku lekarskiego. Dziekan uznaje zaliczone przez studenta zajęcia pod warunkiem, że uzyskane efekty uczenia są zbieżne z efektami uczenia się określonymi w programie studiów na danym semestrze studiów. Określając liczbę punktów ECTS dziekan kieruje się programem studiów obowiązującym w danym semestrze akademickim, na danym kierunku lub w danym zakresie.

2.5. Harmonogram studiów

Pierwszy nabór na kierunek lekarski był prowadzony w roku akad. 2022/2023, gdzie obowiązywał harmonogram studiów nr I (zał. 2.2a.), który zgodnie z zaleceniami Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej wskazanymi w Uchwale PKA nr 602/2022 został zmieniony i przyjęty Uchwałą Senatu AMiSNS z dnia 30.09.2022 r. (zał. 2.3). Od roku akademickiego 2023/2024 będzie obowiązywał II harmonogram studiów (zał.2.2b i 2.2c), który uzyskał przychylną opinię samorządu studenckiego. Harmonogram nr II został zatwierdzony Uchwałą Senatu AMiSNS z dnia 26.05.2023r. (zał.2.4) Harmonogram przedstawiony jest w formie tabeli, w której w wierszach podzielono przedmioty na grupy, a w kolumnach formy zajęć zebrano w semestry i lata akademickie. Tło godzin dla zajęć

kończących się zaliczeniem bez oceny jest jasne, zaliczeniem z oceną – jasnozielone, egzaminem – szare. Czcionka godzin zajęć związanych z prowadzonymi badaniami naukowymi jest niebieska, pozostałych czarna.

2.6. Organizacja procesu kształcenia

Student odbywa studia na kierunku lekarskim według programu studiów i harmonogramu jego realizacji obowiązujących w roku akademickim, w którym rozpocznie naukę. Zaplanowano 1886h zajęć teoretycznych (wykładów i wykładów seminaryjnych), 1214 h ćwiczeń, 2140 h ćwiczeń klinicznych (zajęć praktycznych i praktycznego nauczania klinicznego) oraz 600 h praktyk zawodowych.

Zgodnie z Regulaminem studiów, rok akademicki dzieli się na dwa semestry kończące się sesjami egzaminacyjnymi: zimową oraz letnią. Przeciętnie każdy semestr trwa 15 tygodni. Szczegółową organizację roku akademickiego uczelni ustala corocznie Rektor, określając terminy rozpoczęcia i zakończenia zajęć dydaktycznych, czas trwania sesji egzaminacyjnych oraz okresy wakacji i innych przerw wolnych od zajęć dydaktycznych. Ustalenia te podawane są do wiadomości najpóźniej na dwa tygodnie przed rozpoczęciem nowego roku akademickiego.

Zajęcia odbywają się według stałego harmonogramu realizacji sporządzonego na cały semestr. Harmonogram ten dostępny jest dla studentów na stronie internetowej: www.amisns.edu.pl

Przy planowaniu zajęć stosuje się zasady:

- w jednym bloku realizuje się nie więcej niż 4 godziny jednego przedmiotu (nie dotyczy zajęć praktycznych i ćwiczeń klinicznych),
- w ciągu jednego dnia planuje się nie więcej niż 12 godzin dydaktycznych,
- liczebność grup wykładowych wyznaczona jest wielkością sal wykładowych – maksymalnie 220 osób.

Osoby prowadzące zajęcia zobowiązane są do realizacji konsultacji, co zwiększa dostępność nauczycieli wobec studentów. Jednorazowy wymiar konsultacji nie może być krótszy niż 1 godzina zegarowa. Konsultacje należy odbyć nie rzadziej niż dwa razy na semestr. Wykaz konsultacji (nauczyciel, miejsce konsultacji i termin) dostępny jest na tablicy ogłoszeń przed dziekanatem oraz na stronie www.amisns.edu.pl.

Prowadzący zajęcia zobowiązani są prowadzić i gromadzić listy studentów uczestniczących w zajęciach. Każdy pracownik zobowiązany jest z wyprzedzeniem podać informację o odwołaniu zajęć obowiązkowo władzom dziekańskim oraz poinformować je o miejscu i czasie odpracowania zajęć.

W uczelni działa elektroniczny system wspomaganie kształcenia – wszelkie zmiany powinny być zgłaszane osobie prowadzącej system tak, aby z wyprzedzeniem znalazły się w sieci i były dostępne dla władz uczelni, pracowników i studentów.

Proponowana przez prowadzących zajęcia literatura i metodyka prowadzenia zajęć są systematycznie aktualizowane.

Maksymalna liczba zajęć z bezpośrednim udziałem prowadzących zajęcia przypadająca na tydzień (zajęcia od poniedziałku do piątku) wynosi 40 (semestry I-X). Natomiast na VI roku studiów zaplanowano praktyczne nauczanie kliniczne, w ramach którego przewiduje się 30 godzin zajęć dydaktycznych w tygodniu.

Semestralna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich na studiach stacjonarnych.

Semestry											
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
394	412	374	385	446	422	461	473	467	436	537	436

Zajęcia teoretyczne prowadzone są w pomieszczeniach dydaktycznych uczelni (sale wykładowe i seminaryjne) w grupach wykładowych i seminaryjnych liczących od 25 do 150 osób.

Ćwiczenia (laboratoryjne, prosektoryjne itp.) odbywają się w grupach 6-25 osób: laboratorium językowe (25 osób), pracownia informatyczna (25 osób), pracownia podstawowych umiejętności pielęgniarstwa (6 osób), pracownia anatomiczna (13 osób), sale audiowizualne i seminaryjne (25 osób), sale mikroskopowe (12 - 25 osób), sala fizjologii i patofizjologii (12 -25 osób), sala do debryfingu (12-25 osób), pracownie fizjoterapeutyczne (12 osób), sala SOR/ intensywnej terapii (6-12 osób), sala operacyjna (6-12 osób), sala porodowa (6-12 osób), sale chorych (6-12 osób), sala mikrobiologiczna i biofizyczna (12 - 25 osób), pracownia badania fizykalnego (12 osób), sala medycznych czynności ratunkowych (6-12 osób), pracownia umiejętności technicznych (12 osób); sale prosektoryjne (12 osób), pozostałe laboratoria (6-12 osób).

Kształcenie praktyczne w zakresie nauk klinicznych niezabiegowych i zabiegowych odbywać się będzie w formie zajęć klinicznych nazywanych w uczelni zajęciami praktycznymi (nazwa zgodna z Regulaminem studiów) oraz praktycznym nauczaniem klinicznym, prowadzonych jako ćwiczenia laboratoryjne, zajęcia przy łóżku chorego lub w ambulatorium. Organizowane one będą w grupach 6- 12 osobowych i odbywać się będą w pomieszczeniach Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej oraz w klinicznych oddziałach szpitalnych 8-miu szpitali oraz placówkach ambulatoryjnych.

2.7. Praktyki zawodowe

Integralną i istotną częścią programu studiów są praktyki zawodowe, których rozkład semestralny uwzględniono w harmonogramie realizacji programu studiów.

Wymiar praktyk przewidziano – zgodnie ze standardem – na 600 godzin i 20 punktów ECTS. Zaplanowano dla nich 30 godzin dydaktycznych tygodniowo. Program merytoryczny praktyk, a więc treści programowe, przedmiotowe efekty uczenia się, sposób ich weryfikacji, określone są każdorazowo w kartach przedmiotów (sylabusach).

Uczelnia organizuje odbywanie praktyk w odpowiednich merytorycznie komórkach organizacyjnych w następujących podmiotach leczniczych:

- pediatria – 2 tygodnie (60h) po III roku – Wojewódzki Szpital Zespolony (75 studentów);
- choroby wewnętrzne – 4 tygodnie (120h) po III i IV roku - Wojewódzki Szpital Zespolony (20+20); Szpital Miejski (55+55);
- intensywna terapia – 2 tygodnie (60h) po V roku - Wojewódzki Szpital Zespolony (25), Szpital Miejski (50);
- podstawowa opieka zdrowotna (medycyna rodzinna) – 3 tygodnie (90h) po V roku – NZOZ Twoje Zdrowie (75);
- chirurgia – 2 tygodnie (60h) po V roku - Wojewódzki Szpital Zespolony (35), Szpital Miejski (40);
- pomoc doraźna – 1 tydzień (30h) po III roku - Wojewódzki Szpital Zespolony (75);
- ginekologia i położnictwo – 2 tygodnie (60h) po IV roku - Wojewódzki Szpital Zespolony (75);
- opieka nad chorym – 4 tygodnie (120h) po I roku - Wojewódzki Szpital Zespolony (20) lub Szpital Miejski (55).

W przypadku, gdyby wszyscy studenci uczestniczyli w praktykach wyłącznie organizowanych przez uczelnię, z podmiotami leczniczymi ustalono następującą liczbę osób do odbywania praktyk w każdej placówce, w każdym roku:

Placówka	I rok	III rok	IV rok	V rok	Razem (liczba studentów rocznie)
WSzZ	20	170	95	60	345
Szpital Miejski	55	55	55	90	255
NZOZ Twoje Zdrowie	0	0	0	75	75

Dodatkowo podpisano umowy z kolejnymi podmiotami leczniczymi, które od 1 października 2023 będą oferowały naszym studentom możliwość odbywania praktyk wakacyjnych:

- Podmiot Leczniczy Copernicus (Szpital im Kopernika i Szpital Św. Wojciecha w Gdańsku) – pediatria, choroby wewnętrzne, intensywna terapia, chirurgia, pomoc doraźna, ginekologia i położnictwo, opieka nad chorym;

- Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. (Szpital Morski im. PCK w Gdyni, Szpital Św. Wincentego Paulo w Gdyni, Szpital Specjalistyczny im. Ceynowy w Wejherowie, Centrum Medyczne Smoluchowskiego w Gdańsku) - pediatria, choroby wewnętrzne, intensywna terapia, chirurgia, pomoc doraźna, ginekologia i położnictwo, opieka nad chorym;
- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Rydygiera w Toruniu - ginekologia i położnictwo.

Całość procesu kształcenia praktycznego w ramach praktyk koordynuje uczelniany koordynator praktyk zawodowych – nauczyciel akademicki wyznaczany przez dziekana wydziału. Koordynator uczestniczy w procesie kształcenia studenta od początku jego trwania, znając cały proces kształcenia studenta, posiadając wiedzę i doświadczenie dydaktyczne, określi szczegółowe cele kształcenia oraz sposoby nabywania umiejętności. Podczas praktyki koordynator będzie poznawał studenta w środowisku pracy, analizował sposób łączenia teorii z praktyką oraz współpracę studenta z przedstawicielami środowiska zawodowego, a także rozpoznawał ewentualne braki wiedzy, umiejętności czy kompetencji społecznych, prowadził weryfikację dotychczasowego kształcenia. Koordynator będzie utrzymywał stały kontakt z komórką organizacyjną podmiotu, w którym odbywana będzie praktyka, w celu pozyskiwania na bieżąco informacji od opiekuna praktyk na temat przebiegu kształcenia. Osobą bezpośrednio odpowiedzialną za poziom merytoryczny i organizację praktyk zawodowych w komórce organizacyjnej podmiotu leczniczego będzie opiekun praktyk, zwany dalej opiekunem. Opiekun wyznaczany będzie przez koordynatora i zatwierdzany przez dziekana wydziału. Opiekun będzie musiał posiadać prawo wykonywania zawodu lekarza, specjalizację z danej dziedziny medycyny lub minimum ukończony staż w wymiarze, co najmniej 60% kształcenia specjalizacyjnego z danej dziedziny medycyny, być zatrudniony w miejscu odbywania praktyk, wyróżniać się w pracy wysokimi kompetencjami, właściwą postawą, posiadać bogate i różnorodne doświadczenie praktyczne.

Obowiązywać będzie zasada, że w danym czasie opiekun praktyk może prowadzić kształcenie w grupie studentów nie większej niż 3 – osobowej, przy czym będzie promowana możliwość organizacji kształcenia w układzie 1 opiekun – 1 student.

Opiekun będzie nawiązywał współpracę z uczelnią, celem włączenia się w jej życie i bieżącej współpracy w realizacji procesu kształcenia. Opiekun będzie sprawował stały nadzór nad kształceniem praktycznych umiejętności zawodowych danego studenta, przekazywał „na żądanie” koordynatorowi informacje na temat przebiegu szkolenia poszczególnych studentów, dotyczące w szczególności osiągnięć, ew. braków wiedzy teoretycznej lub laboratoryjnej, pozytywnych lub negatywnych postaw społecznych studenta, zachowania wobec pacjentów i personelu.

Koordynator i opiekun wspólnie będą dokonywać oceny postępów wiedzy i umiejętności studenta oraz ustalać sposób zaliczenia zajęć - w sytuacjach nietypowych, trudnych.

Warunkiem zaliczenia praktyki będzie pozytywna weryfikacja wszystkich efektów uczenia się z tych zajęć. Zaliczenia poszczególnych okresów praktyk będzie dokonywał opiekun, dokumentując ten fakt w *Dzienniczku praktyk i umiejętności*, gdzie dodatkowo dokona wpisu potwierdzającego zaliczenie poszczególnych efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych, w kolumnach dotyczących praktyk zawodowych.

Koordinator każdorazowo potwierdzi fakt prawidłowego zaliczenia praktyk w *Dzienniczku praktyk i umiejętności* oraz w elektronicznej dokumentacji dotyczącej przebiegu studiów (USOS). W przypadku zagubienia *Dzienniczka praktyk i umiejętności* student będzie zobowiązany do uzupełnienia wszystkich wpisów.

Osoby, które będą chciały samodzielnie odbyć daną praktykę, będą mogły złożyć wniosek do dziekana, o odbycie takiej praktyki we własnym zakresie, w odpowiednim podmiocie leczniczym:

- pediatra – oddział dziecięcy, niemowlęcy (opiekun lekarz pediatra),
- choroby wewnętrzne – oddział chorób wewnętrznych, gastroenterologii, pulmonologii, kardiologii, nefrologii itp. (opiekun lekarz chorób wewnętrznych),
- intensywna terapia – oddział intensywnej terapii (opiekun lekarz anestezjolog),
- lecznictwo otwarte – placówka podstawowej opieki zdrowotnej z gabinetem/poradnią lekarza rodzinnego dla dorosłych i dzieci (opiekun lekarz medycy rodzinnej),
- chirurgia – oddział chirurgii ogólnej, naczyniowej, onkologicznej itp. (opiekun lekarz chirurg),
- pomoc doraźna – Szpitalny Oddział Ratunkowy lub zespół wyjazdowy ratownictwa medycznego (opiekun lekarz systemu ratownictwa medycznego),
- ginekologia i położnictwo – oddział położniczo-ginekologiczny (opiekun lekarz ginekolog-położnik),
- opieka nad chorym – jeden z oddziałów szpitalnych: interna, chirurgia ogólna, neurologia; Zakład Opiekuńczo-Lecznicy (opiekun magister pielęgniarstwa).

Warunkiem wyrażenia zgody na odbycie praktyki we własnym zakresie jest wskazanie opiekuna, który powinien posiadać cechy wskazane wyżej.

2.8. Standardy kształcenia

Zgodnie ze standardem kształcenia zawartym w rozporządzeniu, studia na kierunku lekarskim są jednolitymi studiami magisterskimi, trwają 12 semestrów, liczba godzin zajęć jest większa niż 5700 (5840), liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów - 364. Kierunek lekarski jest przyporządkowany do dyscypliny naukowej – nauki medyczne, jako dyscypliny wiodącej. Studia mają profil ogólnoakademicki. Proces kształcenia jest realizowany w postaci zajęć lub grup zajęć odpowiadających poszczególnym zagadnieniom lub wielodyscyplinarnych zajęć poświęconych określonym zagadnieniom (np. kurs ultrasonografii). Program studiów obejmuje zajęcia lub grupy zajęć umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się związanych ze współpracą w zespole oraz

z komunikowaniem się. Program studiów obejmuje zajęcia związane z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w naukach medycznych, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze większym niż 50% liczby punktów ECTS (188,5) koniecznej do ukończenia studiów. Rozdział godzin i punktów w poszczególnych grupach przedmiotów:

- A. Nauki morfologiczne 304(270) 20(18)
- B. Naukowe podstawy medycyny 455 (455) 38 (38)
- C. Nauki przedkliniczne 525 (525) 40 (40)
- D. Nauki behawioralne i społeczne 378 (240) 31 (20)
- E. Nauki kliniczne niezabiegowe 1294(1120) 79 (68)
- F. Nauki kliniczne zabiegowe 1220 (940) 70 (54)
- G. Prawne i organizacyjne aspekty medycyny 100(100) 6 (6)
- H. Praktyczne nauczanie kliniczne na VI roku studiów 900 (900) 60 (60)

W zakresie nauk klinicznych studentom zapewnia się bezpośredni dostęp do pacjentów, w tym pacjentów leczonych ambulatoryjnie, z chorobami ostrymi i przewlekłymi.

Dodatkowo uczelnia zadysponowała 626 godzin zajęć (40 punktów ECTS), z których: 346 (24 ECTS) jest realizowane jako zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności lub kompetencje zgodnie z powyższą tabelą, a 280 godzin (16 ECTS) to przedmioty do wyboru przez studenta.

Na nauczanie języka angielskiego przeznaczono 120 godzin, na wychowanie fizyczne 60 godzin. Program studiów umożliwia studentom uzyskanie nie mniej niż 5 punktów ECTS w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych (8 ECTS).

Łączna liczba godzin zajęć w zakresie komunikowania się wynosi 120. Zajęcia te są realizowane przez cały okres studiów.

Praktyczne nauczanie kliniczne jest identyczne z rozdziałem wskazanym w standardzie.

