



Uniwersytet Rzeszowski

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:

Uniwersytet Rzeszowski

Aleja Rejtana 16c

35-959 Rzeszów

Nazwa ocenianego kierunku studiów: lekarski

1. Poziom/y studiów: **jednolite magisterskie**

2. Forma/y studiów: **stacjonarne i niestacjonarne**

3. Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek^{1,2}

nauki medyczne

W przypadku przyporządkowania kierunku studiów do więcej niż 1 dyscypliny:

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

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
nauki medyczne	364	100

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

L.p.	Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
		liczba	%

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

² W okresie przejściowym do dnia 30 września 2019 uczelnie, które nie dokonały przyporządkowania kierunku do dyscyplin naukowych lub artystycznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668, z późn. zm.) podają dane dotyczące dotychczasowego przyporządkowania kierunku do obszaru kształcenia oraz wskazania dziedzin nauki i dyscyplin naukowych, do których odnoszą się efekty kształcenia.

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

Symbol kierunkowych efektów uczenia się (na podstawie standardu)	Kierunkowe efekty uczenia się
Wiedza: absolwent zna i rozumie	
A.W1.	mianownictwo anatomiczne, histologiczne i embriologiczne w językach polskim i angielskim;
A.W2.	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno—stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy i narządy zmysłów, powłoka wspólna);
A.W3.	stosunki topograficzne między poszczególnymi narządami;
A.W4.	podstawowe struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne;
A.W5.	mikroarchitekturę tkanek, macierzy pozakomórkowej i narządów;
A.W6.	stadia rozwoju zarodka ludzkiego, budowę i czynność błon płodowych i łożyska, etapy rozwoju poszczególnych narządów oraz wpływ czynników szkodliwych na rozwój zarodka i płodu (teratogennych).
B.W1.	gospodarkę wodno-elektrolitową w układach biologicznych;
B.W2.	równowagę kwasowo-zasadową i mechanizm działania buforów oraz ich znaczenie w homeostazie ustrojowej;
B.W3.	pojęcia: rozpuszczalność, ciśnienie osmotyczne, izotonia, roztwory koloidalne i równowaga Gibbsa-Donnana;
B.W4.	podstawowe reakcje związków nieorganicznych i organicznych w roztworach wodnych;
B.W5.	prawa fizyczne opisujące przepływ cieczy i czynniki wpływające na opór naczyniowy przepływu krwi;
B.W6.	naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią;
B.W7.	fizykochemiczne i molekularne podstawy działania narządów zmysłów;

B.W8.	fizyczne podstawy nieinwazyjnych metod obrazowania;
B.W9.	fizyczne podstawy wybranych technik terapeutycznych, w tym ultradźwięków i naświetlań;
B.W10.	budowę prostych związków organicznych wchodzących w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynów ustrojowych;
B.W11.	budowę lipidów i polisacharydów oraz ich funkcje w strukturach komórkowych i pozakomórkowych;
B.W12.	struktury I-, II-, III- i IV-rzędową białek oraz modyfikacje potranslacyjne i funkcjonalne białka oraz ich znaczenie;
B.W13.	funkcje nukleotydów w komórce, struktury I- i II-rzędową DNA i RNA oraz strukturę chromatyny;
B.W14.	funkcje genomu, transkryptomu i proteomu człowieka oraz podstawowe metody stosowane w ich badaniu, procesy replikacji, naprawy i rekombinacji DNA, transkrypcji i translacji oraz degradacji DNA, RNA i białek, a także koncepcje regulacji ekspresji genów;
B.W15.	podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne, sposoby ich regulacji oraz wpływ na nie czynników genetycznych i środowiskowych;
B.W16.	profile metaboliczne podstawowych narządów i układów;
B.W17.	sposoby komunikacji między komórkami i między komórką a macierzą zewnątrzkomórkową oraz szlaki przekazywania sygnałów w komórce, a także przykłady zaburzeń w tych procesach prowadzące do rozwoju nowotworów i innych chorób;
B.W18.	procesy: cykl komórkowy, proliferacja, różnicowanie i starzenie się komórek, apoptoza i nekroza oraz ich znaczenie dla funkcjonowania organizmu;
B.W19.	w podstawowym zakresie problematykę komórek macierzystych i zastosowania w medycynie;
B.W20.	podstawy pobudzenia i przewodzenia w układzie nerwowym oraz wyższe czynności nerwowe, a także fizjologię mięśni prążkowanych i gładkich oraz funkcje krwi;
B.W21.	czynność i mechanizmy regulacji wszystkich narządów i układów organizmu człowieka, w tym układu krążenia, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowego i powłok skórnych oraz zależności istniejące między nimi;

B.W22.	przebieg i regulację funkcji rozrodczych u kobiet i mężczyzn;
B.W23.	mechanizm starzenia się organizmu;
B.W24.	podstawowe ilościowe parametry opisujące wydolność poszczególnych układów i narządów, w tym zakresy norm i czynniki demograficzne wpływające na wartość tych parametrów;
B.W25.	związek między czynnikami zaburzającymi stan równowagi procesów biologicznych a zmianami fizjologicznymi i patofizjologicznymi;
B.W26.	podstawowe narzędzia informatyczne i biostatystyczne wykorzystywane w medycynie, w tym medyczne bazy danych, arkusze kalkulacyjne i podstawy grafiki komputerowej;
B.W27.	podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniach populacyjnych i diagnostycznych;
B.W28.	możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomagania pracy lekarza;
B.W29.	zasady prowadzenia badań naukowych, obserwacyjnych i doświadczalnych oraz badań in vitro służących rozwojowi medycyny.
C.W1.	podstawowe pojęcia z zakresu genetyki;
C.W2.	zjawiska sprzężenia i współdziałania genów;
C.W3.	prawidłowy kariotyp człowieka i różne typy determinacji płci;
C.W4.	budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenezy;
C.W5.	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;
C.W6.	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka i konfliktu serologicznego w układzie Rh;
C.W7.	aberracje autosomów i heterosomów będące przyczyną chorób, w tym onkogenezy i nowotworów;
C.W8.	czynniki wpływające na pierwotną i wtórną równowagę genetyczną populacji;
C.W9.	podstawy diagnostyki mutacji genowych i chromosomowych odpowiedzialnych za choroby dziedziczne oraz nabyte, w tym nowotworowe;
C.W10.	korzyści i zagrożenia wynikające z obecności w ekosystemie organizmów modyfikowanych genetycznie (GMO);