Zalecenia dotyczące kryterium 2 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy) – kierunek studiów nie podlegał ocenie programowej, ale poniżej odniesiono się do zaleceń wskazanych w uchwale 602/2022 Prezydium PKA z dnia 21 lipca 2022r.

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 2 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Prawidłowe oszacowanie punktów ECTS przypisanych	Wprowadzono do sylabusu każdego przedmiotu rubrykę dotyczącą liczby punktów ECTS oraz sposobu powiązania

	do zajęć powiązanych z prowadzoną w uczelni działalnością naukową	danego przedmiotu z prowadzoną w uczelni działalnością naukową.
2.	Zmiana sekwencyjności zajęć	Zmieniając program 30.IX.2022r. przesunięto zajęcia z patofizjologii po zajęciach z fizjologii z elementami fizjologii klinicznej, a zajęcia z diagnostyki obrazowej przesunięto przed zajęcia kliniczne.
3.	Wprowadzenie ćwiczeń z zakresu immunologii	Zmieniając program 30.IX.2022r. wprowadzono efekt w zakresie umiejętności przyporządkowany do wprowadzonych ćwiczeń z immunologii.
4.	Opracowanie dziennika praktyk	Opracowano wzór <i>Dziennika praktyk i umiejętności</i>
5.	Określenie kryteriów doboru miejsc odbywania praktyk	Wprowadzono zarządzenie dziekana precyzyjnie określające kryteria doboru miejsc odbywania praktyk
6.	Rozbudowanie grupy zajęć do wyboru o zajęcia wykraczające poza opis efektów uczenia się zawarty w standardzie	Zmieniając program 30.IX.2022r. wprowadzono dodatkowe przedmioty do wyboru: alergologia, balneologia i medycyna fizykalna, chirurgia dziecięca oraz propedeutyka stomatologii i chirurgii szczękowo-twarzowej.

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

3.1. Rekrutacja na studia oraz kryteria kwalifikacji kandydatów

Warunki i tryb rekrutacji na pierwszy rok kierunku w roku 2022 zostały określone w Uchwale Senatu z dnia 07.05.2021 r. ze zmianami, (zał. 3.1a) natomiast w roku 2023 w Uchwale Senatu z dnia 27.05.2022 r. ze zmianami (zał. 3.1b).

Kwalifikacja kandydatów na studia odbywa się na zasadzie konkursu świadectw dojrzałości - przeliczania wyników maturalnych.

Według wytycznych uczelni do postępowania kwalifikacyjnego na studia mogą być dopuszczone osoby, posiadające jeden z następujących dokumentów:

1) świadectwo dojrzałości z wynikami z egzaminu maturalnego - dotyczy kandydatów ze „starą maturą” (zdawaną przed rokiem 2005), maturą międzynarodową (IB), maturą European Baccalaureate (EB), maturą zagraniczną;

2) zaświadczenie z OKE z wynikami z pisemnego egzaminu maturalnego - dotyczy kandydatów z „nową maturą” zdawaną od roku 2005.

Wyniki matur przeliczane były się w następujący sposób:

1) „nowa matura” - wynik wyrażony w procentach przeliczany na punkty według zasady 1% = 1 punkt.

2) „stara matura” - oceny uzyskane na egzaminie dojrzałości przeliczane są zgodnie z tabelą:

Ocena (skala 1-6)	Punkty	Ocena (skala 2-5)	Punkty
dopuszczający/mierny (2)	15	-	-
dopuszczający/mierny plus (2+)	20	-	-
dostateczny (3)	30	dostateczny (3)	15
dostateczny plus (3+)	45	dostateczny plus (3+)	30
dobry (4)	55	dobry (4)	50
dobry plus (4+)	60	dobry plus (4+)	75
bardzo dobry (5)	70	bardzo dobry (5)	100
bardzo dobry plus (5+)	85	-	-
celujący (6)	100	-	-

Oceny odpowiadają wynikowi matury na poziomie rozszerzonym. W zależności od zdawanej formy egzaminu maturalnego uznawany jest wynik pisemnej lub ustnej części egzaminu. Jeżeli kandydat zdawał z danego przedmiotu egzamin dojrzałości zarówno w części pisemnej, jak i ustnej, uwzględniana jest średnia z obu ocen.

2) matura międzynarodowa (IB):

Ocena z dyplomu IB	Punkty na poziomie	
	Podstawowym	Rozszerzonym
7	100	100
6	90	95
5	80	90
4	70	80
3	60	70
2	50	60
1	40	40

3) matura European Baccalaureate: wynik egzaminu matury europejskiej (EB) przeliczony był na punkty według zasady: wynik x 10 i odpowiadał wynikowi matury na poziomie rozszerzonym

4) matura zagraniczna – wyniki ze świadectwa przeliczane przez Wydziałową Komisję Rekrutacyjną.

W przypadku takiej samej liczby punktów dwóch lub więcej kandydatów o pozycji na liście rankingowej decyduje średnia wszystkich przedmiotów ze świadectwa ukończenia szkoły średniej obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku laureatów i finalistów polskich centralnych olimpiad przedmiotowych z biologii lub chemii, lub fizyki, lub matematyki wytyczne zakładają przyjęcie ich na I rok studiów poza postępowaniem konkursowym – poprzez otrzymanie maksymalnej liczby punktów.

Punkty przyznane na podstawie świadectwa maturalnego, obliczane są według wzoru:

$$R = P_B + P_w + \frac{1}{2} J$$

gdzie:

R – liczba punktów rankingowych;

P_B - wynik egzaminu maturalnego z biologii na poziomie rozszerzonym;

P_w - wynik egzaminu maturalnego z najwyżej punktowanego przedmiotu spośród: chemia, matematyka, matematyka na poziomie podstawowym (w tym przypadku wynik mnożony dodatkowo przez wskaźnik 0,6) oraz fizyka

J - wynik egzaminu maturalnego z języka angielskiego na poziomie podstawowym (w tym przypadku wynik mnożony dodatkowo przez wskaźnik 0,6) lub wynik egzaminu maturalnego z języka angielskiego na poziomie rozszerzonym.

Podstawą ustalenia listy rankingowej kandydatów jest wynik postępowania kwalifikacyjnego wyrażony liczbą obliczoną wg. powyższego wzoru.

Na podstawie wyników maturalnych Komisja Rekrutacyjna tworzy zbiorczą listę osób zakwalifikowanych na kierunek lekarski, zwaną **listą rankingową**, rozpoczynając od osoby, która zdobyła najwyższą liczbę punktów, aż do wypełnienia przyznanego uczelni limitu przyjęć na kierunek lekarski z podaniem wysokości osiągniętych punktów rekrutacyjnych przez poszczególnych kandydatów. Pozostałe osoby, spełniające wszystkie warunki, wpisywane są na **listę rezerwową**. Kandydaci ubiegający się o przyjęcie na pierwszy rok studiów zobowiązani są do dokonania rejestracji w systemie Internetowej Rejestracji Kandydatów. Po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu się kandydat zobowiązany jest do osobistego dostarczenia wymaganych dokumentów do Centrum Rekrutacji w terminach wyznaczonych w harmonogramach rekrutacji.

Kryteria rekrutacyjne i limity przyjęć na kierunek lekarski w roku 2022 i 2023					
ROK	Wymagania (świadectwo maturalne)	Sposób obliczania wyniku	Limity przyjęć górnym dolnym		Przyjęci na studia
2022	Tak	$R = PB + Pw + \frac{1}{2} J$	75		66
2023	Tak	$R = PB + Pw + \frac{1}{2} J$	75+5		Rekrutacja w trakcie

3.2. Uznawalność efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni, w tym w uczelni zagranicznej

Dziekan może uznać zaliczone przez studenta zajęcia oraz uzyskane efekty uczenia się i punkty ECTS, w szczególności w przypadku: powtarzania semestru, wznowienia studiów, zaliczenia przedmiotu na innym kierunku lub innej uczelni, zmianie kierunku lub formy studiów, powrotu z urlopu od zajęć lub przeniesienia z innej uczelni. Dziekan uznaje zaliczone przez studenta zajęcia pod warunkiem, że uzyskane efekty uczenia się są zbieżne z efektami uczenia się określonymi w programie studiów na danym semestrze studiów, na którym student zamierza kontynuować naukę. Dziekan określa liczbę punktów ECTS podlegających uwzględnieniu. Za zajęcia uznane za zaliczone przypisuje się taką liczbę punktów ECTS, jaka jest przypisana efektom uczenia się na semestrze studiów, na którym student zamierza kontynuować naukę. Określając liczbę punktów ECTS dziekan kieruje się programem studiów obowiązującym w danym semestrze akademickim, na danym kierunku lub w danym zakresie. Student, któremu dane zajęcia uznane zostaną za zaliczone, jest zwolniony z obowiązku uczestniczenia w tych zajęciach oraz uzyskiwania zaliczeń i egzaminów z tych zajęć. W przypadku stwierdzenia różnic w programach studiów uniemożliwiających uznanie zajęć za zaliczone oraz w przypadku konieczności uzupełnienia efektów uczenia się, dziekan określa warunki, termin i sposób uzupełnienia przez studenta brakujących efektów uczenia się. W przypadku, gdy student przenosi się z innego kierunku lub innej uczelni musi spełnić kryteria rekrutacyjne dla danego kierunku, obowiązujące w roku akademickim rozpoczęcia danego cyklu kształcenia. Dziekan wyrażając zgodę na przyjęcie na studia, wskazuje semestr, od którego nastąpi podjęcie studiów.

3.3. Sposób oraz narzędzia monitorowania i ocena postępów studentów

Za monitorowanie postępów studentów odpowiada dziekan wydziału. Nie rzadziej niż raz w roku akademickim – po jego zakończeniu – dokonuje on analizy i oceny postępów studentów, w tym liczby kandydatów w stosunku do przyjętych na studia, odsiewu studentów w poszczególnych semestrach

oraz całości studiów, stopnia osiągnięcia okresowych zaliczeń w poszczególnych terminach i grupach studenckich. Pod uwagę bierze on przede wszystkim dane statystyczne, ale także opinie studentów i nauczycieli akademickich. Wnioski z analiz dziekan przekazuje na posiedzeniach Wydziałowego Zespołu ds Jakości Kształcenia w celu dyskusji lub przekazywania bezpośrednich zaleceń bądź wniosków dotyczących zmian w wydziałowym systemie jakości czy też nawet w programie studiów – do wprowadzenia w agendę posiedzeń Rady Programowej Kierunku Lekarskiego. Zawiera je także w okresowych sprawozdaniach przekazywanych Uczelnianemu Zespołowi ds Jakości Kształcenia, w celu ewentualnych wniosków dotyczących zmian Regulaminu Studiów bądź ujęciu w zarządzeniu dotyczącym zasad rekrutacji. Przykładowo zaobserwowane niezadowolające postępy studentów na koniec 2 semestru studiów rekrutacji 2022 skutkowały:

- zaleceniami dla nauczycieli akademickich: zwiększenia wymagań (stopnia trudności zadań weryfikujących osiągnięte efekty uczenia się) przy okresowych zaliczeniach, zmianie w sylabusach i wymaganiach sposobu zaliczania kolokwium częściowych (odejście od poprawy poszczególnych kolokwium na rzecz określenia progów dopuszczających), bardziej wnikliwego przedstawiania treści „trudnych” dla studentów;
- wprowadzeniem jednolitych zasad dotyczących przeprowadzania egzaminów przedmiotowych (przygotowanie bazy pytań „testowych” w podziale na z góry określoną procentowo tematykę, z której do danego testu wybierane są losowo, „mieszane” na 4 wersje, egzaminy testowe przeprowadzane bądź na platformie „moodle”, bądź pisemnie na bazie kart pytań i odpowiedzi przygotowywanych, sprawdzanych i analizowanych przez firmę zewnętrzną);
- wnioskiem o zmianę w harmonogramie studiów: przesunięcie biofizyki na semestr 1szy w celu zmniejszenia obciążenia dla studentów „trudnego” semestru 2go;

3.4. Zasady sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

W skład systemu oceny stopnia osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się dla kierunku lekarskiego wchodzi:

- oceny końcowe wystawiane z poszczególnych przedmiotów zgodnie z zasadami przyjętymi w Regulaminie Studiów oraz w sylabusach;
- zaliczenie praktyk zawodowych, zgodnie z zasadami przyjętymi w programie i regulaminie praktyki zawodowej.

Skalę ocen stosowaną do oceny stopnia osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się określa regulamin studiów. Szczegółowe kryteria oceniania studentów podane są do informacji studentów na pierwszych zajęciach i udostępnione w kartach przedmiotów (syllabusach).

Uzyskanie oceny pozytywnej (zaliczenia) z przedmiotu oraz praktyki zawodowej wymaga osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów uczenia się na minimalnym dopuszczonym poziomie określonym w programie studiów. Uzyskanie oceny niedostatecznej (brak zaliczenia) stanowi o tym, że efekty uczenia się nie zostały osiągnięte.

Ocenę prawidłowej realizacji efektów kształcenia przeprowadza się w oparciu o egzamin końcowy (OSCE) i Lekarski Egzamin Państwowy. Zbyt duży odsetek osób, które nie zaliczyły tych egzaminów może stanowić podstawę formułowania wniosków przez Wydziałowy Zespół do spraw Jakości Kształcenia rekomendujących Dziekanowi decyzje kadrowe, wprowadzenie zmian w procesie realizacji kształcenia lub Uczelnianemu Zespołowi do spraw Jakości Kształcenia w celu ewentualnych zmian podejmowanych przez Senat lub Rektora uczelni.

3.5. Dobór metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się

Weryfikacja osiągnięcia efektów uczenia się wymaga dostosowania form sprawdzania odpowiednio do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

W zakresie wiedzy stosuje się egzaminy pisemne lub ustne. Przeważają egzaminy pisemne, które mają formę testu jednokrotnego wyboru lub testu wielokrotnego wyboru (Multiple Response Questions, MRQ), testu wyboru tak/nie lub dopasowania odpowiedzi. czasem także formę pytań otwartych. Formy te pozwalają w adekwatny sposób sprawdzić przyswojenie wiedzy z danego przedmiotu. Egzaminy są standaryzowane i są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość zagadnień (poziom zrozumienia zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów).

Weryfikacja efektów uczenia się w zakresie umiejętności wymaga zastosowania metod podczas których student może wykazać się faktycznym opanowaniem danej umiejętności. Często stosowaną formą jest zaliczenie na zajęciach praktycznych, praktycznym nauczaniu klinicznym albo praktykach zawodowych. W czasie takiego zaliczenia student może wykonać czynność i omówić ją będąc obserwowanym przez prowadzącego zajęcia. Potwierdzenie nabycia danej umiejętności dokumentowane jest w *Dzienniczku praktyk i umiejętności*, Inną formą weryfikacji umiejętności jest projekt wykonywany indywidualnie lub grupowo, a także ocena (opis) pojedynczego przypadku. W trakcie realizacji projektu student musi wykazać się zarówno wiedzą w danym zakresie, jak i umiejętnością jej zastosowania w praktyce.

Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności w zakresie profesjonalnego komunikowania się z pacjentem odbywać się będzie w formie egzaminu praktycznego

przeprowadzanego w warunkach symulowanych, w tym z udziałem pacjenta symulowanego, oraz w warunkach klinicznych, z użyciem kart obserwacji lub list kontrolnych.

Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności w grupach zajęć klinicznych polegać będzie na bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego umiejętność w czasie tradycyjnego egzaminu klinicznego i egzaminu standaryzowanego (*Objective Structured Clinical Examination, OSCE*). Egzamin OSCE będzie wymagany jako forma weryfikacji efektów uczenia się w kategorii umiejętności osiągniętych w trakcie całego okresu studiów i odbędzie się na VI roku studiów.

Weryfikacja efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych odbywa się albo łącznie ze sprawdzianem wiedzy i umiejętności (jeżeli jest to możliwe), albo odrębnie poprzez ocenę wypowiedzi i postawy na zajęciach zarówno teoretycznych jak i praktycznych. Tym samym metody weryfikacji osiągania zakładanych efektów uczenia się są zgodne z wymaganiami standardu kształcenia na kierunku lekarskim.

Prace etapowe dotyczące weryfikacji efektów uczenia się w zakresie wiedzy to tzw. wejściówki, kolokwia i prace egzaminacyjne. Obejmują one część lub całość treści kształcenia z danego przedmiotu. Mają charakter testowy lub opisowy. Przeprowadzane są w formie papierowej lub za pomocą platformy moodle (zawsze pod bezpośrednim nadzorem nauczyciela akademickiego lub osoby przez niego wyznaczonej). Mogą też mieć formę ustną.

Prace etapowe dotyczące weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych przeprowadzane są na zasadzie obserwacji przez nauczyciela akademickiego pojedynczych umiejętności lub też zbiorczej oceny wielu obserwacji, analiz i spostrzegania problemów przeprowadzanych w formie zaliczenia, kolokwium lub egzaminu praktycznego, w tym egzaminu końcowego OSCE.

Cała dokumentacja związana z zaliczeniami, kolokwiami, egzaminami przekazywana jest niezwłocznie do dziekanatu. Są to wszystkie karty pytań, karty odpowiedzi każdego ze studentów ze wskazaniem danych personalnych, karty prawidłowych odpowiedzi oraz szczegółowe kryteria oceny każdego sprawdzianu. W dokumentacji muszą się też znaleźć wszystkie protesty, odwołania, wątpliwości, które wyniknęły w trakcie lub po przeprowadzeniu sprawdzianu. Dokumentację uzupełniają protokoły egzaminacyjne zarówno w formie papierowej jak i w systemie usos.web.

W przypadku projektów indywidualnych lub grupowych, opisów przypadków czy prezentacji są one przekazywane do dziekanatu w formie papierowej lub elektronicznej.

Zasady gromadzenia, przechowywania i niszczenia prac etapowych studentów, a także nadzoru nad tymi czynnościami reguluje Regulamin postępowania w Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej w Elblągu (poprzednia nazwa Uczelni) z pisemnymi pracami etapowymi

potwierdzającymi osiągnięcie przez studenta efektów uczenia się w ramach konkretnego przedmiotu stanowiący załącznik do Zarządzenie Rektora z dnia 16 sierpnia 2018 r.

Wszystkie prace etapowe studentów powstałe w toku studiów i inne materiały, w tym elektroniczne, potwierdzające zdobycie przez nich założonych efektów uczenia się, są gromadzone i przechowywane na zasadach określonych we wspomnianym regulaminie. Należy nadmienić, że przez prace sprawdzające rozumie się wszelkie prace wykonywane przez studenta w toku realizacji przedmiotu, za które student uzyskuje ocenę potwierdzającą osiągnięcie efektu/ów uczenia się nie będące pracami zaliczeniowymi/semestralnymi, natomiast prace zaliczeniowe/semestralne, to prace końcowe potwierdzające osiągnięcie efektów uczenia się, za które student uzyskuje zaliczenie przedmiotu (prace projektowe, prace egzaminacyjne itp.). Nauczyciel akademicki prowadzący dany przedmiot ma obowiązek przekazania powstałych w ramach tego przedmiotu prac wskazanych powyżej odpowiednio w terminie do 14 dni po zakończeniu sesji egzaminacyjnej w semestrze zimowym oraz do 14 dni po zakończeniu sesji egzaminacyjnej w semestrze letnim. Gromadzenie i przechowywanie prac etapowych odbywa się w sposób uporządkowany, tj. w teczce lub w segregatorze opisanych nazwą wydziału, nazwą przedmiotu, formą zajęć dydaktycznych, rokiem akademickim, rokiem i rodzajem studiów oraz semestrem, zawierającym: sylabus przedmiotu/modułu, listy dokumentujące obecność studentów na zajęciach oraz zawierające oceny składające się na końcową ocenę z zajęć, prace przejściowe z podziałem na sposoby dokumentowania efektów kształcenia np. prace z kolokwium, prace z egzaminu itp. W przypadku pisemnego egzaminu testowego załączany jest test z opisem kryteriów oceny tj. przedziałów prawidłowych odpowiedzi i odpowiadających im ocen, natomiast w przypadku egzaminu ustnego - listę pytań z wskazaniem przydzielonych każdemu studentowi pytań lub numerów tych pytań. Dopuszcza się dostarczenie przez nauczyciela akademickiego, prowadzącego dany przedmiot/moduł prac etapowych w wersji elektronicznej na płycie CD lub mailem. Prace sprawdzające są przechowywane przez okres minimum 1 roku, licząc od daty końca semestru, w trakcie którego były prowadzone zajęcia. Prace zaliczeniowe/semestralne są przechowywane przez okres minimum 3 lat, nie dłużej jednak niż przez rok po zakończeniu danego cyklu kształcenia.

Zalecenia dotyczące kryterium 3 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy) – kierunek studiów nie podlegał ocenie programowej, ale poniżej odniesiono się do zaleceń wskazanych w uchwale 602/2022 Prezydium PKA z dnia 21 lipca 2022r.

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 3 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Wskazanie w warunkach rekrutacji co najmniej biologii jako przedmiotu wymaganego	Zmieniono zarządzenie dotyczące rekrutacji wprowadzając do wzoru do obliczania punktów rankingowych wynik egzaminu maturalnego z biologii na poziomie rozszerzonym. (Załącznik 3.1a)
2.	Określenie minimalnej liczby punktów, którą kandydat będzie musiał uzyskać w procesie rekrutacyjnym	Zmieniono zarządzenie dotyczące rekrutacji wprowadzając próg 75 punktów, jakie kandydat będzie musiał uzyskać w procesie rekrutacyjnym, żeby brać udział w rekrutacji. (Załącznik 3.1a)
3.	Podniesienie progu zaliczenia poszczególnych zajęć do co najmniej 60% prawidłowych odpowiedzi na kolokwium/egzaminie	Zmieniono progi zaliczeniowe zarówno w sylabusach każdego przedmiotu jak i w Regulaminie studiów - do poziomu 60% na ocenę dostateczną. (załącznik 3.2) Aktualny Regulamin studiów

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

4.1. Kadra dydaktyczna

Szczegółowy opis kadry dydaktycznej planowanej do prowadzenia zajęć zawierał wniosek z 2022 roku dotyczący uzyskania pozwolenia na prowadzenie jednolitych studiów magisterskich na kierunku lekarskim. Aktualne informacje na temat kadry faktycznie realizującej zajęcia dydaktyczne są zawarte w opisie tego kryterium. Jednak żeby nie dublować informacji z ubiegłorocznego wniosku skupiamy się na szczegółowych danych nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia na I i II roku kształcenia.

W załączniku (załącznik 4.1) umieszczono charakterystykę nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia z uwzględnieniem ich dorobku naukowego, dydaktycznego i doświadczenia klinicznego.

Natomiast w tym miejscu należy wspomnieć o osobach:

- profesora Michała Szpindy, autora uznanego w środowisku czterotomowego podręcznika z anatomii: Anatomia prawidłowa człowieka : podręcznik dla studentów medycyny i lekarzy. T. 1 -4, Szpinda Michał, 2022, Wrocław, Edra Urban & Partner;

- osobę dr hab. Tomasza Wierzbickiego, który stworzył i rozwinął system „Nowoczesnego interaktywnego cyfrowego nauczania histologii”.

Obsadę zajęć na kierunku, poziomie i profilu w roku akademickim, w którym przeprowadzana jest ocena zawarto w zał. 4.2 załączniku.

W roku akademickim 2023/2024 na kierunku zajęcia prowadzone będą przez 5 profesorów, 1 doktora habilitowanego, 18 doktorów, 2 lekarzy oraz 11 magistrów.

Na ocenianym kierunku nauczyciele akademicki zatrudnieni w AMiSNS w pełnym wymiarze czasu pracy, dla których uczelnia stanowi podstawowe miejsce pracy realizują 78,5% zajęć (1408 godzin z 1794 godzin, z tym na I roku 75,6% - 700h z 926, a na II roku 81,5% - 708h z 868).

4.2. Łączenie przez nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia działalności dydaktycznej z działalnością naukową.

W załączniku (zał. 1.1) zawarto najważniejsze publikacje i wystąpienia w ostatnim roku akademickim nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na kierunku lekarskim, dokumentujące łączenie przez nich działalności dydaktycznej z działalnością naukową.

Efekty włączania studentów do działalności naukowej widoczne były w następujących przedsięwzięciach:

1. Powołanie kół naukowych:
 - Interdyscyplinarne Koło Naukowe,
 - Onkologiczne Koło Naukowe .
2. I Międzynarodowa Konferencja Medycyny Okooperacyjnej IKMO 2023. 25.03.2023 r. w Gdańsku, udział 2 studentek.
3. Studentka Wydziału Lekarskiego Edyta Zomkowska przedstawiła pracę na temat „Możliwości anatomicznej i czynnościowej oceny drożności górnych dróg oddechowych” podczas XIV Ogólnopolskiego Zjazdu Otolaryngologów Wojskowych 16-18 marca 2023r.
4. „Rola jasnego ichtioli w regulacji pracy gruczołów łojowych” studentka A Sługocka wystąpiła z wykładem na Sympozjum Dermatologów Wojskowych Krynica Morska 11-13.05.2023r.
5. W dniach od 31 lipca do 8 sierpnia dwóch studentów kierunku lekarskiego uczestniczyło w dwóch międzynarodowych konferencjach: Konferencji Neurologicznej w Sendai oraz

Międzynarodowej Konferencji Nauk Medycznych w Tokio. Uczestnicząc w konferencji w Tokio studenci wygłosili swoje przemówienia. Edyta Zomkowska wygłosiła wykład „Innovative diagnostics of neurogenic dysfagia in patients in acute and subacute stages of vascular brain damage”, natomiast Dawid Pilecki: „Analysis of modalities used during spinal neuromonitoring procedures in the context of their usefulness”. Na podstawie przeprowadzonych wystąpień są przygotowywane publikacje naukowe.

4.3. Polityka kadrowa

Zasady polityki kadrowej uczelni zostały określone w zarządzeniu Rektora z dnia 1 października 2019 r. w sprawie wprowadzenia zasad polityki kadrowej. Władze uczelni przyjęły założenie, że kadra prowadząca kształcenie o wysokich kwalifikacjach jest najważniejszym składnikiem rozwoju uczelni, dlatego też Władze Uczelni dokładają wszelkich starań, aby stale podnosić poziom merytoryczny kadry. Ocena kompetencji kadry rozpoczyna się już na etapie rekrutacji. Na tym etapie analizie poddaje się przedstawione przez kandydata dokumenty dotyczące wykształcenia, specjalności naukowej i zawodowej, dorobku naukowego i dydaktycznego oraz doświadczenia zawodowego zdobytego poza szkolnictwem wyższym. Na kolejnym etapie rekrutacji odbywa się rozmowa kwalifikacyjna przeprowadzana przez Rektora lub dziekana wydziału.

Poziom prowadzonej dydaktyki jest weryfikowany na bieżąco poprzez system hospitacji i ankiet studenckich. Wszyscy nauczyciele akademicki podlegają okresowej ocenie zgodnie z wymaganiami ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Władze Uczelni, mając na uwadze troskę o jakość procesu dydaktycznego, starają się, by na stanowiskach dydaktycznych pozostawały osoby wykazujące się szczególnymi osiągnięciami dydaktycznymi i naukowymi, stale doskonalące swoje umiejętności.

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

Podnoszenie kwalifikacji dydaktycznych i naukowych kadry akademickiej jest priorytetem władz uczelni. Dlatego wspierając kadrę akademicką oprócz ułatwiania możliwości uczestnictwa w szkoleniach z zakresu dydaktyki czy tutoringów władze uczelni opracowały system grantowy obowiązujący od 2005 i zmodyfikowany w 2019 roku *Zarządzeniem Rektora z dnia 18 listopada 2019 r. w sprawie zasad występowania o granty na badania własne i organizację konferencji naukowych*. Uznając, że jednym z ważniejszych zadań stojących przed uczelnią i jednocześnie warunkujących jej właściwy rozwój, jest prowadzenie badań naukowych, zwłaszcza w kontekście prowadzenia studiów lekarskich jako kierunku ogólnoakademickiego, na cele grantowe co roku wyasygnowana jest z budżetu

uczelni kwota ok 100 tysięcy złotych. Z grantów mogą korzystać pracownicy uczelni. Ponadto władze uczelni w ramach systemu nagród stanowiących element motywacyjny przyznają osobom wykazującym się znaczącymi osiągnięciami naukowymi bądź realizującym działalność na rzecz uczelni motywacyjne premie finansowe, a w przypadku osób szczególnie zasłużonych, w tym również nauczycieli akademickich - Medal AMiSNS.

Uczelnia finansuje również takie inicjatywy rozwojowe kadry jak konferencje naukowe, seminaria organizowane w AMiSNS oraz uczestnictwo pracowników w szkoleniach i konferencjach zewnętrznych. Bierze także udział w finansowaniu opłat publikacyjnych pracowników, zwłaszcza tych, zaliczonych do liczby N.

W rozwoju naukowym kadry badawczo-dydaktycznej bardzo pomocna jest własna baza wydawnicza, umożliwiająca szybkie i sprawne publikowanie recenzowanych prac naukowych. Wysiłki nad dalszym rozwojem i podnoszeniem poziomu merytorycznego oraz technicznego wydawnictwa Uczelni oraz czasopisma Acta Elbingensia zostały zintensyfikowane wraz z rozpoczęciem funkcjonowania kierunku lekarskiego oraz związanych z nim wymogów ogólnoakademickich, a w tym rozwoju naukowego kadry i studentów. Pozyskano w tym celu profesjonalną kadrę zarządzającą procesami wydawniczymi, powołano w nowym składzie Zespół Redakcyjny, uaktualniono skład i regulamin Komisji Bioetycznej, przekazując nadzór nad jej funkcjonowaniem Wydziałowi Lekarskiemu. Efektem wdrożonych prac było uzyskanie 100 pkt dla czasopisma na liście czasopism Ministerstwa Edukacji i Nauki.

Dodatkowo należy wspomnieć, że prof. Krzysztof Oleś, kierownik przedmiotu otolaryngologia, uzyskał tytuł profesora.

Polityka kadrowa obejmuje również wspieranie nauczycieli akademickich w zakresie bezpieczeństwa. W uczelni wprowadzony jest standard antydyskryminacyjny oraz polityka przeciwko molestowaniu seksualnemu (zał.4.3).

4.5 Spełnienie reguł i wymagań w zakresie doboru nauczycieli akademickich

Zgodnie ze standardem kształcenie na kierunku lekarskim jest prowadzone przez nauczycieli akademickich lub inne osoby, posiadające kompetencje zawodowe lub naukowe oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. W zakresie nauk klinicznych nauczyciele akademicy legitymują się posiadaniem dorobku naukowego, prawem wykonywania zawodu lekarza oraz tytułem specjalisty lub posiadają specjalizację w dziedzinie medycyny adekwatnej do prowadzonych zajęć. Zajęcia są prowadzone przez osoby posiadające prawo wykonywania zawodu lekarza, które ukończyły w trakcie szkolenia specjalizacyjnego moduł podstawowy albo ukończyły 3. rok szkolenia specjalizacyjnego w specjalizacjach jednolitych w odpowiedniej dziedzinie medycyny, jeżeli uzyskały

pozytywną opinię kierownika specjalizacji, a także przy współudziale innych osób posiadających dorobek naukowy lub doświadczenie kliniczne, w zakresie właściwym do prowadzonych zajęć.

Kształcenie umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie komunikowania się z pacjentem oraz współpracy i komunikowania się w zespole jest prowadzone przez nauczycieli akademickich lub inne osoby, posiadających doświadczenie w tym zakresie, którzy ukończyli szkolenie z zakresu nauczania komunikacji klinicznej.

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

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

5.1 Infrastruktura dydaktyczna

Baza dydaktyczna Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych mieści się w Elblągu przy ul. Lotniczej 2 w trzech połączonych ze sobą budynkach. Budynek główny (**budynek A**) powstał w 2000 r. Na czterech kondygnacjach o powierzchni użytkowej ponad **3.500 m²** znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia zajęć dydaktycznych i obsługi procesu dydaktycznego. Na niskim parterze mieszczą się stołówka studencka, szatnie, magazyny oraz dodatkowe pomieszczenia ćwiczeniowe: sala ćwiczeniowa (20, 15 i 15 miejsc), pracownia preparatyki anatomicznej. Na parterze ulokowano bibliotekę z czytelnią, dziekanaty, pokoje dziekanów i prodziekanów, centrum rekrutacji, rektorat. Piętro wyżej do dyspozycji studentów pozostają: pracownia nauki j. obcych (24 miejsca), sala seminaryjna/ćwiczeniowa (35 miejsc), sala seminaryjna/ćwiczeniowa (35 miejsc), sala seminaryjna/ćwiczeniowa (51 miejsc) sala wykładowa (104 miejsca), sala wykładowa/audytoryjna (214 miejsc).

Na drugim piętrze: pracownia mikroskopowa histologiczna (12 miejsc), sala seminaryjna/ćwiczeniowa (20 miejsc), sala seminaryjna/ćwiczeniowa (30 miejsc), pracownia informatyczna (22 miejsca), sala seminaryjna/ćwiczeniowa (30 miejsc), sala wykładowa (106 miejsc), sala wykładowa/audytoryjna (214 miejsc).

Ogółem dla studentów zapewniono 967 miejsc dydaktycznych. Budynek wyposażony jest we wszystkie niezbędne media do jego funkcjonowania oraz przystosowany dla osób niepełnosprawnych (windy i podjazdy).

Drugim własnym budynkiem dydaktycznym uczelni jest nieruchomość, która od 2010 r. służy studentom jako **Budynek B**. Dane : powierzchnia zabudowy 1.594,00 m², powierzchnia użytkowa 1.437,70 m², kubatura 11.600,00 m³.

Do dyspozycji studentów pozostają: 2 pracownie medyczne: sala podstawowych nauk medycznych, sala zabiegów medycznych, 3 sale audytoryjne po 186 miejsc, 1 sala audytoryjna 182 miejsca, 1 aula 107 miejsc, 1 sala seminaryjna 35 miejsc. Razem 902 miejsca dydaktyczne. Pracownie wyposażono w specjalistyczne pomoce naukowe oraz w środki techniczne wspomagające proces dydaktyczny, takie jak sprzęt komputerowy wraz z oprogramowaniem i sprzęt audiowizualny.

Kolejny budynek to **Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej** służy studentom jako **Budynek C**. Dane: kubatura 6.369,81 m³, pow. użytkowa 2.123,27 m², liczba kondygnacji 3. Całkowity koszt inwestycji oddanej do użytku w 2019 roku wyniósł ponad 23 milionów złotych. Stworzona została nowoczesna baza dydaktyczna, przede wszystkim dla kształcenia studentów kierunku lekarskiego, fizjoterapii, pielęgniarstwa, ratownictwa medycznego i położnictwa. CDiSM to obecnie jeden z najnowocześniejszych i kompleksowych obiektów dydaktycznych w Polsce.

Na parterze budynku znajdują się: pracownia anatomiczna, pracownia kinezyterapii i czynności motoryczno-ruchowych i pracownia fizykoterapii. Znajdują się tu także pomieszczenie pozorantów, umożliwiające symulację realistycznych interakcji z pacjentami i rozwijanie umiejętności diagnostycznych oraz komunikacyjnych w kontrolowanym środowisku, łazienka dla osób niepełnosprawnych z prysznicem, szatnie damska i męska. Są też pomieszczenia wykładowców, socjalne i pomieszczenie kierownika.