C.W11.	genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe;
C.W12.	drobnoustroje, z uwzględnieniem chorobotwórczych i obecnych we florze fizjologicznej;
C.W13.	epidemiologię zarażeń wirusami i bakteriami oraz zakażeń grzybami i pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania;
C.W14.	wpływ abiotycznych i biotycznych (wirusy, bakterie) czynników środowiska na organizm człowieka i populację ludzi oraz drogi ich wnikania do organizmu człowieka;
C.W15.	konsekwencje narażenia organizmu człowieka na różne czynniki chemiczne i biologiczne oraz zasady profilaktyki;
C.W16.	inwazyjne dla człowieka formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytniczych grzybów, pierwotniaków, helmintów i stawonogów, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania;
C.W17.	zasadę funkcjonowania układu pasożyt – żywiciel i podstawowe objawy chorobowe wywoływane przez pasożyty;
C.W18.	objawy zakażeń jatrogennych, drogi ich rozprzestrzeniania się i patogeny wywołujące zmiany w poszczególnych narządach;
C.W19.	podstawy diagnostyki mikrobiologicznej i parazytologicznej;
C.W20.	podstawy dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego;
C.W21.	podstawy rozwoju i mechanizmy działania układu odpornościowego, w tym swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej;
C.W22.	główny układ zgodności tkankowej;
C.W23.	typy reakcji nadwrażliwości, rodzaje niedoborów odporności i podstawy immunomodulacji;
C.W24.	zagadnienia z zakresu immunologii nowotworów;
C.W25.	genetyczne podstawy doboru dawcy i biorcy oraz podstawy immunologii transplantacyjnej;
C.W26.	nazewnictwo patomorfologiczne;
C.W27.	podstawowe mechanizmy uszkodzania komórek i tkanek;
C.W28.	przebieg kliniczny zapaleń swoistych i nieswoistych oraz procesy regeneracji tkanek i narządów;

C.W29.	definicję i patofizjologię wstrząsu, ze szczególnym uwzględnieniem różnicowania przyczyn wstrząsu oraz niewydolności wielonarządowej;
C.W30.	etiologię zaburzeń hemodynamicznych, zmian wstecznych i zmian postępowych;
C.W31.	zagadnienia z zakresu szczegółowej patologii narządowej, obrazy makro- i mikroskopowe oraz przebieg kliniczny zmian patomorfologicznych w poszczególnych narządach;
C.W32	. konsekwencje rozwijających się zmian patologicznych dla sąsiadujących topograficznie narządów;
C.W33.	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne;
C.W34.	postacie kliniczne najczęstszych chorób poszczególnych układów i narządów, chorób metabolicznych oraz zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej, hormonalnej i kwasowo-zasadowej;
C.W35.	poszczególne grupy środków leczniczych;
C.W36.	główne mechanizmy działania leków i ich przemiany w ustroju zależne od wieku;
C.W37.	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;
C.W38.	podstawowe zasady farmakoterapii;
C.W39.	ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji;
C.W40.	problem lekooporności, w tym lekooporności wielolekowej;
C.W41.	wskazania do badań genetycznych przeprowadzanych w celu indywidualizacji farmakoterapii;
C.W42.	podstawowe kierunki rozwoju terapii, w szczególności możliwości terapii komórkowej, genowej i celowanej w określonych chorobach;
C.W43.	podstawowe pojęcia z zakresu toksykologii ogólnej;
C.W44.	grupy leków, których nadużywanie może prowadzić do zatruć;
C.W45.	objawy najczęściej występujących ostrych zatruć, w tym alkoholami, narkotykami i innymi substancjami psychoaktywnymi, metalami ciężkimi oraz wybranymi grupami leków;
C.W46.	podstawowe zasady postępowania diagnostycznego w zatruciach;
C.W47.	wpływ stresu oksydacyjnego na komórki i jego znaczenie w patogenezie chorób oraz w procesach starzenia się;

C.W48.	konsekwencje niedoboru witamin lub minerałów i ich nadmiaru w organizmie;
C.W49.	enzymy biorące udział w trawieniu, mechanizm wytwarzania kwasu solnego w żołądku, rolę żółci, przebieg wchłaniania produktów trawienia;
C.W50.	konsekwencje niewłaściwego odżywiania, w tym długotrwałego głodowania, przyjmowania zbyt obfitych posiłków i stosowania niebilansowanej diety oraz zaburzenia trawienia i wchłaniania produktów trawienia;
C.W51.	mechanizm działania hormonów;
D.W1.	społeczny wymiar zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych oraz społeczno-kulturowych różnic na stan zdrowia, a także rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych;
D.W2.	społeczne czynniki wpływające na zachowania w zdrowiu i w chorobie, szczególnie w chorobie przewlekłej;
D.W3.	formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i przemoc w wybranych instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu;
D.W4.	postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia;
D.W5.	zasady i metody komunikacji z pacjentem i jego rodziną, które służą budowaniu empatycznej, opartej na zaufaniu relacji;
D.W6.	znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;
D.W7.	psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej;
D.W8.	funkcjonowanie podmiotów systemu ochrony zdrowia i społeczną rolę lekarza;
D.W9.	podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie;
D.W10.	rolę rodziny pacjenta w procesie leczenia;
D.W11.	problematykę adaptacji pacjenta i jego rodziny do choroby jako sytuacji trudnej oraz do związanych z nią wydarzeń, w tym umierania i procesu żałoby rodziny;
D.W12.	rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem;
D.W13.	mechanizmy, cele i sposoby leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych;

D.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania i główne kierunki działania, ze szczególnym uwzględnieniem znajomości roli elementów zdrowego stylu życia;
D.W15.	zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu;
D.W16.	główne pojęcia, teorie, zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych;
D.W17.	prawa pacjenta;
D.W18.	zasady pracy w zespole;
D.W19.	kulturowe, etniczne i narodowe uwarunkowania zachowań ludzkich;
D.W20.	historię medycyny, medycynę ludów pierwotnych i najdawniejszych cywilizacji oraz charakterystyczne cechy medycyny średniowiecznej;
D.W21.	cechy medycyny nowożytnej i jej najważniejsze odkrycia;
D.W22.	proces kształtowania się nowych specjalności w zakresie dyscypliny naukowej – nauki medyczne i osiągnięcia czołowych przedstawicieli medycyny polskiej i światowej;
D.W23.	podstawy medycyny opartej na dowodach.
E.W1.	uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób;
E.W2.	zasady żywienia dzieci zdrowych i chorych, w tym karmienia naturalnego, szczepień ochronnych i prowadzenia bilansu zdrowia dziecka;