I piętro skrzydła CDiSM zajmują: sala BLS, sale seminaryjna i audiowizualna, 2 pracownie fizjologiczne i patofizjologiczne, pracownia mikroskopowa, mikrobiologiczna i biofizyczna, pracownia badania fizykalnego, 2 sale chorych z 3 łózkami dla pacjentów każda. Między salami chorych znajduje się łazienka dla pacjentów, ze specjalnym wyposażeniem, oraz brudownik.

Na II piętrze znajdują się sale SOR (ALS), porodowa, operacyjna wraz ze sterownikami i niezbędnymi pomieszczeniami (magazyny, śluza). Dodatkowo znajduje się tutaj dyżurka lekarska, pielęgniarzki gabinet zabiegowy, sala do debriefingu i sala seminaryjna, a także pracownia umiejętności technicznych.

Warto zauważyć, że od ubiegłego roku (uzyskania pozwolenia na prowadzenie studiów na kierunku lekarskim) uczelnia w samo wyposażenie pracowni podstawowych nauk medycznych zainwestowała ok. 600 tys. PLN.

Szczegółowy opis infrastruktury dydaktycznej, w oparciu o którą prowadzone jest kształcenie studentów i udział w badaniach naukowych na I i II roku zawiera zał. 5.1 załącznik.

5.2 Infrastruktura i wyposażenia instytucji, w których prowadzone są zajęcia poza uczelnią oraz praktyki zawodowe

Katedra Anatomii Prawidłowej, Collegium Medicum w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, ul. Łukasiewicza 1, 85-821 Bydgoszcz

Katedra Anatomii Prawidłowej CM UMK jest jedną z najnowocześniejszych placówek tego typu w Polsce. Ma ona szeroko rozbudowany program donacji zwłok, toteż dysponuje bogatym materiałem prosektoryjnym utrwalonym w formalinie, jak i dużą kolekcją świeżo wymacerowanych kości człowieka.

Laboratorium Elbląskiego Parku Technologicznego, 82-300 Elbląg, ul. Sulimy 1

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu 82-300 Elbląg, ul. Królewiecka 146

Szpitalny Oddział Ratunkowy,

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,

Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej,

Oddział Chirurgii Onkologicznej,

Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,

I (Pierwszy) Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Gastroenterologicznym,

II (Drugi) Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Endokrynologicznym,

Oddział Dermatologiczny,

Oddział Ginekologiczno-Położniczy,

Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego,

Oddział Kardiologiczny z Pododdziałem Kardiologii Inwazyjnej,

Oddział Neurochirurgii, Neurotraumatologii i Chirurgii Kręgosłupa,

Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym,

Oddział Niemowlęcy,

Oddział Noworodka, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka im. Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy,

Oddział Pediatriczny z Pododdziałem Neurologiczno-Rehabilitacyjnym,

Oddział Okulistyczny,

Oddział Onkologiczny,

Oddział Otolaryngologiczny z Pododdziałem Chirurgii Szcękowo-Twarzowej,

Oddział Urologiczny,

Blok operacyjny.

Szpital Miejski Św. Jana Pawła II, 82-300 Elbląg, ul. J.A. Komeńskiego 35

Oddział Psychiatryczny,

Oddział Detoksykacji,
Oddział Dzienny Psychiatryczny,
Oddział Dzienny Zaburzeń Nerwicowych,
Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej,
Ośrodek Rehabilitacji Diennej,
Pracownia diagnostyki obrazowej,
Oddział Chorób Zakaźnych z Pododdziałem Hepatologicznym,
Zakład Opiekuńczo-Pielęgnacyjny z Poradnią Geriatryczną,
Oddział Chorób Płuc.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 13: Oddział Transplantologii i Chirurgii Ogólnej

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Twoje Zdrowie EL, 82-300 Elbląg, ul. E. Orzeszkowej 13: Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej

MR Diagnostic Sp. z o.o., 82-300 Elbląg, ul. J. A. Komeńskiego 35: Pracownia Rezonansu Magnetycznego

Przedsiębiorstwem Podmiotu Leczniczego Zakład Patomorfologii "El-Pat" Lekarze Jewusiak i Wesołowski - Spółka Partnerska w Elblągu, 82-300 Elbląg, ul. Królewiecka 146: Sala sekcyjna

Podmiot Leczniczy Copernicus - Szpital im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku

Szpitalny Oddział Ratunkowy

Oddział Chorób Wewnętrznych i Diabetologii

Oddział Chorób Wewnętrznych i Hipertensjologii

Oddział Chirurgii Ogólnej

Oddział Gastroenterologii dla Dorosłych

Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej

Oddział Chirurgii i Urologii Dzieci

Oddział Neurochirurgii

Oddział Otolaryngologiczny

Oddział Neurologiczny

Oddział Udarowy

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dzieci

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dorosłych

Oddział Ginekologiczno - Położniczy

Szpital Św. Wojciecha w Gdańsku

Szpitalny Oddział Ratunkowy

Oddział Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka

Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej

Oddział Położniczo - Ginekologiczny

Oddział Chorób Wewnętrznych

Oddział Pediatryczny

Oddział Kardiochirurgii Dziecięcej im. WOŚP

Oddział Kardiologiczny

Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej

Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej

Oddział Dermatologii

Oddział Neurologiczny i Udarowy

Oddział Okulistyczny

Oddział Okulistyczny dla Dzieci

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Oddział Rehabilitacji Neurologicznej

Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. - Szpital Morski im. PCK w Gdyni,

Oddział Chirurgii Onkologicznej

Oddział Ginekologii Onkologicznej

Oddział Intensywnej Terapii

Oddział Onkologii Klinicznej

Oddział Chorób Zakaźnych Z Pododdziałem Obserwacyjno-Zakaźnym I Leczenia Niedoborów Odporności

Oddział Ginekologiczno – Położniczy

Oddział Neonatologiczny I Intensywnej Terapii Noworodka

Oddział Pulmonologiczny

Oddział Chorób Wewnętrznych

Oddział Okulistyczny

Szpital Św. Wincentego Paulo w Gdyni,

Szpitalny Oddział Ratunkowy

Oddział Intensywnej Terapii

Oddział Chirurgii Ogólnej

Oddział Chirurgii Naczyniowej

Oddział Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej

Oddział Neurologiczny I Oddział Udarowy

Oddział Rehabilitacji Neurologicznej

Oddział Urologiczny

Oddział Pediatryczny

Oddział Chorób Wewnętrznych

Oddział Kardiologiczny

Oddział Otolaryngologii / Oddział Chirurgii Szcękowo-Twarzowej

Szpital Specjalistyczny im. Ceynowy w Wejherowie,

Oddział Anestezjologii I Intensywnej Terapii

Oddział Chirurgii Dziecięcej

Oddział Chirurgii Ogólnej I Onkologicznej

Oddział Chorób Płuc

Oddział Chorób Wewnętrznych, Gastroenterologii I Geriatrii

Oddział Dermatologii

Oddział Kardiologii I Angiologii Interwencyjnej

Oddział Neonatologii

Oddział Neurologii Z Oddziałem Udarowym

Okulistyki

Oddział Ortopedii I Traumatologii Narządu Ruchu Z Pododdziałem Chirurgii Ręki

SOR

Oddział Położnictwa I Ginekologii

Oddział Otolaryngologii

Oddział Pediatria

Oddział Urologii

Centrum Medyczne Smoluchowskiego w Gdańsku

Oddział Obserwacyjno-Zakaźny dla Dzieci

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Rydygiera w Toruniu

Klinika Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej

Kompletny opis infrastruktury, w której prowadzone są zajęcia poza uczelnią zawierał wniosek o uzyskanie pozwolenia.

5.3 Zasoby informacyjne

Wykorzystujemy technologie edukacyjne, takie jak platformy e-learningowe (Moodle, Zoom i Microsoft Teams), które umożliwiają uczestnikom dostęp do materiałów dydaktycznych online, interakcję z wykładowcami oraz pełniejsze wykorzystanie czasu poza zajęciami stacjonarnymi. Używamy systemu USOS, który daje możliwość elektronicznej realizacji obsługi toku studiów od rekrutacji, przez zarządzanie tokiem studiów po prace, egzaminy dyplomowe i elektroniczną archiwizację tych prac. We wszystkich pomieszczeniach dydaktycznych zapewniono przewodowy dostęp do Internetu (sieć strukturalna), oraz dodatkowo bezprzewodową sieć WiFi gwarantującą swobodne korzystanie z Internetu. Sale wykładowe wyposażone zostały w systemy audiowizualne i w sprzęt komputerowy oraz infrastrukturę audiowizualną.

5.3. Dostosowanie infrastruktury do potrzeb studentów z niepełnosprawnością

Wszystkie obiekty AMiSNS są dostosowane architektonicznie dla osób z niepełnosprawnościami. Powołany jest Koordynator realizujący zadania związane ze wsparciem osób z niepełnosprawnościami na bieżąco kontroluje potrzeby z tym związane. Strona internetowa Akademii www.amisns.edu.pl przystosowana jest cyfrowo w zakresie dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Sale dydaktyczne, w których odbywają się zajęcia wyposażone są w sprzęt ułatwiający proces kształcenia osób z niepełnosprawnościami wzroku i słuchu. Istniejąca baza dydaktyczna oraz planowane budynki architektonicznie dostosowane są dla osób z niepełnosprawnościami gdzie wszyscy studenci mają równe szanse i dostęp do edukacji. Budynki spełniają przepisy i normy dotyczące dostępności, takie jak szerokie drzwi i korytarze, windy lub podjazdy dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich. W budynkach dostępne są udogodnienia takie jak toalety i łazienki przystosowane dla osób z niepełnosprawnościami, które spełniają określone standardy i wymogi. Windy przystosowane są do obsługi osób na wózkach inwalidzkich, a schody wyposażone w poręcze i oznaczenia dla osób o ograniczonej zdolności poruszania się. Przed uczelnią znajdują się parkingi dla osób z niepełnosprawnościami.

5.4. Dostępność infrastruktury dla studentów w ramach pracy własnej,

Infrastruktura dydaktyczna, w szczególności pracownie specjalistyczne dostępne są dla studentów po uzgodnieniu z dziekanatem i pod opieką pracowników (głównie w zakresie nadzoru nad sprzętem wysokokosztowym Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej) w czasie poza zajęciami. Wszyscy studenci mają dostęp do platformy moodle, gdzie zamieszczane są materiały dydaktyczne, bibliotek

i medycznych baz danych. Nowotworzona infrastruktura badawcza także planowana jest do wykorzystania przez studentów kierunku.

5.5 Zasoby biblioteczno-informacyjne

Biblioteka Akademii gromadzi bogate zbiory książek, czasopism i publikacji naukowych z obszaru nauk medycznych. Studenci mają dostęp do źródeł wiedzy, które wesprą ich naukę i badania. Dodatkowo studenci uczelni mogą korzystać z bogatego księgozbioru Biblioteki Miejskiej im. C.K. Norwida w Elblągu na mocy podpisanego porozumienia.

Systemy informatyczno-biblioteczne/bazy danych dostępne dla studentów AMiSNS w Elblągu:

[EBSCO.COM](#) - obszerna baza naukowa zawiera pełnotekstowe treści w języku angielskim dla użytkowników o rozmaitych zainteresowaniach badawczych oraz na wszystkich poziomach umiejętności. Można znaleźć tam bazy danych z zakresu nauk humanistycznych, społecznych, ścisłych, technicznych, ekonomicznych, biznesu, medycznych i biomedycznych. Zawartość baz danych może być przeszukiwana na EBSCOhost. Z platformy można korzystać w naszej czytelni oraz zdalnie z domu. Dane logowania otrzymają starości grup.

System Informacji Prawnej LEGALIS - osią systemu jest moduł Baza Prawa, zawierający ujednolicone akty prawne z Dzienników Ustaw, Monitorów Polskich, dzienników urzędowych i wojewódzkich, orzecznictwo sądów i organów administracyjnych, wyjaśnienia urzędowe, wzory pism i umów, aktualności i kalendarium, informatory oraz Polską Bibliografię Prawniczą PAN. Materiały dostępne są do przeglądania w czytelni.

[WOLTERS KLUWER - wolterskluwer.com/pl, sip.lex.pl](#)

największy na rynku zbiór piśmiennictwa prawniczego w wersji cyfrowej m.in. miesięcznik Państwo i Prawo, Przegląd Prawa Handlowego, Samorząd Terytorialny Dostęp w naszej czytelni oraz zdalnie w domu. Dane logowania otrzymają starości grup.

[Warmińsko-Mazurska Biblioteka Cyfrowa - wmbc.olsztyn.pl/dlibra](#)

WMBC gromadzi cyfrowe wersje dokumentów wcześniej opublikowanych lub dokumenty tzw. „urodzone cyfrowo”. W zasobach WMBC umieszczane są zdigitalizowane materiały o różnych formach wydawniczych: książki, czasopisma, zbiory kartograficzne, ikonograficzne, audiowizualne, druki ulotne, plakaty itp. Baza jest darmowa, dostępna bez logowania

W ramach porozumień międzybibliotecznych studenci mogą korzystać z materiałów z poniższych instytucji.

Główna Biblioteka Lekarska

Biblioteka ma na celu gromadzenie całości polskiej literatury z dziedziny medycyny i nauk pokrewnych oraz najważniejszych pozycji światowej literatury medycznej. Biblioteka ma 15 oddziałów terenowych, w tym oddział w Elblągu, który od dnia 1 października przenosi się z siedziby przy ul. Królewieckiej 143 /szpital/ na teren uczelni.

Z zasobów w Elblągu można korzystać na miejscu.

Wyższa Szkoła Inżynierii i Zdrowia w Warszawie

Na podstawie porozumienia istnieje możliwość zamówienia poprzez bibliotekę książek z ww. uczelni, takich których jest minimum 2 na stanie uczelni. Czas wypożyczenia trwa do 4 tygodni. Z wypożyczonych materiałów można korzystać na miejscu w czytelni, książki można szukać przez katalog on-line IBUK Libra – libra.ibuk.pl

Dodatkowo Uczelnia i jej pracownicy z dniem 04.09.2023 na mocy umowy podpisanej z Główną Biblioteką Lekarską, która przenosi swoją siedzibę w mury Uczelni, zyskują możliwość korzystania ze zbiorów monograficznych oraz czasopiśmienniczych GBL, jej dostępu do baz naukowych oraz infrastruktury cyfrowej.

Dostęp do piśmiennictwa zalecanego w sylabusach szczegółowo opisano we wniosku o uzyskanie pozwolenia na prowadzenie studiów na kierunku lekarskim. Wykaz literatury znajdującej się w zasobach Biblioteki Uczelni w zakresie pozycji podstawowych i uzupełniających dla przedmiotów na I roku studiów znajduje się w zał. 5.2 załączniku.

W trakcie przygotowywania raportu modyfikowana i uzupełniana jest baza biblioteczna dla przedmiotów planowanych do prowadzenia na II roku studiów.

5.6. Doskonalenie bazy dydaktycznej i naukowej oraz systemu biblioteczno-informacyjnego.

Posiadana baza dydaktyczna i naukowa, jest systematycznie monitorowana pod względem pojawiających się potrzeb, ale również zgłoszeń kierowanych zarówno od studentów, jak również nauczycieli i innych osób uczestniczących w procesie kształcenia. Przyjęto bowiem założenie, że wysoka jakość warunków prowadzonego procesu kształcenia, przekłada się wprost na uzyskiwane efekty oraz zadowolenie i satysfakcję zarówno nauczycieli akademickich, jak również studentów podejmujących naukę w uczelni. **Monitorowanie warunków kształcenia obejmuje między innymi** monitorowanie stanu infrastruktury dydaktycznej. Monitorowanie przeprowadza dziekan wydziału lub osoba przez niego wyznaczona przynajmniej raz na 2 lata. Do elementów infrastruktury dydaktycznej, które muszą być oceniane należą: wielkość i stan sal dydaktycznych (w tym powierzchnia sal dydaktycznych

przypadająca na jednego studenta), wyposażenie sal dydaktycznych w środki audiowizualne i inne niezbędne pomoce dydaktyczne, dostęp studenta do pracowni badawczych i ich wyposażenie; warunki odbywania zajęć klinicznych w podmiotach leczniczych, w tym zapewnienie studentowi możliwości osiągnięcia wszystkich efektów uczenia się określonych w programie studiów, ale także warunki odbywania zajęć (szatnie, pomieszczenia socjalne, dostęp do środków higienicznych, bezpieczeństwo epidemiologiczne). Elementy te oceniane są także w trakcie hospitacji zajęć. Oceniana jest także charakterystyka miejsc odbywania praktyk z zarządzeniem dziekana określającym kryteria doboru miejsc odbywania praktyk. Dodatkowo oceniane jest też dostosowanie obiektów dydaktycznych do potrzeb osób niepełnosprawnych; dostęp studentów do biblioteki i czytelnicy, do stanowisk komputerowych (również poza godzinami zajęć dydaktycznych) oraz zaplecza socjalnego (bufet). Wnioski wynikające z oceny infrastruktury zawiera sprawozdanie dziekana do Uczelnianego Zespołu ds. Jakości Kształcenia.

Oceny funkcjonowania i oferty Biblioteki Uczelnianej, dokonuje Rada Biblioteczna.

Oprócz władz wydziału, sprawujących bezpośredni nadzór nad jakością procesu kształcenia, oceny funkcjonowania bazy dydaktycznej i naukowej oraz systemu biblioteczno-informacyjnego dokonują również studenci. Odbywa się to poprzez badanie ankietowe. Badania takie są anonimowe i przeprowadzane z użyciem platformy Moodle, a dotyczą między innymi infrastruktury i poziomu funkcjonowania biblioteki uczelnianej oraz dostępu do medycznych baz danych. Przeprowadzane są one po zakończeniu każdego semestru. Wyniki są upubliczniane na stronie internetowej uczelni i stanowią istotny głos przy podejmowaniu prac nad podnoszeniem jakości kształcenia na wydziale, ale również w obrębie ocenianego kierunku. Wnioski z ankiet są prezentowane na posiedzeniach Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia. Ocen stanu infrastruktury dokonują członkowie zespołu jakości, w tym przedstawiciele studentów oraz nauczycieli akademickich, a także interesariuszy zewnętrznych. Ponadto w każdym semestrze organizowane jest spotkanie dziekana i kierownika dziekanatu z wszystkimi studentami, na którym studenci są proszeni o wyrażenie swojej opinii odnoszących się m.in. do infrastruktury oraz zasobów edukacyjnych i naukowo-badawczych. Wszystkie te opinie i dyskusje stanowią główną oś wprowadzanych modernizacji i zmian.

5.7 Spełnienie reguł i wymagań w zakresie infrastruktury dydaktycznej i naukowej

Proces kształcenia odbywa się z wykorzystaniem infrastruktury pozwalającej na osiągnięcie efektów uczenia się, w skład której wchodzi w szczególności prosektorium (Collegium Anatomicum Collegium Medicum UMK w Toruniu) oraz pracownie mikroskopowe (CDiSM). Zajęcia są prowadzone w oparciu o infrastrukturę uczelni, wynajmowaną oraz infrastrukturę podmiotów leczniczych, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia, które ze względu na swoją specyfikę oraz liczbę udzielanych przez

nie świadczeń zdrowotnych, zapewniają studentom możliwość osiągnięcia efektów uczenia się określonych w programie studiów (Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu, Szpital Miejski Św. Jana Pawła II w Elblągu, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie, Szpital im. Kopernika w Gdańsku, Szpital Św. Wojciecha w Gdańsku, Szpital Morski im. PCK w Gdyni, Szpital Św. Wincentego Paulo w Gdyni, Szpital Specjalistyczny im. Ceynowy w Wejherowie, Centrum Medyczne Smoluchowskiego w Gdańsku, NZOZ Twoje Zdrowie El. Sp. z o.o. , Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Rydygiera w Toruniu).

Zajęcia z zakresu nauk klinicznych umożliwiające uzyskanie efektów uczenia się w kategorii umiejętności są prowadzone w klinikach i oddziałach szpitalnych (w podmiotach jak wyżej) oraz w symulowanych warunkach klinicznych (CDiSM).

Zajęcia z zakresu praktycznego nauczania klinicznego na VI roku studiów i praktyki zawodowe będą odbywały się w podmiotach leczniczych, w szczególności w klinikach i oddziałach szpitalnych oraz podmiotach leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i podstawowej opieki zdrowotnej, a także w jednostkach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

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

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

Uczelnia aby rozwijać standardy kształcenia na kierunku lekarskim, podnosić poziom naukowy i dydaktyczny oraz zapewnić studentom możliwość wygodnego zamieszkania blisko uczelni pozyskała sąsiadującą z siedzibą uczelni działkę o powierzchni 1,3 ha o wartości 1.520.000,- zł. To wstęp i zarazem wkład Uczelni w szeroki plan inwestycyjny, który obejmuje trzy główne elementy tj. budowę budynku Collegium Anatomicum Wydziału Lekarskiego, budynku Centrum Wsparcia Badań Klinicznych i Laboratorium Badawcze oraz budynku Domu Studenta. Każdy z tych obiektów ma służyć rozwojowi i wsparciu akademickiego środowiska Uczelni.

Collegium Anatomicum - budynek zaprojektowano w końcowej części działki jako jednokondygnacyjny wraz z infrastrukturą towarzyszącą z założeniami powierzchni użytkowej ok. 600 m². Collegium Anatomicum będzie miejscem, gdzie studenci medycyny będą mogli zdobyć wiedzę i praktyczne umiejętności z zakresu anatomii. Będzie to nowoczesny budynek z wieloma pomieszczeniami przeznaczonymi do nauki, takimi jak sala preparatyki-sekcyjna, pomieszczenie preparatów, sala pokazowa, sala wykładowa, pracownie badawcze i sale do samodzielnej nauki. Zakład zostanie wyposażony w zaawansowane narzędzia i przyrządy anatomiczne do przeprowadzania precyzyjnych zabiegów. Dzięki temu studenci będą mogli rozwijać swoje umiejętności praktyczne. Collegium

Anatomicum wyposażone zostanie w interaktywne/innowacyjne metody nauczania, jak choćby rzeczywistość VR. Dzięki tym technologiom studenci będą mogli interaktywnie uczyć się anatomii poprzez wizualizację i trójwymiarowe modele anatomiczne, co może zwiększyć ich zainteresowanie i zrozumienie materiału. Pracownia może również służyć jako miejsce prowadzenia badań naukowych z zakresu anatomii. Dzięki temu studenci będą mieli możliwość uczestniczenia w badaniach, co może wpłynąć na rozwój ich umiejętności badawczych i zainteresowanie nauką. W całym budynku projektuje się pomieszczenia o charakterze dydaktycznym oraz biurowym, a także część laboratoryjno-ćwiczeniową. Osobne wejście do budynku dla studentów oraz pracowników uczelni jest jednocześnie wejściem do części dydaktycznej. Dla części laboratoryjnej od strony gospodarczej, przewiduje się osobne wejście dla dostaw materiałowych i ekspedycji materiału brudnego. Dla studentów projektuje się dwie sale seminaryjne, każda dla grup około 15 osobowych. Jedna z nich będzie salą pokazową ze stanowiskiem do anatomii wirtualnej, wyposażona w wirtualny stół anatomiczny oraz okulary VR do anatomii wirtualnej. Ponadto dla wykładowców oraz pracowników technicznych przewiduje się 3 pomieszczenia (pomieszczenie dla wykładowców, administracyjne i pomieszczenie dla pracowników technicznych). W pokoju administracyjnym planuje się spotkania sprawdzające ze studentami (kolokwia). Pomieszczenie połączone drzwiami z salą seminaryjną, również sale seminaryjne połączone ze sobą drzwiami. Sale seminaryjne połączone z systemem integracji z laboratoriami prosektoryjnymi, z możliwością podglądu wykonywanych czynności dydaktycznych na monitorach i tablicach multimedialnych. Na sali preparatyki (sekcyjnej) projektuje się system kamer w lampach operacyjnych z odbiorem obrazu na sali wykładowej na ściennym monitorze lub ekranie z możliwością pośredniego wglądu i uczestniczenia w zajęciach anatomii. Obok sali preparatyki projektuje się salę pokazową z preparatami ludzkimi plastynowanymi, wyeksponowanymi w przeszklonych szafach oraz preparatami zatopionymi w formalinie w przeszklonych szafach formalinowych.

Proces zaawansowania: wykonano koncepcję funkcjonalno-użytkową, projekt budowlany architektoniczno-branżowy wraz z planem wyposażenia, opracowano szczegółowy kosztorys (wartość inwestycji ok. 22 mln zł), złożono wnioski o uzyskanie pozwolenia na budowę oraz złożono wnioski o dofinansowanie przedsięwzięcia z krajowych środków budżetowych.

Centrum Wsparcia Badań Klinicznych z Laboratorium Badawczym - budynek zaplanowano w środkowej części działki jako trzykondygnacyjny wraz z infrastrukturą towarzyszącą z założeniami powierzchni użytkowej około 3.000 m². Z przyjętych założeń wynika, że budowa budynku zapewni zaawansowaną infrastrukturę badawczą, taką jak nowoczesne laboratoria, sprzęt diagnostyczny i technologiczny oraz specjalistyczne pomieszczenia do przeprowadzania eksperymentów ale i prowadzenia zajęć ze studentami. Ponadto zlokalizowane zostaną tam gabinety zabiegowe, lekarskie i pielęgniarskie, punkt pobrań i obróbki materiału biologicznego, pracownia diagnostyki laboratoryjnej,

sale wypoczynkowe dla chorych i pomieszczenia administracyjno-biurowe oraz magazynowo-informatyczne. Posiadanie dedykowanego budynku laboratorium zwiększy dostępność infrastruktury badawczej dla studentów i badaczy.

Proces zaawansowania: uczelnia zleciła wykonanie koncepcji funkcjonalno-użytkowej.

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

6.1. Władze zarówno Uczelni jak i Wydziału przykładają szczególną wagę do współpracy z otoczeniem społeczno – gospodarczym. Współpraca ta polega przede wszystkim na realizacji umów i porozumień z podmiotami leczniczymi, w celu realizacji niektórych ćwiczeń przedmiotowych, zajęć klinicznych i praktycznego nauczania klinicznego, praktyk zawodowych, a także wspólnego prowadzenia badań naukowych. W ciągu kończącego się roku akademickiego takie umowy podpisano z Collegium Medicum w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, Laboratorium Elbląskiego Parku Technologicznego, Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Elblągu, Szpitalem Miejskim Św. Jana Pawła II w Elblągu, Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym w Olsztynie, Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Twoje Zdrowie EL, w Elblągu, MR Diagnostic Sp. z o.o., 82-300 w Elblągu, Przedsiębiorstwem Podmiotu Leczniczego Zakład Patomorfologii "El-Pat" Lekarze Jewusiak i Wesołowski - Spółka Partnerska w Elblągu, Podmiotem Leczniczym Copernicus w Gdańsku (Szpital im Kopernika i Szpital Św. Wojciecha w Gdańsku), Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. W Gdyni (Szpital Morski im. PCK w Gdyni, Szpital Św. Wincentego Paulo w Gdyni, Szpital Specjalistyczny im. Ceynowy w Wejherowie, Centrum Medyczne Smoluchowskiego w Gdańsku), Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Rydygiera w Toruniu. Obecnie na bazie jednostek organizacyjnych tych podmiotów tworzone są kliniki i oddziały kliniczne (w porozumieniu z zarządami tych placówek).

W celu usystematyzowania współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym Władze Uczelni utworzyły Radę Konsultacyjną, w skład której wchodzi m.in. Wojewoda Warmińsko-Mazurski, Prezydent Elbląga, przedstawiciel Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego, przedstawiciele Rady Miejskiej w Elblągu, dyrektorzy dwóch największych elbląskich szpitali (Miejski i Wojewódzki), dyrektorzy największych regionalnych pracodawców (np. Meble Wójcik) czy instytucji strategicznych (Port Elbląski), a także wybitni naukowcy z zakresu nauk medycznych. Rada Konsultacyjna doradza w zakresie kierunków rozwoju oraz współtworzy i opiniuje strategię uczelni. Ostatnie posiedzenie rady odbyło się w dniu 11 września 2023 roku.

Kolejne organy, w których stały udział mają przedstawiciele otoczenia społeczno-gospodarczego to Rada Programowa Kierunku Lekarskiego i Wydziałowy Zespół ds Zapewnienia Jakości Kształcenia, w skład których wchodzi m.in. dyrektorzy medyczni podmiotów leczniczych, przedstawiciele samorządu zawodowego lekarzy, przedstawiciel wojewody oraz Narodowego Funduszu Zdrowia. Ciąta te mają duży wpływ na koncepcję kształcenia, efekty uczenia się, program studiów na kierunku lekarskim i jego realizację, w tym realizację praktyk zawodowych. Spotkania odbywają się systematycznie.

Poniżej niektóre z innych aktywności związanych z kierunkiem lekarskim, świadczących o współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym:

1. Odbyły się 3 krotne spotkania z Dyrekcją i kierownictwem Laboratorium Elbląskiego Parku Technologicznego (2 x przy ul. Sulimy, 1 x w siedzibie uczelni) w sprawie organizacji zajęć dla studentów oraz współpracy w zakresie badań naukowych.
2. W dniu 3.11.2022 r. wizyta rektor prof. M. Dubiela- Polakowska, prorektor prof. B. Januszko-Giergielewicz u prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej dr Jankowskiego i omówienie wątpliwości dotyczących kształcenia lekarzy w Elblągu.
3. W dniu 31.01.2023 r. wizyta rektor prof. M. Dubiela- Polakowska, prorektor prof. B. Januszko-Giergielewicz w Agencji Badań Medycznych i spotkanie z prof. Radosławem Sierpińskim – Prezesem i dr n. med. Rafałem Staszewskim - Zastępcą Prezesa ds. finansowania badań oraz Agnieszką Ryniec (Dyrektor Centrum Rozwoju Badań Klinicznych ABM).
4. W dniu 10.02.2023 r. wizyta w WSzZ i spotkanie, w którym uczestniczyli: dyrektor Elżbieta Gelert z WSzZ, rektor prof. M. Dubiela - Polakowska, prorektor prof. B. Januszko-Giergielewicz i dziekan WL prof. J.Perliński. Omawiano strukturę kształcenia na kierunku lekarskim i organizację zajęć klinicznych w podmiocie leczniczym.
5. W dniu 17.02.2023 r. wizyta w elbląskich szpitalach: WSzZ i Szpital Miejski Św. Jana Pawła II i spotkanie delegacji w składzie: Agnieszka Ryniec (Dyrektor Centrum Rozwoju Badań Klinicznych ABM) rektor AMiSNS prof. M. Dubiela- Polakowska, prorektor AMiSNS prof. B. Januszko-Giergielewicz i dziekan WL prof. J.Perliński. w sprawie ustalenia wspólnych działań w celu utworzenia na bazie AMiSNS Centrum Wspierania Badań Klinicznych na rzecz elbląskich podmiotów medycznych.
6. Na zaproszenie Rektora GUMed w dniu 3.03.2023r. udział w otwarciu Centrum Wspierania Badań Klinicznych w Gdańsku: rektor prof. M. Dubiela- Polakowska, prorektor prof. B. Januszko-Giergielewicz i dziekan WL prof. J.Perliński.

7. Wizytacja uczelni i kierunku lekarskiego – 15.03.23 r. Ministra Nauki i Edukacji Przemysława Czarnka, Wiceministra Aktywów Państwowych Andrzeja Śliwki i Wojewody Warmińsko-Mazurskiego – Artura Chojeckiego.
8. Dnia 16.03.2023 r. z pomocą medyczną do szpitala w Dnipro jechał lek. Jakub Ładyński – z Oddziału Neurochirurgii, Neurotraumatologii i Chirurgii Kręgosłupa Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Elblągu. Studenci wydziału wspólnie z nim zorganizowali zbiórkę darów na ten cel.
9. Wydział Lekarski zorganizował 20 kwietnia 2023r. I Ogólnopolską Konferencję „Elbląg Public Health” – z udziałem m.in. Ministra Zdrowia i ministerialnych dyrektorów departamentów, Ministra Edukacji i Nauki, Wiceministra Cyfryzacji, Prezesa NFZ, Wojewody Warmińsko-Mazurskiego, 3 posłów z regionu, Dyrektora Agencji Badań Medycznych, Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ, Wojewódzkich Inspektorów Sanitarnych z Olsztyna i Gdańska, dyrektorów i zarządzających okolicznych podmiotów leczniczych, przedstawicieli Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy i Pielęgniarek i Położnych, Dyrektora Instytutu Łączności, władz Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego i wykładowców Collegium Medicum UMK w Bydgoszczy, studentów medycyny z Elbląga, Olsztyna i Bydgoszczy. Konferencja była ciekawym wielodyscyplinarnym forum dyskusyjnym, poświęconym m.in. unowocześnianiu kształcenia na kierunkach lekarskich.
10. „Czy zdrowa opalenizna istnieje?” – wykład otwarty zorganizowany w uczelni z okazji Europejskiego Dnia Walki z Czerniakiem. 12/05/2023.
11. Dziekan Wydziału Jacek Perliński 23.06.2023r. odbył w Gdańsku spotkanie z Prezesem Zarządu Spółki Copernicus SA dr Dariuszem Kostrzewą, a następnie z Dyrektorem Finansowym Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Elblągu. Oba spotkania dotyczyły praktyczno-organizacyjnych warunków odbywania zajęć klinicznych i praktyk zawodowych studentów wydziału we wskazanych podmiotach leczniczych.
12. 27.06.23r. spotkanie władz uczelni i wydziału z zespołem chirurgów onkologicznych z wielu ośrodków w Polsce i Włoszech w sprawie wspólnej organizacji projektów naukowych i dydaktycznych.
13. 28.06.2023 r. gościliśmy na uczelni reporterów TVP Nauka. Na kilka godzin nasza akademia zamieniła się w plan filmowy kolejnego odcinka programu „Tajemnice sal operacyjnych”. Tym razem tematem był proces kształcenia młodych chirurgów, a głównymi bohaterami byli studenci pierwszego roku medycyny AMiSNS.

14. W dniu 04.07.2023r. odbyło się spotkanie Prorektor Beaty Januszko-Giergielewicz i dziekana Jacka Perlińskiego z prof. Adamem Januszko Prorektorem ds nauki Akademii Wojsk Lądowych we Wrocławiu, dotyczących organizacji wspólnych projektów naukowych i dydaktycznych, w zakresie medycyny pola walki.
15. W dniu 5 lipca 2023r. odbyło się spotkanie studentów kierunku lekarskiego z dr Arletą Chryścionko i dr Dariuszem Tuleją – lekarzami-misjonarzami m.in. w krajach afrykańskich i Papui Nowej Gwinei.
16. W dniu 17 sierpnia 2023r. odbyło się spotkanie z dyrekcją Głównej Biblioteki Lekarskiej dotyczące utworzenia filii biblioteki w AMiSNS, udostępnienia baz informacji naukowej, współpracy wydawniczej w zakresie nauk medycznych.