E.W3.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: 1) krzywicy, tężyczki, drgawek, 2) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wosierdzia i osierdzia, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, omdleń, 3) ostrych i przewlekłych chorób górnych i dolnych dróg oddechowych, wad wrodzonych układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy, alergicznego nieżytu nosa, pokrzywki, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku naczynioruchowego, 4) niedokrwistości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, chorób nowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów łitych typowych dla wieku dziecięcego, 5) ostrych i przewlekłych bólów brzucha, wymiotów, biegunek, zaparć, krwawień z przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz i chorób wątroby oraz innych chorób nabytych i wad wrodzonych przewodu pokarmowego, 6) zakażeń układu moczowego, wad wrodzonych układu moczowego, zespołu nerczycowego, kamicy nerkowej, ostrej i przewlekłej niewydolności nerek, ostrych i przewlekłych zapaleń nerek, chorób układowych nerek, zaburzeń oddawania moczu, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej, 7) zaburzeń wzrastania, chorób tarczycy i przytarczyc, chorób nadnerczy, cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania i funkcji gonad, 8) mózgowego porażenia dziecięcego, zapaleń mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych, padaczki, 9) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego, 10) zespołów genetycznych, 11) chorób tkanki łącznej, gorączki reumatycznej, młodzieńczego zapalenia stawów, toczenia układowego, zapalenia skórno-mięśniowego;
E.W4.	zagadnienia dziecka maltretowanego i wykorzystywania seksualnego, upośledzenia umysłowego oraz zaburzeń zachowania – psychoz, uzależnień, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci;
E.W5.	podstawowe sposoby diagnostyki i terapii płodu;
E.W6.	najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci i zasady postępowania w tych stanach;
E.W7.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wewnętrznych występujących u osób dorosłych oraz ich powikłań: 1) chorób układu krążenia, w tym choroby niedokrwiennej serca, wad serca, chorób wosierdzia, mięśnia serca, osierdzia, niewydolności serca (ostrej i przewlekłej), chorób naczyń tętniczych i żylnych, nadciśnienia tętniczego – pierwotnego i

	wtórnego, nadciśnienia płucnego, 2)chorób układu oddechowego, w tym chorób dróg oddechowych, przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmy oskrzelowej, rozstrzenia oskrzeli, mukowiscydozy, zakażeń układu oddechowego, chorób śródmiąższowych płuc, opłucnej, śródpiersia, obturacyjnego i centralnego bezdechu sennego, niewydolności oddechowej (ostrej i przewlekłej), nowotworów układu oddechowego, 3)chorób układu pokarmowego, w tym chorób jamy ustnej, przełyku, żołądka i dwunastnicy, jelit, trzustki, wątroby, dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego, 4)chorób układu wydzielania wewnętrznego, w tym chorób podwzgórza i przysadki, tarczycy, przytarczyc, kory i rdzenia nadnerczy, jajników i jąder oraz guzów neuroendokrynnych, zespołów wielogruczołowych, różnych typów cukrzycy i zespołu metabolicznego – hipoglikemii, otyłości, dyslipidemii, 5) chorób nerek i dróg moczowych, w tym ostrych i przewlekłych niewydolności nerek, chorób kłębuszków nerkowych i śródmiąższowych nerek, torbieli nerek, kamicy nerkowej, zakażeń układu moczowego, nowotworów układu moczowego, w szczególności pęcherza moczowego i nerki, 5)chorób układu krwiotwórczego, w tym aplazji szpiku, niedokrwistości, granulocytopenii i agranulocytozy, małopłytkowości, białaczek ostrych, nowotworów mieloproliferacyjnych i mielodysplastyczno- 6)mieloproliferacyjnych, zespołów mielodysplastycznych, nowotworów z dojrzałych limfocytów B i T, szkodliwych, trombofilii, stanów bezpośredniego zagrożenia życia w hematologii, zaburzeń krwi w chorobach innych narządów, 7)chorób reumatycznych, w tym chorób układowych tkanki łącznej, układowych zapaleń naczyń, zapaleń stawów z zajęciem kręgosłupa, chorób metabolicznych kości, w szczególności osteoporozy i choroby zwyrodnieniowej stawów, dny moczanowej, 8)chorób alergicznych, w tym anafilaksji i wstrząsu anafilaktycznego oraz obrzęku naczynioruchowego, 9)zaburzeń wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych: stanów odwodnienia, stanów przewodnienia, zaburzeń gospodarki elektrolitowej, kwasicy i zasadowości
--	--

E.W8.	przebieg i objawy procesu starzenia się oraz zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do pacjenta w podeszłym wieku;
E.W9.	przyczyny i podstawowe odrębności w najczęstszych chorobach występujących u osób starszych oraz zasady postępowania w podstawowych zespołach geriatrycznych;
E.W10.	podstawowe zasady farmakoterapii chorób osób w podeszłym wieku;
E.W11.	zagrożenia związane z hospitalizacją osób w podeszłym wieku;
E.W12.	podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej;
E.W13.	podstawowe zespoły objawów neurologicznych;
E.W14.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego, w tym: 1) bólach głowy: migrenie, napięciowym bólu głowy i zespołach bólów głowy oraz neuralgii nerwu V, 2) chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności udarze mózgu, 3) padaczce, 4) zakażeniach układu nerwowego, w szczególności zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych, boreliozie, opryszczkowym zapaleniu mózgu, chorobach neurotransmisyjnych, 5) otępieniach, w szczególności chorobie Alzheimera, otępieniu czołowym, otępieniu naczyniopochodnym i innych zespołach otępiennych, 6) chorobach jąder podstawy, w szczególności chorobie Parkinsona, 7) chorobach demielinizacyjnych, w szczególności stwardnieniu rozsianym, 8) chorobach układu nerwowo-mięśniowego, w szczególności stwardnieniu bocznym zanikowym i rwie kulszowej, 9) urazach czaszkowo-mózgowych, w szczególności wstrząśnieniu mózgu;
E.W15.	podstawowe koncepcje patogenezy zaburzeń psychicznych;
E.W16.	symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych;