6.2 Monitorowanie i ocena form współpracy z otoczeniem oraz jej wpływu na program studiów odbywa się to poprzez badanie ankietowe wśród studentów. Badania takie są anonimowe i przeprowadzane z użyciem platformy moodle, a dotyczą między innymi oceny i wniosków w zakresie wpływu otoczenia społeczno-gospodarczego na program studiów. Przeprowadzane są one po zakończeniu każdego semestru. Wyniki są upubliczniane na stronie internetowej uczelni i stanowią istotny głos przy podejmowaniu prac nad podnoszeniem jakości kształcenia na wydziale, ale również w obrębie ocenianego kierunku. Wnioski z ankiet są prezentowane na posiedzeniach Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia. Oceny form współpracy dokonują także członkowie zespołu jakości, w tym przedstawiciele studentów oraz nauczycieli akademickich, a także interesariuszy zewnętrznych. Ponadto w każdym semestrze organizowane jest spotkanie dziekana z wszystkimi studentami, na którym studenci są proszeni o wyrażenie swojej opinii odnoszących się m.in. do współpracy z otoczeniem zewnętrznym. Wszystkie te opinie i dyskusje stanowią główną oś wprowadzanych modernizacji i zmian.

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

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

Umiędzynarodowienie procesu kształcenia odgrywa istotną rolę w rozwoju kierunku lekarskiego na wielu poziomach, przyczyniając się do poprawy jakości, atrakcyjności i konkurencyjności programu oraz przygotowując studentów do pracy w dzisiejszym globalnym środowisku.

Program Erasmus+

Akademia posiada Kartę Erasmusa dla szkolnictwa wyższego (ECHE) na lata 2021-2027, co świadczy o rzetelnym przygotowaniu naszej uczelni do realizacji działań o wymiarze międzynarodowym i gotowości do aktywnego uczestnictwa w tworzeniu Europejskiego Obszaru Szkolnictwa Wyższego i daje uprawnienie do ubiegania się o fundusze na wszelkie działania oferowane w programie Erasmus+. Wniosek AMiSNS w konkursie „Mobilność studentów i pracowników uczelni między krajami programu” w programie Erasmus+ 2023 r. został zatwierdzony do realizacji. Przyznana kwota dofinansowania wynosi 46 380 EUR, w tym: 15 840 euro na wyjazdy studentów na studia (liczba wyjazdów – 4), 9 720 euro na wyjazdy studentów na praktykę (liczba wyjazdów – 4), 5 040 EUR – na wyjazdy pracowników w celu prowadzenia zajęć (liczba wyjazdów – 4), 3 780 EUR – na wyjazdy pracowników w celach szkoleniowych (liczba wyjazdów – 3), 6 000 EUR – na organizację mieszanego kursu intensywnego. Studenci mogą odbyć praktykę w dowolnej organizacji w krajach uczestniczących w programie Erasmus+ pod warunkiem zgodności z programem praktyki właściwym dla kierunku studiów. Obecnie trwa proces uzgodnienia programów kształcenia Wydziału Lekarskiego w celu podpisania umów międzyinstytucjonalnych z uczelniami z Hiszpanii, Włoch, Rumunii, Czech oraz Francji w celu zapewnienia możliwości realizacji wyjazdów studentów kierunku lekarskiego na studia w roku akademickim 2023/2024. Dotychczas zostały podpisane umowy międzyinstytucjonalne AMiSNS z następującymi uczelniami: Evangelische Hochschule Berlin, EHB (Niemcy), Dunarea de Jos - University of Galati (Rumunia), Uniwersytet Preszowski w Przeszowie (Słowacja), Uniwersytet Daugavpils (Łotwa).

Wymiana międzynarodowa

Jedną z form umiędzynarodowienia kształcenia są spotkania z pracownikami naukowymi lub przedstawicielami innych obszarów uczelni zagranicznych.

W ramach wizyty w dniu 10 maja 2023 roku na Wydziale Lekarskim AMiSNS odbyły się wykłady z anatomii i biofizyki w języku angielskim prowadzone przez wykładowców Tarnopolskiego Państwowego Uniwersytetu Medycznego w Tarnopolu (Ukraina), co z kolei umożliwiło studentom na początkowym etapie edukacji lekarskiej praktyczne poznanie specjalistycznego języka angielskiego z zakresu medycyny. Wykłady przeprowadziły: prof. nadzw. Katedry fizyki medycznej sprzętu diagnostycznego i leczniczego dr Oksana Bahrii-Zaiats i prof. nadzw. Katedry anatomii, kandydat nauk medycznych dr Oleksandra Halytska-Kharkalis.

W dniach 21 – 27 maja 2023 r. dr Iga Lipska Dyrektorka Centrum Współpracy Międzynarodowej i Kształcenia Podyplomowego, reprezentowała AMiSNS podczas wizyty studyjnej w duńskim Aalborg University oraz Aalborg Centre For Problem Based Learning In Engineering Science And Sustainability,

które działa pod auspicjami UNESCO. Wizyta studyjna była częścią projektu organizowanego przez Ministerstwo Edukacji i Nauki pod nazwą „Liderzy w zarządzaniu uczelnią” realizowanego w ramach III osi priorytetowej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER).

W dniach 5-7 czerwca 2023 r. pani dr Iga Lipska wzięła udział w zorganizowanej w Rzymie 28 edycji konferencji The European Health Management Association (EHMA). Tegoroczna konferencja odbywała się pod hasłem „Zarządzanie zdrowiem: zrównoważone rozwiązania dla złożonych systemów”. Dr Iga Lipska wzięła udział jako prelegentka w drugiej sesji plenarnej poświęconej wdrażaniu innowacji w szpitalach (Hospital-based Health Technology Assessment).

Konferencja ponadto stanowiła możliwość zapoznania się z najlepszymi praktykami i innowacjami w dynamicznie rozwijających się systemach opieki zdrowotnej. Organizatorami wydarzenia byli: EHMA wraz z ALTEMS – Graduate School of Health Economics and Management, Università Cattolica del Sacro Cuore (Rzym, Włochy).

W dniach 24-28 czerwca 2023 r. pani dr Iga Lipska wzięła udział w dorocznym spotkaniu Health Technology Assessment international (HTAi) w Adelajdzie w Australii. Ponad 700 delegatów z 42 krajów uczestniczyło w 5-dniowym wydarzeniu, które obejmowało dwa dni warsztatów przedkonferencyjnych i trzy dni sesji konferencyjnych (sesje plenarne, panele dyskusyjne i prezentacje, a także spotkania grup roboczych). Dr Iga Lipska poprowadziła międzynarodowy warsztat z zakresu HB-HTA, przedstawiając doświadczenia międzynarodowe i polskie. Ponadto uczestniczyła jako panelistka w panelu dyskusyjnym na temat HB-HTA wspólnie z uznanymi panelistami z Włoch, Hiszpanii i Australii. Jako współprzewodnicząca globalnej grupy roboczej HB-HTA działającej w ramach organizacji HTAi, poprowadziła także, wspólnie z dr Rossella di Bidino, spotkanie grupy roboczej HB-HTA prezentując wstępne wyniki globalnego międzynarodowego badania ankietowego na temat HB-HTA.

Umiejscowienie badań naukowych

W dniach od 31 lipca do 8 sierpnia studenci kierunku lekarskiego AMiSNS, stud. Edyta Zomkowska i stud. Dawid Pilewski, przebywali w Japonii, gdzie mieli zaszczyt uczestniczyć w dwóch międzynarodowych konferencjach: Konferencji Neurologicznej w Sendai oraz Międzynarodowej Konferencji Nauk Medycznych w Tokio. Uczestnicząc w konferencji w Tokio studenci wygłosili swoje przemówienia. Pani Edyta poświęciła swój wykład tematyce innowacyjnych metod diagnozy dysfagii neurogennej: „Innovative diagnostics of neurogenic dysphagia in patients in acute and subacute stages of vascular brain damage”, natomiast pan Dawid skupił się na analizie i ocenie przydatności sprzętu diagnostycznego używanego podczas neuromonitoringu kręgosłupa: „Analysis of modalities used during spinal neuromonitoring procedures in the context of their usefulness”. Na podstawie przeprowadzonych wystąpień zostaną przygotowane publikacje naukowe.

W ramach grupy roboczej HB-HTA organizacji HTAi prowadzone jest badanie ankietowe na temat obecnego stanu wdrażania HB-HTA (do końca roku 2023 planowane jest złożenie publikacji naukowej z tego badania).

Tematyka HB-HTA jest także przedmiotem badania międzynarodowego Facilitators exceed barriers for Hospital-based Health Technology Assessment development – international expert panel consensus. W badaniu kierowanym przez dr Iłę Lipską brała udział grupa uznanych ekspertów (niemal 20) z krajów europejskich. Obecnie trwają finalne prace uzgodnieniowe dotyczące publikacji w recenzowanym piśmie międzynarodowych z IF.

AMiSNS bierze także udział w działaniach związanych ze zdrowiem cyfrowym (z ang. digital health). Ma to szczególne znaczenie dla kształcenia na kierunku lekarskim. Na początku lipca 2023 odbyła się wizyta w brytyjskiej organizacji National Institute for Clinical Excellence (NICE). Wizyta była współorganizowana przez Ambasadę Brytyjską w Warszawie, wzięli w niej udział przedstawiciele m.in. administracji publicznej (Ministerstwo Zdrowia, Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, Agencji Badań Medycznych) oraz uczelni wyższych (Warszawski Uniwersytet Medyczny, Akademia Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych). Jako przedstawiciele AMiSNS zostały zaproszone dr hab. Beata Januszko-Giergielewicz oraz dr Iga Lipska. W całodziennych warsztatach wzięli udział przedstawiciele Bułgarii, Słowacji i Czech. Współpraca powinna zaowocować projektem badawczym i publikacjami dotyczącymi oceny technologii cyfrowych (i ich refundacji) w wybranych krajach. Ta współpraca stanowi także punkt wyjścia do zorganizowania tzw. BIP (blended intensive program - mieszanego kursu intensywnego) w ramach programu ERASMUS+ w Akademii w roku 2024.

Umiejdzynarodowienie kadry naukowej

Planowane są wyjazdy międzynarodowe kadry naukowej AMiSNS w ramach programu ERASMUS.

Trwają bardzo intensywne prace w ramach grupy roboczej HB-HTA globalnej organizacji HTAi. Prowadzona jest korespondencja z organizacją HTAi dotycząca członkostwa instytucjonalnego AMiSNS w HTAi na rok 2024, co dałoby ogromne możliwości prowadzenia projektów naukowych i badawczych dla kadry (oraz studentów) AMiSNS.

Bardzo ważnym elementem umiejdzynarodowienia kadry jest finalizacja umowy dotyczącej współpracy z uznanym włoskim chirurgiem (specjalizującym się w chirurgii robotycznej) prof. Luigi Marano (wizyta prof. Marano w AMiSNS odbyła się w dniach 29 sierpnia – 1 września 2023). Od 1 października 2023 r. Profesor wejdzie w skład zespołu naukowego oraz będzie uczestniczył w procesie dydaktycznym. Podobny zakres współpracy dotyczyć będzie pani profesor Iwona Teresa Dobrucka, zajmująca się bioinżynierią na Uniwersytecie Illinois w Stanach Zjednoczonych.

Monitorowanie współpracy z międzynarodowej oraz jej wpływu na program studiów odbywa się poprzez badanie ankietowe wśród studentów. Badania takie są anonimowe i przeprowadzane z użyciem platformy moodle, a dotyczą między innymi oceny i wniosków w zakresie wpływu umiędzynarodowienia na program studiów. Przeprowadzane są one po zakończeniu każdego semestru. Wyniki są upubliczniane na stronie internetowej uczelni i stanowią istotny głos przy podejmowaniu prac nad podnoszeniem jakości kształcenia na wydziale, ale również w obrębie ocenianego kierunku. Wnioski z ankiet są prezentowane na posiedzeniach Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia. Oceny form współpracy międzynarodowej dokonują także członkowie zespołu jakości, w tym przedstawiciele studentów oraz nauczycieli akademickich, a także interesariuszy zewnętrznych.

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

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

8.1. Dostosowanie systemu wsparcia do potrzeb studentów.

Studenci Wydziału Lekarskiego są objęci w Uczelni szerokim wsparciem. Dotyczy ono wszystkich aspektów rozwoju, zarówno społecznego, naukowego jak i zawodowego. Wsparcie jest połączeniem działania Biura Karier, kół naukowych, pomocy materialnej oraz aktywności samorządu studentów. Studenci z niepełnosprawnością są objęci w AMiSNS szczególnym wsparciem. Wszystkie budynki dostosowane są do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową. Rektor, zarządzeniem z dnia 30 października 2019 r. powołał Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych. Do zadań Pełnomocnika należy:

- inicjowanie działań mających na celu stworzenie studentom warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia,
- likwidacji w Uczelni barier uniemożliwiających osobom niepełnosprawnym kształcenie, a także udział w życiu społeczności akademickiej,
- pomoc doraźna w rozwiązywaniu aktualnych problemów studentów,
- reprezentowanie interesów studentów z niepełnosprawnościami.

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom studentów niepełnosprawnych, uczelnia dba, aby wszystkie elementy składowe procesu kształcenia spełniały wymagania wynikające z różnych rodzajów niepełnosprawności. Infrastruktura uczelni dostosowana jest do podejmowania kształcenia przez osoby niepełnosprawne, czego wyrazem jest zabezpieczenie miejsc parkingowych dla osób

niepełnosprawnych, posiadanie w piętrowych budynkach wind oraz zastosowanie w procesie zdobywania wiedzy nowoczesnego sprzętu multimedialnego i audiowizualnego. Istotnym jest także dostosowanie posiadanych narzędzi do specyficznych potrzeb osób niepełnosprawnych i stwarzanie możliwości ułatwiających studiowanie.

Także regulamin studiów obowiązujący w Uczelni odnosi się do potrzeb osób niepełnosprawnych. Organy Uczelni zobowiązane są do podejmowania działań zmierzających do zapewnienia równych szans realizacji programu studiów przez studentów niepełnosprawnych, uwzględniając stopień i charakter niepełnosprawności oraz specyfikę danego kierunku i specjalności studiów. Studenci niepełnosprawni mogą ubiegać się o dostosowanie form oraz terminów zaliczeń i egzaminów do ich potrzeb, wynikających z rodzaju niepełnosprawności. Studenci niepełnosprawni mogą ubiegać się o indywidualną organizację studiów, jeżeli niepełnosprawność lub choroba studenta ograniczają możliwość jego pełnego uczestnictwa w zajęciach odbywanych w trybie standardowym, w tym także możliwość zdawania egzaminów i uzyskiwania zaliczeń.

Wychodząc naprzeciw potrzebom tej grupy studentów w czerwcu 2020 roku zostało zawarte porozumienie pomiędzy EUHE a Stowarzyszeniem na Rzecz Równego Dostępu do Kształcenia „Twoje Nowe Możliwości” z siedzibą we Wrocławiu. Strony porozumienia, mając na uwadze dbałość o zatrudnianie absolwentów uczelni wyższych z niepełnosprawnościami oraz wysoki poziom kształcenia studentów z niepełnosprawnościami, postanowiły nawiązać współpracę przy realizacji projektu pt. „Twoja Nowa Praca – Program Absolwent – wprowadzenie absolwentów uczelni wyższych będących osobami z niepełnosprawnościami na rynek pracy - kontynuacja”. Projekt był realizowany w ramach programu Absolwent, prowadzonego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Studenci z niepełnosprawnością objęci są specjalną formą wsparcia finansowego ze środków pochodzących na ten cel z budżetu państwa. Student niepełnosprawny może otrzymać stypendium specjalne do osób niepełnosprawnych. Stypendium to jest przyznawane na wniosek studenta i przysługuje studentowi o lekkim, umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności.

8.2. Zakres i formy wspierania studentów w procesie uczenia się.

Uczelnia wspiera studentów w procesie uczenia się podejmując różnorodny zakres działań, w wielu formach.

Studenci mają dostęp do indywidualnych konsultacji, podczas których mogą zadawać pytania, wyjaśniać wątpliwości i uzyskiwać dodatkowe informacje. Każdy wykładowca jest dostępny dla studentów w wyznaczone dni, minimum dwa razy na semestr, jeśli potrzeby są większe spotkania odbywają się częściej. Na życzenie studentów również odbywają się konsultacje online za pomocą

platformy Moodle. Na niej studenci mają dostępne materiały, ćwiczenia i quizy związane z danym przedmiotem.

Materiały dydaktyczne są ogólnodostępne, biblioteka jest na bieżąco uzupełniana o najnowsze wydania podręczników w takich liczbach, aby studenci mogli swobodnie z nich korzystać. Uczelnia współpracuje z innymi bibliotekami na terenie miasta oraz Główną Biblioteką Lekarską.

Organizowane są dodatkowe zajęcia pomagające studentom powtórzyć trudniejsze tematy przed zaliczeniami oraz egzaminami.

Studenci mają dostęp do wsparcia psychologicznego, jeśli borykają się z problemami emocjonalnymi lub stresem związanym z nauką.

Wsparcie jest dostosowywane do bieżących potrzeb. Uczelnia reaguje na zgłaszane potrzeby i uwagi od studentów z zebranych anonimowych ankiet posemestralnych i elastycznie reaguje na zgłaszane potrzeby.

Dnia 23.03.2023 odbyło się z udziałem studentów Wydziału Lekarskiego I Forum Dyskusyjne Kół Naukowych AMiSNS, zorganizowane z inicjatywy Prorektora ds. studenckich i kształcenia medycznego i Pełnomocnika rektora ds. studenckich. Dotyczyło ono omówienia zasad współpracy interdyscyplinarnej między kołami, pomysłów, projektów i aktywności oraz organizacji funkcjonowania kół naukowych na terenie Uczelni.

Studentom przydzielono pomieszczenie na spotkania kół, otrzymali pełne wsparcie organizacyjne w swojej działalności j/n, dofinansowano wyjazd 2 studentów na konferencję w Japonii (2 wystąpienia zjazdowe, publikacja pozjazdowa – w opracowaniu).

Koła naukowe:

Interdyscyplinarne Koło Naukowe AMiSNS (zarejestrowane 22.11.2022) – opiekun: prof. Beata Januszko – Giergielewicz, przewodnicząca koła – Edyta Ziomkowska.

3 wystąpienia zjazdowe (w tym 1 na Konferencji w Japonii), 1 publikacja, 2-ga w opracowaniu, warsztaty medycyny taktycznej „Zabójcy pola walki”, szkolenie z nauki szycia chirurgicznego (II części), zbiórka sprzętów i materiałów medycznych (w tym leków, sterylizatorów, materacy, opatrunków) do Kliniki w Dnipro na Ukrainie.

Koło Naukowe Onkologiczne ESKO (zarejestrowane 21.11.2022) – opiekun: dr nauk med. Marta Biedka, przewodniczący koła – Patryk Biedka.

Seminaria i spotkania dyskusyjne on line, omawianie przypadków, Współpraca z Centrum Onkologii w Bydgoszczy, 1 publikacja – w opracowaniu, udział przedstawicieli koła w Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej pt. „Radioterapia- trójkąt równoboczny” w Łodzi 27-28.10.2023r.

W planach założenie kolejnych kół naukowych: Koło Anatomiczne, Oddział Elbląski IFMSA. Działalność (w tym szczegółowe sprawozdania z działalności kół naukowych) upubliczniono na stronie internetowej Uczelni.

8.3 Formy wsparcia w:

a. krajowej i międzynarodowej mobilności studentów,

Akademia posiada Kartę Erasmusa dla szkolnictwa wyższego (ECHE) na lata 2021-2027. Zachęca i dofinansowuje udział studentów w konferencjach naukowych oraz spotkaniach IFSMA. W dniach 18- 20.11.2022r. Trzech delegatów studentów Wydziału Lekarskiego uczestniczyło w 49. Zgromadzeniu Delegatów IFMSA-Poland. IFMSA to Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny zrzeszające młodych lekarzy i studentów.

b. prowadzeniu działalności naukowej oraz publikowaniu lub prezentacji jej wyników, jak również w uczestniczeniu w różnych formach komunikacji naukowej lub twórczości artystycznej,

Od początku studiów studenci zachęceni są i wspierani w działalności naukowej. Na ich potrzeby pracuje m.in. Komisja Bioetyczna. Dofinansowane są publikacje i wyjazdy na konferencje naukowe, gdzie mogą upubliczniać wyniki swoich badań.

Wsparciem, potencjalizującym rozwój naukowy, prospołeczny, a w przyszłości zawodowy może stanowić dynamicznie rozwijające się wydawnictwo Uczelni oraz czasopismo Acta Elbingesia. Studenci mają za pośrednictwem w/w narzędzi wydawniczych ułatwiony dostęp do edycji własnych prac naukowych oraz publikacji, dotyczących działalności społecznej oraz międzynarodowej.

c. we wchodzeniu na rynek pracy lub kontynuowaniu edukacji,

Na uczelni funkcjonuje Biuro Karier, odgrywa ono kluczową rolę w przygotowaniu studentów do wejścia na rynek pracy. Organizuje targi pracy, podczas których studenci mają możliwość nawiązania kontaktów z przyszłymi pracodawcami, warsztaty rozwoju osobistego i sesje doradztwa zawodowego, podczas których studenci mogą omówić swoje cele i zainteresowania zawodowe.

d. aktywności studentów: sportowej, artystycznej, organizacyjnej, w zakresie przedsiębiorczości,

Wśród studentów kierunku promuje się aktywność sportową – zajęcia z wychowania mają różnorodną formę (basen, strzelnica, sala gimnastyczna, siłownia, lodowisko, marszobiegi) w celu pokazania aktywności fizycznej jako wartości dla przyszłego lekarza i społeczeństwa. Do dyspozycji studentów są sala sportowa i boisko wielofunkcyjne. Ponadto Rektor przyznaje stypendium studentom, którzy

posiadają osiągnięcia artystyczne lub wysokie wyniki sportowe we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym. 25.11.2022r. odbyła się impreza integracyjna studentów z wydziału lekarskiego. Na wstępie kilka słów do studentów powiedział dziekan WL, a następnie przy muzyce i drobnym poczęstunku studenci mogli się lepiej poznać i zintegrować. Był test wiedzy o uczelni i wydziale, konkurs na Miss i Mistera.

8.4. System motywowania studentów do osiągnięcia lepszych wyników w nauce oraz działalności naukowej oraz sposobów wsparcia studentów wybitnych.

Ważnym aspektem motywacyjnym jest stypendium rektora przyznawane studentom, którzy uzyskali za rok studiów wyróżniające wyniki w nauce lub posiadają osiągnięcia naukowe, artystyczne lub wysokie wyniki sportowe we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym. Zgodnie z systemem wsparcia funkcjonuje również stypendium socjalne oraz doraźne wsparcie w postaci zapomogi dla studentów w trudnej sytuacji. Stypendia są przyznawane zgodnie z przepisami ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Regulaminem świadczeń dla studentów z dnia 30 września 2022 roku.

Dodatkowo studenci najbardziej zaangażowani w prowadzenie badań naukowych, mogli liczyć na wsparcie finansowe w wyjazdach na konferencje krajowe i międzynarodowe. W roku akademickim 2022/2023 dwoje studentów brało udział w Konferencji Neurologicznej w Sendai oraz Międzynarodowej Konferencji Nauk Medycznych w Tokio w Japonii. Wyjazd sfinansowała Uczelnia.

8.5. Sposoby informowania studentów o systemie wsparcia, w tym pomocy materialnej.

Studenci o systemie wsparcia są informowani wielopłaszczyznowo. Uczelnia utworzyła specjalną sekcję na stronie internetowej, gdzie można znaleźć informacje na temat wsparcia finansowego w postaci stypendiów. Dodatkowo na początku semestru organizowane są spotkania informacyjne, podczas których przedstawiane są dostępne zasoby wsparcia, a studenci mają możliwość zadawania pytań. Uczelnia korzysta również z nowoczesnych platform informacyjnych (np. facebook, messenger).

8.6. Sposoby rozstrzygnięcia skarg i rozpatrywania wniosków zgłaszanych przez studentów.

Skargi i wnioski w sprawach związanych z organizacją i przebiegiem procesu kształcenia, w sprawach dotyczących nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na Wydziale Lekarskim, w sprawach związanych z obsługą administracyjną oraz innych sprawach dotyczących studentów kieruje się do Dziekana. Procedura składania skarg i wniosków jest regulowana Zarządzeniem Rektora AMiSNS z dnia 3 lutego 2022 roku.

8.7. Zakres, poziom i skuteczność systemu obsługi administracyjnej studentów, w tym kwalifikacja kadry wspierającej proces kształcenia.

Obsługa administracyjna obejmuje wiele obszarów, a jej skuteczność i poziom są kluczowe dla jakości procesu kształcenia na Uczelni. Podstawowe kwestie to:

- rejestracja i zapisy – rozwinięty system rejestracji dla studentów, intuicyjny i łatwy w obsłudze, w przypadku braku możliwości zdalnej rejestracji studenci mogą liczyć na osobistą pomoc wykwalifikowanych pracowników w dziale rekrutacji,
- dostępność informacji - studenci mają łatwy dostęp do informacji o planie studiów, harmonogramów zajęć o planie studiów oraz wymaganiach programowych i ocenach,
- administracja finansowa – studenci mają możliwość sprawdzania stanu swoich wpłat, wszystkie sprawy załatwiane są terminowo,
- praca dziekanatu - kadra odpowiedzialna za obsługę administracyjną posiada odpowiednie kwalifikacje. Komunikacja ze studentami jest skuteczna, a odpowiedzi są udzielane w odpowiednim czasie.

Ocena skuteczności obsługi administracyjnej jest systematycznie badana podczas anonimowych ankiet wypełnianych przez studentów. System ankiet ma na celu maksymalizowanie satysfakcji studentów oraz poprawy efektywności procesów administracyjnych, a także zapewnienia klarowności i dostępności informacji.

8.8. Działania informacyjne i edukacyjne dotyczące bezpieczeństwa studentów, przeciwdziałania dyskryminacji i przemocy, zasad reagowania w przypadku zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, dyskryminacji i przemocy wobec studentów, jak również pomocy jej ofiarom.

Uczelnia dba o bezpieczeństwo studentów, w tym celu Zarządzeniem Rektora z dnia 1 października 2019 roku została wprowadzony standard antydyskryminacyjny oraz Zarządzeniem Rektora z dnia 19 grudnia 2019 roku polityka przeciwko molestowaniu seksualnemu. Jest ona zamieszczona na stronie internetowej i każdy student ma do niej dostęp (zał. 4.3).

8.9. Współpraca z samorządem studentów i organizacjami studenckimi.

W Uczelni prężnie funkcjonuje samorząd studencki, który prowadzi swe działania zgodnie przepisami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Statutem AMiSNS oraz Regulaminem Samorządu Studentów. Anna Lukas i Olga Skonieczna są członkami tej organizacji z ramienia kierunku lekarskiego.

Parlament Studencki reprezentuje interes ogółu oraz współdecyduje we wszystkich sprawach dotyczących studentów. Jest inicjatorem różnorodnych działań mających na celu rozwijanie zainteresowań naukowych, sportowych oraz kulturowych, a także inspiruje naszych studentów do aktywności w tych obszarach. Parlament jest także organizatorem wielu akcji charytatywnych, jak np. zbiórka materiałów i artykułów medycznych przeznaczonych dla szpitala w miejscowości Dniepr w Ukrainie, która została przeprowadzona w marcu tego roku przy Wydziale Lekarskim.

8.10. Sposoby, częstość i zakres monitorowania, oceny i doskonalenia systemu wsparcia oraz motywowania studentów, jak również oceny kadry wspierającej proces kształcenia, a także udziału w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów.

Podstawowy m sposobem monitorowania systemu wsparcia oraz motywowania studentów jest system ankiet. Na koniec każdego semestru opracowywane są ankiety satysfakcji. Dotyczą one całej obsługi administracyjnej, w tym działu rozliczeń ze studentami oraz dziekanatu. Ankiety mają formę online i zamieszczane są na platformie Moodle, a zatem dostęp do nich jest łatwy i szybki, przez co studenci chętnie dzielą się swoją opinią dotyczącą ich funkcjonowania na Uczelni. Następnie wyniki oceny udostępniane są na stronie AMiSNS, tak aby były dostępne dla wszystkich osób zainteresowanych. Ponadto przedstawiane są na posiedzeniach Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, a wnioski są dyskutowane, proponowane są rozwiązania wynikające z tych wniosków z udziałem interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych (studenti).

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

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

Dostęp do informacji publicznej AMiSNS zapewnia poprzez stronę Biuletynu Informacji Publicznej, na której zamieszczane są m.in. zarządzenia, uchwały, komunikaty i inne informacje wymagane ustawą o dostępie do informacji publicznej (m.in. statut uczelni, strategia uczelni, programy i regulaminy studiów).

Wszystkie szczegółowe informacje dotyczące procesu kształcenia, plany i programy studiów, sylabusy ze szczegółowymi instrukcjami dotyczącymi regulaminu, warunków realizacji i zaliczania każdego z przedmiotów, harmonogramy zajęć, informacje o praktykach i opiekunach lat znajdują się na stronie internetowej uczelni. Także na stronie uczelni dostępne są efekty uczenia się.

Warunki rekrutacji określa Uchwała Senatu, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Warunki są dostępne na stronie internetowej uczelni.

Każdy student ma konto w systemie USOS, w którym może sprawdzić oceny z egzaminów i zaliczeń, osoby prowadzące zajęcia. Ma też dostęp do aktualnego planu i harmonogramu zajęć.

Bieżące informacje przesyłane są do studentów przez Dziekanat wewnętrzną pocztą elektroniczną. Opiekunowie lat na bieżąco są w kontakcie ze studentem, w formie i czasie dogodnym dla obu stron.

Głównym sposobem oceny publicznego dostępu do informacji jest system ankiet. Na koniec każdego semestru zamieszczone są na platformie Moodle, a zatem dostęp do nich jest łatwy i szybki, przez co studenci chętnie dzielą się swoją opinią dotyczącą ich funkcjonowania na uczelni. Następnie wyniki oceny udostępniane są na stronie AMISNS, tak aby były dostępne dla wszystkich osób zainteresowanych. Ponadto przedstawiane są na posiedzeniach Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, a wnioski są dyskutowane, proponowane są rozwiązania wynikające z tych wniosków z udziałem interesariuszy zewnętrznych (w tym pracodawcy) i wewnętrznych (studenci).

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

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

10.1 Polityka jakości kształcenia

Polityka jakości kształcenia realizowana jest w Uczelni w oparciu o dokument, jakim jest Zarządzenie Rektora Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu w sprawie zmian w zasadach funkcjonowania uczelnianego systemu zapewniania jakości kształcenia z dnia 14.12.2021 roku (zał. 10.1), zmodyfikowany w dniu 4.09.2022 w związku z uruchomieniem od 1 października 2022 roku kształcenia na kierunku lekarskim (zał. 10.2).

Za wdrażanie i nadzorowanie funkcjonowania Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia na poziomie Uczelni odpowiada Prorektor ds. studenckich i kształcenia medycznego. W skład Uczelnianego Zespołu do spraw Jakości Kształcenia, zwanego dalej Uczelnianym Zespołem, wchodzi: Prorektor ds. studenckich i kształcenia medycznego, Dziekani Wydziałów, Kierownicy i koordynatorzy kierunków, Pełnomocnik rektora ds. studentów, Przedstawiciel Samorządu Studentów.

Do zadań Uczelnianego Zespołu należy w szczególności:

- koordynacja prac i współdziałanie z jednostkami w zakresie działań związanych z zapewnianiem jakości kształcenia,
- projektowanie i doskonalenie Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia,
- przedkładanie Rektorowi propozycji zmian w funkcjonowaniu Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia,
- ocena wdrażania Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia na poszczególnych kierunkach,
- koordynowanie działań w ramach systemu akredytacji zewnętrznej i wewnętrznej,
- analiza stanu zatrudnienia kadry.

Na Wydziałach funkcjonują Wydziałowe Zespoły do spraw Zapewnienia Jakości Kształcenia, których zadania i skład określają Dziekani. Dziekan, po zasięgnięciu opinii nauczycieli akademickich, prowadzących zajęcia na określonym kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia, przedkłada na koniec każdego semestru zespołowi kompleksową ocenę efektów uczenia, która stanowi podstawę doskonalenia programu kształcenia oraz analizę działań podejmowanych na danym kierunku w celu doskonalenia jakości kształcenia. Uczelniany Zespół na koniec każdego semestru analizuje przedstawione przez Dziekana sprawozdania, zatwierdzając i wskazując dalsze zalecenia doskonalenia programu studiów. W skład zespołu wchodzi studenci ocenianego kierunku, co pozwala na bezpośrednią konfrontację uzyskiwanych analiz z odczuciami studentów. Zespół formułuje także zalecenia i postulaty zmierzające do ciągłego podnoszenia jakości kształcenia na ocenianym kierunku, które przedkłada pod rozwagę władzom dziekańskim oraz Uczelnianemu Zespołowi ds. Jakości Kształcenia.

Nadzór merytoryczny, organizacyjny i administracyjny nad kierunkiem lekarskim w Uczelni studiów sprawuje Dziekan Wydziału Lekarskiego. Na Wydziale Lekarskim funkcjonuje Wydziałowy Zespół do spraw Zapewnienia Jakości Kształcenia (WZdsJK). Jego zadania i skład określił zarządzeniem Dziekan wydziału (zał. 10.3). W skład WZdsJK wchodzi 17 osób. Do zadań WZdsJK należy:

- a) opracowywanie i przedstawianie Dziekanowi rekomendacji działań w zakresie zarządzania jakością kształcenia,
- b) stałe monitorowanie, okresowa analiza i ocena jakości procesu kształcenia i efektów uczenia się w dla kierunków prowadzonych w wydziale,
- c) okresowa analiza i ocena funkcjonowania i efektywności systemu zarządzania jakością kształcenia w wydziale,

- d) nadzór nad wdrażaniem działań doskonalących jakość kształcenia w wydziale,
- e) udział w procesie akredytacji oraz w innych procesach zewnętrznej oceny jakości kształcenia kierunków prowadzonych w wydziale,
- f) zbieranie informacji dotyczących działań i dobrych praktyk w zakresie zarządzania jakością kształcenia realizowanych w wydziale,
- g) nadzór nad polityką informacyjną wydziału w zakresie jakości kształcenia,
- h) ocena realizacji programów przez prowadzących zajęcia,
- i) ocena organizacji i realizacji praktyk zawodowych, zajęć praktycznych i praktycznego nauczania klinicznego,
- j) ocena procesu hospitacji zajęć i ewaluacji pracowników,
- k) formułowanie wniosków z okresowych obserwacji, wzbogaconych analizą ankiet studenckich,
- l) rekomendacja Dziekanowi wprowadzenia ewentualnych zmian w procesie dydaktycznym lub przedstawianie wniosków do Uczelnianego Zespołu do spraw Jakości Kształcenia w celu ewentualnych zmian podejmowanych przez Senat lub Rektora uczelni,
- m) rekomendacja decyzji kadrowych,
- n) analiza infrastruktury pod kątem możliwości prawidłowej realizacji efektów uczenia się, odpowiedniego dostępu przez studentów do urządzeń i pomieszczeń służących dydaktyce, pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami, dobrej organizacji zajęć (szatnie, przestronność pomieszczeń, możliwości parkowania pojazdów studentów, udostępnienie powierzchni socjalnych itp.)
- o) rekomendacja w zakresie uzupełnienia wyposażenia, ewentualnych inwestycji infrastrukturalnych, zmian w umowach zawieranych z podmiotami obcymi.
- p) współpraca z jednostkami wewnętrznymi i zewnętrznymi mającymi wpływ na jakość kształcenia na poziomie wydziału,
- q) przygotowanie rocznego sprawozdania z działalności Zespołu i funkcjonowania systemu jakości kształcenia na poziomie wydziału oraz przedstawianie go dziekanowi.