E.W17.	objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych zaburzeniach psychicznych, w tym: 1) schizofrenii, 2) zaburzeniach afektywnych, 3) zaburzeniach nerwicowych i adaptacyjnych, 4) zaburzeniach odżywiania, 5) zaburzeniach związanych z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, 6) zaburzeniach snu;
E.W18.	zasady diagnostyki i postępowania w stanach nagłych w psychiatrii, z uwzględnieniem problematyki samobójstw;
E.W19.	specyfikę zaburzeń psychicznych i ich leczenia u dzieci, młodzieży oraz w okresie starości;
E.W20.	objawy zaburzeń psychicznych w przebiegu chorób somatycznych, ich wpływ na przebieg choroby podstawowej i rokowanie oraz zasady ich leczenia;
E.W21.	problematykę seksualności człowieka i podstawowych zaburzeń z nią związanych;
E.W22.	przepisy dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego;
E.W23.	uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych nowotworów;
E.W24.	podstawy wczesnej wykrywalności nowotworów i zasady badań przesiewowych w onkologii;
E.W25.	możliwości współczesnej terapii nowotworów z uwzględnieniem terapii wielomodalnej, perspektywy terapii komórkowych i genowych oraz ich niepożądane skutki;
E.W26.	zasady terapii skojarzonych w onkologii, algorytmy postępowania diagnostycznolecniczego w najczęściej występujących nowotworach;

E.W27.	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych problemach medycyny paliatywnej, w tym: 1) leczeniu objawowym najczęstszych objawów somatycznych, 2) postępowaniu w wyniszczeniu nowotworowym i w profilaktyce oraz leczeniu odleżyn, 3) najczęstszych stanach nagłych w medycynie paliatywnej;
E.W28.	zasady postępowania paliatywnego z pacjentem w stanie terminalnym;
E.W29.	zasady leczenia bólu, w tym bólu nowotworowego i przewlekłego;
E.W30.	pojęcie niepełnosprawności i inwalidztwa;
E.W31.	rolę rehabilitacji medycznej i metody w niej stosowane;
E.W32.	podstawowe zagadnienia profilaktyki oraz zasady postępowania w przypadku ekspozycji zawodowej na czynniki niebezpieczne i szkodliwe;
E.W33.	zasady postępowania w przypadku wykrycia choroby zakaźnej;
E.W34.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego oraz profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych, pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych, wirusowym zapaleniu wątroby, zespole nabytego niedoboru odporności (AIDS), sepsie i zakażeniach szpitalnych;
E.W35.	podstawowe cechy, uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób skóry;
E.W36.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach przenoszonych drogą płciową;
E.W37.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach dziedzicznych;
E.W38.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach i specyficznych problemach w praktyce lekarza rodzinnego;
E.W39.	rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań;
E.W40.	podstawy teoretyczne i praktyczne diagnostyki laboratoryjnej;

E.W41.	możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłych;
E.W42.	wskazania do wdrożenia terapii monitorowanej;
E.W43.	podstawowe pojęcia farmakoekonomiczne.
F.W1.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności wieku dziecięcego, w tym w szczególności: 1) ostrych i przewlekłych chorób jamy brzusznej, 2) chorób klatki piersiowej, 3) chorób kończyn i głowy, 4) złamań kości i urazów narządów;
F.W2.	wybrane zagadnienia z zakresu chirurgii dziecięcej, w tym traumatologii i otorynolaryngologii, oraz wady i choroby nabyte będące wskazaniem do leczenia chirurgicznego u dzieci;
F.W3.	zasady kwalifikacji do podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych, zasady ich wykonywania i najczęstsze powikłania;
F.W4.	zasady bezpieczeństwa okołoperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji;
F.W5.	leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym;
F.W6.	wskazania i zasady stosowania intensywnej terapii;
F.W7.	wytyczne w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci i dorosłych;
F.W8.	zasady funkcjonowania zintegrowanego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;
F.W9.	funkcje rozrodcze kobiety, zaburzenia z nimi związane i postępowanie diagnostyczne oraz terapeutyczne dotyczące w szczególności: 1) cyklu miesięczkowego i jego zaburzeń, 2) ciąży, 3) porodu fizjologicznego i patologicznego oraz połogu, 4) zapaleń i nowotworów w obrębie narządów płciowych, 5) regulacji urodzeń, 6) menopauzy, 7) podstawowych metod diagnostyki i zabiegów ginekologicznych;

F.W10.	problematykę współcześnie wykorzystywanych badań obrazowych, w szczególności: 1) symptomatologię radiologiczną podstawowych chorób, 2) metody instrumentalne i techniki obrazowe wykorzystywane do wykonywania zabiegów medycznych, 3) wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjenta do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących;
F.W11.	zagadnienia z zakresu chorób narządu wzroku, w szczególności: 1) przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach okulistycznych, 2) okulistyczne powikłania chorób ogólnoustrojowych wraz z ich okulistyczną symptomatologią oraz prawidłowe metody postępowania w tych przypadkach, 3) postępowanie chirurgiczne w poszczególnych chorobach oka, 4) podstawowe grupy leków stosowanych w okulistyce, ich działania niepożądane i interakcje, 5) grupy leków stosowanych ogólnie, z którymi wiążą się powikłania i przeciwwskazania okulistyczne oraz ich mechanizm;

F.W12.	zagadnienia z zakresu laryngologii, foniatrii i audiologii, w tym: 1) przyczyny, przebieg kliniczny, metody leczenia, powikłania i rokowanie w chorobach ucha, nosa, zatok przynosowych, jamy ustnej, gardła i krtani, 2) choroby nerwu twarzowego i wybranych struktur szyi, 3) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w urazach mechanicznych ucha, nosa, krtani i przełyku, 4) zasady postępowania w stanach nagłych w otorynolaryngologii, w szczególności w duszności krtaniowej, 5) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w zaburzeniach słuchu, głosu oraz mowy, 6) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w nowotworach głowy i szyi;
F.W13.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób ośrodkowego układu nerwowego w zakresie: 1) obrzęku mózgu i jego następstw, ze szczególnym uwzględnieniem stanów nagłych, 2) innych postaci ciasnoty wewnątrzczaszkowej z ich następstwami, 3) urazów czaszkowo-mózgowych, 4) wad naczyniowych centralnego systemu nerwowego, 5) guzów nowotworowych centralnego systemu nerwowego, 6) chorób kręgosłup i rdzenia kręgowego;
F.W14.	w podstawowym zakresie problematykę transplantologii zabiegowej, wskazania do przeszczepienia nieodwracalnie uszkodzonych narządów i tkanek oraz procedury z tym związane;
F.W15.	zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu;
F.W16.	algorytm postępowania dla poszczególnych stadiów hipotermii przypadkowej oraz hipotermii pourazowej.
G.W1.	metody oceny stanu zdrowia jednostki i populacji, różne systemy klasyfikacji chorób i procedur medycznych;
G.W2.	sposoby identyfikacji i badania czynników ryzyka, wady i zalety różnego typu badań epidemiologicznych oraz miary świadczące o obecności zależności przyczynowo- skutkowej;

G.W3.	epidemiologię chorób zakaźnych i przewlekłych, sposoby zapobiegania ich występowaniu na różnych etapach naturalnej historii choroby oraz rolę nadzoru epidemiologicznego;
G.W4.	pojęcie zdrowia publicznego, jego cele, zadania oraz strukturę i organizację systemu ochrony zdrowia na poziomie krajowym i światowym, a także wpływ uwarunkowań ekonomicznych na możliwości ochrony zdrowia;
G.W5.	regulacje prawne dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych, praw pacjenta, prawa pracy, podstaw wykonywania zawodu lekarza i funkcjonowania samorządu lekarskiego;
G.W6.	podstawowe regulacje prawne dotyczące organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia, powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz zasady organizacji podmiotów leczniczych;
G.W7.	obowiązki prawne lekarza w zakresie stwierdzenia zgonu;
G.W8.	regulacje prawne i podstawowe metody dotyczące eksperymentu medycznego oraz prowadzenia innych badań medycznych, z uwzględnieniem podstawowych metod analizy danych;
G.W9.	regulacje prawne dotyczące przeszczepów, sztucznej prokreacji, przerywania ciąży, zabiegów estetycznych, leczenia paliatywnego, chorób psychicznych;
G.W10.	podstawowe regulacje z zakresu prawa farmaceutycznego;
G.W11.	regulacje prawne dotyczące tajemnicy lekarskiej, prowadzenia dokumentacji medycznej, odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej lekarza;
G.W12.	pojęcie śmierci gwałtownej i nagłego zgonu oraz różnice między urazem a obrażeniem;
G.W13.	podstawy prawne i zasady postępowania lekarza podczas oględzin zwłok na miejscu ich ujawnienia oraz sądowo-lekarskiego badania zwłok;
G.W14.	zasady diagnostyki sądowo-lekarskiej i opiniowania w przypadkach dotyczących dzieciobójstwa i rekonstrukcji okoliczności wypadku drogowego;
G.W15.	zasady sporządzania opinii w charakterze biegłego w sprawach karnych;
G.W16.	zasady opiniowania sądowo-lekarskiego dotyczące zdolności do udziału w czynnościach procesowych, skutku biologicznego oraz uszczerbku na zdrowiu;
G.W17.	pojęcie błędu medycznego, najczęstsze przyczyny błędów medycznych i zasady opiniowania w takich przypadkach;
G.W18.	zasady pobierania materiału do badań toksykologicznych i hemogenetycznych.
Umiejętności: absolwent potrafi	

A.U1.	obsługiwać mikroskop optyczny, w tym w zakresie korzystania z immersji;
A.U2	rozpoznawać w obrazach z mikroskopu optycznego lub elektronowego struktury histologiczne odpowiadające narządom, tkankom, komórkom i strukturom komórkowym, opisywać i interpretować ich budowę oraz relacje między budową i funkcją;
A.U3.	wyjaśniać anatomiczne podstawy badania przedmiotowego;
A.U4.	wnioskować o relacjach między strukturami anatomicznymi na podstawie przyżyciowych badań diagnostycznych, w szczególności z zakresu radiologii (zdjęcia przeglądowe, badania z użyciem środków kontrastowych, tomografia komputerowa i magnetyczny rezonans jądrowy);
A.U5.	posługiwać się w mowie i w piśmie mianownictwem anatomicznym, histologicznym oraz embriologicznym.
B.U1.	wykorzystywać znajomość praw fizyki do wyjaśnienia wpływu czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, pole elektromagnetyczne i promieniowanie jonizujące, na organizm i jego elementy;
B.U2.	oceniać szkodliwość dawki promieniowania jonizującego i stosować się do zasad ochrony radiologicznej;
B.U3.	obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancji w roztworach izosmotycznych, jedno- i wieloskładnikowych;
B.U4.	obliczać rozpuszczalność związków nieorganicznych, określać chemiczne podłoże rozpuszczalności związków organicznych lub jej braku oraz jej praktyczne znaczenie dla dietetyki i terapii;
B.U5.	określać pH roztworu i wpływ zmian pH na związki nieorganiczne i organiczne;
B.U6.	przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanu energetycznego komórek;
B.U7.	wykonywać proste testy czynnościowe oceniające organizm człowieka jako układ regulacji stabilnej (testy obciążeniowe, wysiłkowe) i interpretować dane liczbowe dotyczące podstawowych zmiennych fizjologicznych;
B.U8.	posługiwać się podstawowymi technikami laboratoryjnymi, takimi jak analiza jakościowa, miareczkowanie, kolorymetria, pehametria, chromatografia, elektroforeza białek i kwasów nukleinowych;
B.U9.	obsługiwać proste przyrządy pomiarowe i oceniać dokładność wykonywanych pomiarów;