10.2 Zasady projektowania, dokonywania zmian i zatwierdzania programu studiów.

Konieczność dokonywania zmian w programie studiów może wynikać z wielu czynników:

- zmian lub projektowanych zmian w obowiązującym prawie (nowelizacja standardów

kształcenia na kierunku lekarskim, nowelizacja innych aktów prawnych wpływających na proces kształcenia na kierunku);

- spostrzeżeń pojawiających się w wyniku okresowej analizy programu studiów (raz na 2 lata);
- wniosków wynikających z hospitacji zajęć;
- wniosków wynikających z ankiet studenckich;
- opinii wyrażanych przez absolwentów;
- sugestii i opinii ze strony interesariuszy zewnętrznych, zwłaszcza pracodawców (podmioty lecznicze), przedstawicieli samorządu zawodowego, przedstawicieli pacjentów, przedstawicieli organów państwowych i samorządowych;
- zaleceń wynikających z wizytacji instytucji zewnętrznych (głównie PKA);
- analiz stopnia osiągania efektów uczenia się, zarówno w trakcie ich okresowej (zaliczenia, kolokwia, egzaminy) jak i końcowej ocenie (egzamin OSCE, Lekarski Egzamin Końcowy);
- analiz odsetka zdawalności etapowej i końcowej;
- wniosków Parlamentu Studentów;
- istotnych innowacji i zaleceń pojawiających się w aktualnych wytycznych światowych i krajowych organizacji naukowych;
- bieżących spotkań i dyskusji ze studentami, nauczycielami akademickimi, zarządzającymi podmiotami leczniczym, władzami wydziałów lekarskich innych uczelni oraz lekarzami.

Zmiany te są przedstawiane, dyskutowane i ewentualnie zatwierdzane na posiedzeniach Rady Programowej Kierunku Lekarskiego. Rada Programowa kierunku lekarskiego została powołana zarządzeniem dziekana Wydziału Lekarskiego z dnia 25 kwietnia 2023r. (zał. 1.2).

W jej skład wchodzi m.in. przedstawiciele nauczycieli akademickich, lekarze - przedstawiciele podmiotów leczniczych, przedstawiciele studentów, samorządu zawodowego lekarzy i wojewody.

Projekt zmian programowych jest wnioskiem poddawany pod dyskusję i głosowany na posiedzeniu Senatu Uczelni. Przyjęto zasadę, że jakiegokolwiek zmiany w programie studiów nie mogą być dokonywane nie później niż przed rozpoczęciem rekrutacji w danym roku akademickim lub 3 miesiące przed rozpoczęciem kolejnego roku akademickiego dla roczników starszych.

10.3. Sposoby i zakres bieżącego monitorowania oraz okresowego przeglądu programu studiów na kierunku lekarskim oraz źródła informacji wykorzystywane w tych procesach

Monitoring programów studiów dokonywany jest nie rzadziej niż raz na dwa lata, obejmuje on kluczowe elementy, mające wpływ na jego zgodność z obowiązującym prawem, oczekiwaną jakością i spełnianie wymagań otoczenia społeczno-gospodarczego. W procesie monitorowania – z którego raport opracowywany jest przez władze wydziału – brane są pod uwagę programy studiów wiodących

polskich uczelni medycznych publicznych i niepublicznych, a także tendencje kształcenia przyszłych lekarzy w krajach Europy Zachodniej i USA. Jakość kształcenia wynikająca z prawidłowej konstrukcji i realizacji proces kształcenia konsultowana jest również z interesariuszami zewnętrznymi wchodzącymi w skład sieci instytucji współpracujących na różnych polach z uczelnią oraz interesariuszy wewnętrznymi będących studentami kierunku studiów, którego dotyczy program oraz przedstawicielami Parlamentu Studentów stanowiącymi ciało opiniotwórcze w omawianej kwestii. Uzyskane opinie stanowią istotny wyznacznik w przyjmowanych rozwiązaniach zmierzających do uzyskiwania najwyższego poziomu jakości kształcenia na kierunku lekarskim. Raport monitorujący program studiów przedstawiany jest na posiedzeniu Rady Programowej Kierunku Lekarskiego, tam omawiany i wykorzystywany do ewentualnego projektowania zmian programowych.

10.4. Sposoby oceny osiągnięcia efektów uczenia się przez studentów kierunku lekarskiego, Wykorzystanie wyników tej oceny w doskonaleniu programu studiów

Ocenianie stopnia osiągnięcia każdego z założonych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych odbywa się w trakcie i na zakończenie procesu dydaktycznego. W trakcie realizacji przedmiotu studenci poddawani są różnorodnym formom oceny okresowej przedstawionym w Kryterium 3.

W skład systemu oceny stopnia osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się dla kierunku lekarskiego wchodzi:

- oceny końcowe wystawiane z poszczególnych przedmiotów zgodnie z zasadami przyjętymi w Regulaminie Studiów oraz w sylabusach;
- zaliczenie praktyk zawodowych, zgodnie z zasadami przyjętymi w programie i regulaminie praktyki zawodowej.

Skalę ocen stosowaną do oceny stopnia osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się określa regulamin studiów. Szczegółowe kryteria oceniania studentów podane są do informacji studentów na pierwszych zajęciach i udostępnione w kartach przedmiotów (sylabusach).

Uzyskanie oceny pozytywnej (zaliczenia) z przedmiotu oraz praktyki zawodowej wymaga osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów uczenia się na minimalnym dopuszczonym poziomie określonym w programie studiów. Uzyskanie oceny niedostatecznej (brak zaliczenia) stanowi o tym, że efekty uczenia się nie zostały osiągnięte.

Ocenę prawidłowej realizacji efektów kształcenia przeprowadza się w oparciu o egzamin końcowy (OSCE) i lekarski egzamin państwowy. Zbyt duży odsetek osób, które nie zaliczyły tych egzaminów może stanowić podstawę formułowania wniosków przez Wydziałowy Zespół do spraw Zapewnienia Jakości Kształcenia rekomendujących Dziekanowi decyzje kadrowe, wprowadzenie zmian w procesie realizacji

kształcenia lub Uczelnianemu Zespołowi do spraw Jakości Kształcenia w celu ewentualnych zmian podejmowanych przez Senat lub Rektora uczelni w zakresie programu lub innych.

10.5. Zakres, formy udziału i wpływu interesariuszy wewnętrznych, w tym studentów, i interesariuszy zewnętrznych na doskonalenie i realizację programu studiów.

Studenci mają wpływ na doskonalenie i realizację programu studiów poprzez:

- udział w pracach Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia;
- udział w posiedzeniach Rady Programowej Kierunku Lekarskiego;
- przedstawianie swoich opinii w trakcie hospitacji;
- formułowaniu wniosków w trakcie wypełniania ankiet studenckich;
- udział w posiedzeniach Senatu.

Nauczyciele akademicy i inni pracownicy mają wpływ na doskonalenie i realizację programu studiów poprzez:

- udział w pracach Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia;
- udział w posiedzeniach Rady Programowej Kierunku Lekarskiego;
- przedstawianie swoich opinii w trakcie hospitacji;
- udział w posiedzeniach Senatu.

Interesariusze zewnętrzni mają wpływ na doskonalenie i realizację programu studiów poprzez:

- udział w pracach Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia;
- udział w posiedzeniach Rady Programowej Kierunku Lekarskiego;
- prace w Radzie Konsultacyjnej AMiSNS.

10.6. Sposoby wykorzystania wyników zewnętrznych ocen jakości kształcenia i sformułowanych zaleceń w doskonaleniu programu kształcenia na kierunku lekarskim

Wyniki zewnętrznych ocen jakości kształcenia, zwłaszcza w trakcie wizytacji Polskiej Komisji Akredytacyjnej i sformułowane tam zalecenia stanowiąc będą jeden z głównych czynników prowadzących w bezpośredni sposób do zmian i doskonalenia kształcenia na kierunku lekarskim.

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

Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów

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

	POZYTYWNE	NEGATYWNE
Czynniki wewnętrzne	<p>Mocne strony</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ugruntowana jakość kształcenia na bazie doświadczeń z wieloletniej dydaktyki w zawodach medycznych; 2. szeroki dostęp do bazy klinicznej; 3. stopniowo wprowadzane innowacyjne metody kształcenia; 4. ciekawy zespół dydaktyczny, naukowy i zarządzający, nie bojący się wyzwań; <p>dobre opinie ze strony studentów.</p>	<p>Słabe strony</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. braki we własnej bazie dydaktycznej i naukowej (prosektorium, laboratoria); 2. niewielkie doświadczenie we włączaniu studentów do badań naukowych;
Czynniki zewnętrzne	<p>Szanse</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. partnerstwo i współpraca z instytucjami państwowymi, samorządowymi, podmiotami leczniczymi na wielu płaszczyznach; 2. realne plany inwestycyjne: budowa budynku Collegium Anatomicum Wydziału Lekarskiego, budynku Centrum Wsparcia Badań Klinicznych, Laboratorium Badawczego oraz budynku Domu Studenta. 3. rozwijająca się współpraca międzynarodowa z ośrodkami akademickimi oraz udział w zespole naukowym pracowników zagranicznych. 	<p>Zagrożenia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. duża liczba uruchamianych kierunków medycznych w ostatnim czasie ; 2. podważanie jakości kształcenia przez niektórych przedstawicieli środowiska w nowoutworzonych kierunkach; 3. preferencja uczelni publicznych w polskim systemie prawnym; 4. malejąca konkurencyjność oferty pracy dla kadry naukowo-dydaktycznej - praca w charakterze nauczyciela akademickiego przestaje być atrakcyjna ekonomicznie dla lekarza.

(Pieczęć uczelni)

DZIEKAN WYDZIAŁU LEKARSKIEGO
dr n. med. Jacek Perkowski
przewodniczący

(podpis Dziekana/Kierownika jednostki)

REKTOR
dr Magdalena Dubielka-Polakowska
prof. AMiS

(podpis Rektora)

Elbląg, dnia 29.09.2023 r.

(miejscowość)

Część III. Załączniki

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów

Tabela 1. Liczba studentów ocenianego kierunku³

Poziom studiów	Rok studiów	Studia stacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
jednolite studia magisterskie	I		
	II		54
Razem:			54

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

Tabela 2. Liczba absolwentów ocenianego kierunku w ostatnich trzech latach poprzedzających rok przeprowadzenia oceny – **nie dotyczy**

Tabela 3. Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. poz. 1861 z późn. zm.)⁴

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	12/364
Łączna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów ⁵	5828
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	363
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanym z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów	188,5
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne	10
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	28

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

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

Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym (jeżeli program studiów przewiduje praktyki)	20
Wymiar praktyk zawodowych (jeżeli program studiów przewiduje praktyki) ⁶	600
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	60
W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość:	
1. łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach stacjonarnych/ łączna liczba godzin zajęć na studiach stacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.	12
2. łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach niestacjonarnych/ łączna liczba godzin zajęć na studiach niestacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.	

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

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Anatomia	wykład	66	5
Anatomia	ćwiczenia	96	6
Histologia i cytofizjologia	wykład	50	4
Histologia	ćwiczenia	68	4
Biofizyka	wykład	40	3
Podstawy genetyki i biologii molekularnej	wykład	68	5

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

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

Podstawy genetyki i biologii molekularnej	wykład sem.	41	3
Podstawy genetyki i biologii molekularnej	ćwiczenia	28	3
Biochemia z elementami chemii	wykład	32	3
Biochemia z elementami chemii	wykład sem.	33	3
Biochemia z elementami chemii	ćwiczenia	20	2
Biostatystyka	ćwiczenia	37	2
Immunologia	wykład	42	3
Immunologia	ćwiczenia	8	1
Patologia	wykład	40	3
Patologia	wykład sem.	32	2
Patologia	ćwiczenia	45	3
Farmakologia z toksykologią	wykład	40	3
Farmakologia z toksykologią	wykład sem.	20	1
Farmakologia z toksykologią	ćwiczenia	35	3
Kwalifikowana pierwsza pomoc	wykład	14	1
Kwalifikowana pierwsza pomoc	ćwiczenia	21	2
Psychologia lekarska	wykład	30	2,5
Etyka lekarska	wykład	30	2,5
Historia medycyny	wykład	30	2,5
Profesjonalizm i komunikacja medyczna	wykład	22	3
Profesjonalizm i komunikacja medyczna	wykład sem.	36	3

Profesjonalizm i komunikacja medyczna	wykład	80	5
Język angielski	ćwiczenia	120	5
Pediatria	wykład	50	3
Pediatria	zajęcia praktyczne	91	6
Choroby wewnętrzne	wykład	50	3
Choroby wewnętrzne	zajęcia praktyczne	120	7
Neurologia	wykład	32	2
Neurologia	zajęcia praktyczne	55	3
Psychiatria	wykład	40	2
Dermatologia	wykład	32	2
Dermatologia	zajęcia praktyczne	55	3
Choroby zakaźne	wykład	30	2
Rehabilitacja	wykład	30	2
Rehabilitacja	ćwiczenia	30	2
Rehabilitacja	zajęcia praktyczne	30	2
Farmakologia kliniczna	wykład	30	2
Farmakologia kliniczna	zajęcia praktyczne	16	1
Chirurgia ogólna	wykład	35	2
Chirurgia ogólna	ćwiczenia	15	1
Chirurgia ogólna	zajęcia praktyczne	68	4
Ortopedia z traumatologią	wykład	30	2
Ortopedia z traumatologią	zajęcia praktyczne	54	3
Chirurgia onkologiczna	wykład	25	1
Chirurgia onkologiczna	zajęcia praktyczne	32	2
Ginekologia i położnictwo	wykład	30	2

Ginekologia i położnictwo	ćwiczenia	12	1
Ginekologia i położnictwo	zajęcia praktyczne	48	3
Otolaryngologia	wykład	30	2
Otolaryngologia	zajęcia praktyczne	48	3
Transplantologia	wykład	25	1
Transplantologia	zajęcia praktyczne	16	1
Diagnostyka obrazowa	wykład	25	1
Diagnostyka obrazowa	zajęcia praktyczne	32	2
Przygotowanie do OSCE	ćwiczenia	20	1
Zdrowie publiczne i epidemiologia	wykład	24	1
Zdrowie publiczne i epidemiologia	ćwiczenia	6	1
Prawo medyczne	wykład	25	1
Prawo medyczne	ćwiczenia	15	1
Medycyna sądowa	wykład	26	1
Medycyna sądowa	ćwiczenia	4	1
Choroby wewnętrzne	praktyczne nauczanie kliniczne	120	8
Pediatria	praktyczne nauczanie kliniczne	60	4
Chirurgia	praktyczne nauczanie kliniczne	60	4
Ginekologia i położnictwo	praktyczne nauczanie kliniczne	30	2
Psychiatria	praktyczne nauczanie kliniczne	30	2
	Razem:	2860	188,5

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

nie dotyczy

Tabela 6. Informacja o programach studiów/zajęciach lub grupach zajęć prowadzonych w językach
obcych⁹

nie dotyczy

⁸ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie, w przypadku, gdy absolwenci ocenianego kierunku uzyskują tytuł zawodowy inżyniera/magistra inżyniera lub w przypadku studiów uwzględniających przygotowanie do wykonywania zawodu nauczyciela.

⁹ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie. Jeżeli wszystkie zajęcia prowadzone są w języku obcym należy w tabeli zamieścić jedynie taką informację.

Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających

1.1 Publikacje i wystąpienia

1.2 Zarządzenie Dziekana w spr. powołania Rady Programowej Kierunku Lekarskiego

1.3 Powołanie Rady Konsultacyjnej

2.1 Matryca efektów uczenia się

2.2a Harmonogram studiów 2022-2023

2.2b Harmonogram studiów 2023-2024

2.2c Harmonogram studiów 2022-2023 od 01.10.2023

2.3 Uchwała Senatu z dn. 30.09.2022 zmieniająca program studiów na kier. lekarskim - zalecenia PKA

2.4 Uchwała Senatu z dn. 26.05.2023 zmieniająca program studiów na kier. lekarskim

3.1a Uchwała Senatu z dn. 07.05.2021 w spr. zasad rekrutacji 2022-2023 - tekst jednolity z 30.09.2022

3.1b Uchwała Senatu z dn. 27.05.2022, w spr. zasad rekrutacji 2023-2024 - tekst jednolity z 26.05.2023

3.2 Regulamin studiów

4.1 Charakterystyka Nauczycieli Akademickich

4.2 Obsada zajęć

4.3 Standard antydyskryminacyjny i polityka przeciwko molestowaniu seksualnemu

5.1 Charakterystyka infrastruktury dydaktycznej

5.2 Literatura z sylabusów

10.1 Zarządzenie w spr. zasad funkcjonowania USZJK 2021

10.2 Zarządzenie w spr. zasad funkcjonowania USZJK 2022

10.3 Zarządzenie Dziekana w spr. WZZJK

11.1 Harmonogram zajęć L1d 2023-2024 sem. zimowy

11.2 Harmonogram zajęć L3d 2023-2024 sem. Zimowy

12. Program studiów kierunek lekarski