B.U10.	korzystać z baz danych, w tym internetowych, i wyszukiwać potrzebne informacje za pomocą dostępnych narzędzi;
B.U11	. dobierać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizy statystyczne, posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników, interpretować wyniki metaanalizy i przeprowadzać analizę prawdopodobieństwa przeżycia;
B.U12.	wyjaśniać różnice między badaniami prospektywnymi i retrospektywnymi, randomizowanymi i kliniczno-kontrolnymi, opisami przypadków i badaniami eksperymentalnymi oraz szeregować je według wiarygodności i jakości dowodów naukowych;
B.U13.	planować i wykonywać proste badania naukowe oraz interpretować ich wyniki i wyciągać wnioski.
C.U1.	analizować krzyżówki genetyczne i rodowody cech oraz chorób człowieka, a także oceniać ryzyko urodzenia się dziecka z aberracjami chromosomowymi;
C.U2.	identyfikować wskazania do wykonania badań prenatalnych;
C.U3.	podejmować decyzje o potrzebie wykonania badań cytogenetycznych i molekularnych;
C.U4.	wykonywać pomiary morfometryczne, analizować morfogram i zapisywać kariotypy chorób;
C.U5.	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby u potomstwa w oparciu o predyspozycje rodzinne i wpływ czynników środowiskowych;
C.U6.	oceniać zagrożenia środowiskowe i posługiwać się podstawowymi metodami pozwalającymi na wykrycie obecności czynników szkodliwych (biologicznych i chemicznych) w biosferze;
C.U7.	rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych i objawów chorobowych;
C.U8.	posługiwać się reakcją antygen – przeciwciało w aktualnych modyfikacjach i technikach dla diagnostyki chorób zakaźnych, alergicznych, autoimmunizacyjnych i nowotworowych oraz chorób krwi;
C.U9.	przygotowywać preparaty i rozpoznawać patogeny pod mikroskopem;
C.U10.	interpretować wyniki badań mikrobiologicznych;
C.U11.	powiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami oznaczeń laboratoryjnych;
C.U12.	analizować zjawiska odczynowe, obronne i przystosowawcze oraz zaburzenia regulacji wywoływane przez czynnik etiologiczny;

C.U13.	wykonywać proste obliczenia farmakokinetyczne;
C.U14.	dobierać leki w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w ustroju i w poszczególnych narządach;
C.U15.	projektować schematy racjonalnej chemioterapii zakażeń, empirycznej i celowanej;
C.U16.	przygotowywać zapisy wszystkich form recepturowych substancji leczniczych;
C.U17.	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;
C.U18.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w stanach niewydolności wątroby i nerek oraz zapobiegać zatruciom lekami;
C.U19.	interpretować wyniki badań toksykologicznych;
C.U20.	opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu w sytuacji zaburzenia homeostazy, w szczególności określać jego zintegrowaną odpowiedź na wysiłek fizyczny, ekspozycję na wysoką i niską temperaturę, utratę krwi lub wody, nagłą pionizację, przejście od stanu snu do stanu czuwania.
D.U1.	uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno kulturowych;
D.U2.	dostrzegać oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych oraz właściwie na nie reagować;
D.U3.	wybierać takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla pacjenta;
D.U4.	budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia;
D.U5.	przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii oraz rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji życiowej;
D.U6.	informować pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub terapeutycznych oraz uzyskać jego świadomą zgodę na podjęcie tych działań;
D.U7.	angażować pacjenta w proces terapeutyczny;
D.U8.	przekazać pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu;

D.U9.	udzielać porad w kwestii przestrzegania zaleceń terapeutycznych i prozdrowotnego trybu życia;
D.U10.	identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio reagować;
D.U11.	stosować w podstawowym zakresie psychologiczne interwencje motywujące i wspierające;
D.U12.	komunikować się ze współpracownikami, udzielając informacji zwrotnej i wsparcia;
D.U13.	przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych;
D.U14.	rozpoznawać etyczny wymiar decyzji medycznych i odróżniać aspekty faktualne od normatywnych;
D.U15.	przestrzegać praw pacjenta;
D.U16.	wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazywanie wiedzy innym;
D.U17.	krytycznie analizować piśmiennictwo medyczne, w tym w języku angielskim, i wyciągać wnioski;
D.U18.	porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.
E.U1.	przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem dorosłym;
E.U2.	przeprowadzać wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną;
E.U3.	przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego;
E.U4.	przeprowadzać badanie fizykalne dziecka w każdym wieku;
E.U5.	przeprowadzać badanie psychiatryczne;
E.U6.	przeprowadzać orientacyjne badanie słuchu i pola widzenia oraz badanie otoskopowe;
E.U7.	oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta;
E.U8.	oceniać stan noworodka w skali Apgar i jego dojrzałość oraz badać odruchy noworodkowe;
E.U9.	zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia krwi z danymi na siatkach centylowych;
E.U10.	oceniać stopień zaawansowania dojrzewania płciowego;

E.U11.	przeprowadzać badania bilansowe;
E.U12.	przeprowadzać diagnostykę różnicową najczęstszych chorób osób dorosłych i dzieci;
E.U13.	oceniać i opisywać stan somatyczny oraz psychiczny pacjenta;
E.U14.	rozpoznawać stany bezpośredniego zagrożenia życia;
E.U15.	rozpoznawać stan po spożyciu alkoholu, narkotyków i innych używek;
E.U16.	planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne;
E.U17.	przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków i interakcji między nimi;
E.U18.	proponować indywidualizację obowiązujących wytycznych terapeutycznych i inne metody leczenia wobec nieskuteczności albo przeciwwskazań do terapii standardowej;
E.U19.	rozpoznawać objawy lekozależności i proponować postępowanie lecznicze;
E.U20.	kwalifikować pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego;
E.U21.	rozpoznawać stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z wytycznymi określonymi dla danej choroby;
E.U22.	dokonywać oceny funkcjonalnej pacjenta z niepełnosprawnością;
E.U23.	proponować program rehabilitacji w najczęstszych chorobach;
E.U24.	interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchyleń od normy;
E.U25.	stosować leczenie żywieniowe, z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego;
E.U26.	planować postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie przenoszone drogą krwi;
E.U27.	kwalifikować pacjenta do szczepień;
E.U28.	pobierać i zabezpieczać materiał do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej;

E.U29.	wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym: 1) pomiar temperatury ciała (powierzchnowej oraz głębokiej), pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, 2) monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora, pulsoksymetrię, 3) badanie spirometryczne, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą, 4) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej, 5) wstrzyknięcia dożylnie, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żyłnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włóśniczkowej, 6) pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry, 7) cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn, zgłębnikowanie żołądka, płukanie żołądka, enemę, 8) standardowy elektrokardiogram spoczynkowy wraz z interpretacją, kardiowersję elektryczną i defibrylację serca, 9) proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi;
E.U30.	asystować przy przeprowadzaniu następujących procedur i zabiegów medycznych: 1) przetaczaniu preparatów krwi i krwio pochodnych, 2) drenażu jamy opłucnowej, 3) nakłuciu worka osierdziowego, 4) nakłuciu jamy otrzewnowej, 5) nakłuciu lędźwiowym, 6) biopsji cienkoigłowej, 7) testach naskórkowych, 8) próbach śródskórnych i skaryfikacyjnych oraz interpretować ich wyniki;
E.U31.	interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych i krytycznie oceniać materiały reklamowe dotyczące leków;
E.U32.	planować konsultacje specjalistyczne;
E.U33.	wdrażać podstawowe postępowanie lecznicze w ostrych zatruciach;
E.U34.	monitorować stan pacjenta zatrutego substancjami chemicznymi lub lekami;
E.U35.	oceniać odleżyny i stosować odpowiednie opatrunki;
E.U36.	postępować w przypadku urazów (zakładać opatrunek lub unieruchomienie, zaopatrywać i zszywać ranę);

E.U37.	rozpoznać agonię pacjenta i stwierdzić jego zgon;
E.U38.	prowadzić dokumentację medyczną pacjenta.
F.U1.	asystować przy typowym zabiegu operacyjnym, przygotowywać pole operacyjne i znieczulać miejscowo okolicę operowaną;
F.U2.	posługiwać się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi;
F.U3.	stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki;
F.U4.	zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;
F.U5.	zakładać wkłucie obwodowe;
F.U6.	badać sutki, węzły chłonne, gruczoł tarczowy i jamę brzuszną w aspekcie ostrego brzucha oraz wykonywać badanie palcem przez odbyt;
F.U7.	oceniać wynik badania radiologicznego w zakresie najczęstszych typów złamań, szczególnie złamań kości długich;
F.U8.	wykonywać doraźne unieruchomienie kończyny, wybierać rodzaj unieruchomienia konieczny do zastosowania w typowych sytuacjach klinicznych oraz kontrolować poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego;
F.U9.	zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;
F.U10.	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udzielać pierwszej pomocy;
F.U11.	działać zgodnie z algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych;
F.U12.	monitorować stan pacjenta w okresie pooperacyjnym w oparciu o podstawowe parametry życiowe;
F.U13.	rozpoznawać objawy podmiotowe i przedmiotowe świadczące o nieprawidłowym przebiegu ciąży (nieprawidłowe krwawienia, czynność skurczową macicy);
F.U14.	interpretować wyniki badania fizykalnego ciężarnej (ciśnienie tętnicze, czynność serca matki i płodu) i wyniki badań laboratoryjnych świadczących o patologii ciąży;
F.U15.	interpretować zapis kardiokardigrafii (KTG);
F.U16.	rozpoznawać rozpoczynający się poród i nieprawidłowy czas jego trwania;
F.U17.	interpretować objawy podmiotowe i przedmiotowe w czasie porodu;

F.U18.	ustalać zalecenia, wskazania i przeciwwskazania dotyczące stosowania metod antykoncepcji;
F.U19.	przeprowadzać okulistyczne badania przesiewowe;
F.U20.	rozpoznawać stany okulistyczne wymagające natychmiastowej pomocy specjalistycznej i udzielać wstępnej, kwalifikowanej pomocy w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka;
F.U21.	oceniać stan pacjenta nieprzytomnego zgodnie z międzynarodowymi skalami punktowymi;
F.U22.	rozpoznawać objawy narastającego ciśnienia śródczaszkowego;
F.U23.	oceniać wskazania do wykonania punkcji nadłonowej i uczestniczyć w jej wykonaniu;
F.U24.	asystować przy typowych procedurach urologicznych (endoskopii diagnostycznej i terapeutycznej układu moczowego, litotrypsji, punkcji prostaty);
F.U25.	wykonywać podstawowe badanie laryngologiczne w zakresie ucha, nosa, gardła i krtani;
F.U26.	przeprowadzać orientacyjne badanie słuchu.
G.U1.	opisywać strukturę demograficzną ludności i na tej podstawie oceniać problemy zdrowotne populacji;
G.U2.	zbierać informacje na temat obecności czynników ryzyka chorób zakaźnych i przewlekłych oraz planować działania profilaktyczne na różnym poziomie zapobiegania;
G.U3.	interpretować miary częstości występowania chorób i niepełnosprawności;
G.U4.	oceniać sytuację epidemiologiczną chorób powszechnie występujących w Rzeczypospolitej Polskiej i na świecie;
G.U5.	wyjaśniać osobom korzystającym ze świadczeń medycznych ich podstawowe uprawnienia oraz podstawy prawne udzielania tych świadczeń;
G.U6.	sporządzać zaświadczenia lekarskie na potrzeby pacjentów, ich rodzin i innych podmiotów;
G.U7.	rozpoznawać podczas badania dziecka zachowania i objawy wskazujące na możliwość wystąpienia przemocy wobec dziecka;
G.U8.	działać w sposób umożliwiający unikanie błędów medycznych;

G.U9.	pobierać krew do badań toksykologicznych i zabezpieczać materiał do badań hemogenetycznych.
EK.01.	podjąć działania prozdrowotne i edukacyjne, wykorzystując w praktyce wiedzę oraz umiejętności w zakresie różnych form aktywności ruchowej.
EK.02.	kreować wartości aktywności ruchowej jako formy relaksu fizycznego i psychicznego oraz promuje pozytywną postawę prozdrowotną wpływającą na sprawność funkcjonalną w dorosłym życiu człowieka.
Kompetencje społeczne: absolwent jest gotów do	
K.01	nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
K.02	kierowania się dobrem pacjenta;
K.03	przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;
K.04	podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;
K.05	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
K.06	propagowania zachowań prozdrowotnych;
K.07	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
K.08	formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;
K.09	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
K.10	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
K.11	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

Imię i nazwisko	Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni
Rafał Podgórski	Dr n. farm./ Prodziekan Kolegium Nauk Medycznych
Dorota Bądziul	Dr n. biol./ z-ca Dyrektora Instytutu Nauk Medycznych/ Kierownik Kierunku Lekarskiego
Radosław Chaber	Dr hab. n. med./ prof. UR/ z-ca Dyrektora Instytutu Nauk Medycznych ds. klinicznych
Agata Wawrzyniak	Dr hab. n. wet./prof. UR/ Członek Zespołu Programowego Kierunku Lekarskiego
Bogdan Kolarz	Dr hab. n. med./ prof. UR/ Członek Zespołu Programowego Kierunku Lekarskiego
Maciej Kolowca	Dr n. med./ Członek Zespołu Programowego Kierunku Lekarskiego
Mariusz Małecki	Lek./ Kierownik Pracowni Medycyny Rodzinnej / Członek Zespołu Programowego Kierunku Lekarskiego
Biesiadecki Marek	Mgr inż./ Członek Zespołu Programowego Kierunku Lekarskiego
Zuzanna Bober	Mgr/ Członek Zespołu Programowego Kierunku Lekarskiego
Bożena Kamińska	Mgr/ Dyrektor Biura Prorektora Kolegium Nauk Medycznych

Spis treści

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów	3
Skład zespołu przygotowującego raport samooceny	28
Wskazówki ogólne do raportu samooceny	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Prezentacja uczelni	30
Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu ogólnoakademickim	31
Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się	31
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	36
Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie	44
Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry	49
Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie	56
Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku	65
Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku	67
Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia	69
Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach	74
Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów	76
Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów	82
Część III. Załączniki	84
Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów	84
Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających	90

Prezentacja uczelni

Uniwersytet Rzeszowski (UR) został utworzony na mocy ustawy uchwalonej 7 czerwca 2001r. przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, podpisanej przez Prezydenta RP 4 lipca 2001 roku. Jest to największa uczelnia w województwie podkarpackim, zatrudniająca 1317 nauczycieli akademickich, kształcąca 16 160 studentów na 60 kierunkach studiów (wg. stanu na rok akademicki 2021/2022). Uczelnia posiada uprawnienia do nadawania stopnia doktora habilitowanego w 6 dyscyplinach naukowych oraz stopnia doktora w 18 dyscyplinach. Ze względu na usytuowanie geograficzne UR pełni strategiczną funkcję w kontaktach naukowo-dydaktycznych z jednostkami akademickimi z Ukrainy oraz Słowacji. W ramach działań na rzecz umiędzynarodowienia, UR na podstawie podpisanych umów bilateralnych współpracuje ze 172 uczelniami i instytucjami zagranicznymi. Współpraca w ramach programu Erasmus obejmuje 230 uczelni z obszaru Unii Europejskiej oraz 45 uczelni z krajów poza UE.

W 2018 roku, podczas oceny parametrycznej przeprowadzonej przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Kolegium Nauk Medycznych (były Wydział Medyczny) uzyskało kategorię naukową B.

Wprowadzona od 1 października 2019 r. nowa struktura Uczelni, zgodnie ze Statutem UR, uwzględnia podział na 4 główne jednostki organizacyjne (Kolegia) prowadzące działalność naukową, dydaktyczną i organizacyjną (Kolegium Nauk Humanistycznych, Kolegium Nauk Medycznych, Kolegium Nauk Przyrodniczych oraz Kolegium Nauk Społecznych)

Kształcenie na kierunku lekarskim realizowane jest w Kolegium Nauk Medycznych (KNM). Strukturę KNM tworzą trzy instytuty: Instytut Nauk Medycznych (INM), Instytut Nauk o Zdrowiu, Instytut Nauk o Kulturze Fizycznej oraz Przyrodniczo – Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych, Centrum Symulacji Medycznej i Uniwersyteckie Centrum Lekkoatletyczne. Aktualnie oferta edukacyjna KNM oferuje studia na 10 kierunkach: lekarskim w języku polskim oraz angielskim (English Division) dietetyka, elektroradiologia, fizjoterapia, pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne, turystyka i rekreacja, wychowanie fizyczne, zdrowie publiczne. Organizacja kształcenia o profilu ogólnoakademickim na kierunku lekarskim pozostaje w kompetencjach Dziekanatu KNM oraz Instytutu Nauk Medycznych. W jego skład wchodzi 4 katedry, 33 zakłady, oraz 16 pracowników. Podstawę realizacji programu studiów na ww. kierunku stanowi dorobek naukowy, dydaktyczny oraz doświadczenie zawodowe pracowników INM, (w latach 2017-2021 pracownicy INM opublikowali łącznie 1990 publikacji naukowych). KNM UR posiada uprawnienia do nadawania stopnia doktora nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej w dyscyplinach nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu.

Dowodem na odpowiednią jakość kształcenia i skuteczność realizacji programu studiów na kierunku lekarskim w KNM UR ukazują wyniki ostatniego Lekarskiego Egzaminu Końcowego. Nasi pierwsi absolwenci uzyskali bardzo dobry wynik, plasujący ich przed absolwentami wielu innych uczelni medycznych, często z wieloletnimi tradycjami.

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

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

Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim w Kolegium Nauk Medycznych (KNM) Uniwersytetu Rzeszowskiego (UR) **jest bezpośrednio związana z misją i Strategią Rozwoju UR** (Uchwała nr 59/03/2021 Senatu UR z dnia 25 marca 2021 r. w sprawie Strategii Rozwoju Uniwersytetu Rzeszowskiego na lata 2021 – 2030) jak również ze Strategią rozwoju KNM. Misja Uczelni i KNM oraz koncepcja kształcenia bierze pod uwagę aktualne oczekiwania rynku pracy, zasoby kadrowe i infrastrukturalne UR, a także politykę regionalną przedstawioną w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego, Strategii Rozwoju Społeczno-Gospodarczego Polski Wschodniej, Strategii Rozwoju Województwa Podkarpackiego.

Idea kształcenia na kierunku lekarskim jest spójna z celami określonymi w Strategii Rozwoju UR na lata 2021-2030, w szczególności w zakresie:

- ciągłego podnoszenia jakości działalności naukowej,
- wysokiego i atrakcyjnego poziomu kształcenia w oparciu o badania naukowe, wiedzę i umiejętności praktyczne oraz uniwersalne wartości uniwersyteckie,
- doskonalenia programów studiów i realizację kształcenia uwzględniającego potrzeby gospodarki oraz życia publicznego zgodnie z wymogami Polskiej Ramy Kwalifikacji,
- doskonalenia współpracy na linii nauka – kształcenie, ściśle powiązanie programów studiów z badaniami naukowymi,
- wysokiej aktywności naukowej studentów, w tym efektywne wspieranie studenckiego ruchu naukowego oraz zwiększanie udziału studentów w realizacji badań naukowych,
- rozwijania nowoczesnej infrastruktury dydaktyczno-badawczej (w tym budowa szpitala uniwersyteckiego z zapleczem dydaktyczno-badawczym).
- rozwijania systemu praktyk studenckich,
- rozwoju współpracy z otoczeniem społecznym i gospodarczym.

Koncepcja kształcenia na kierunku odzwierciedla również najważniejsze elementy misji UR, takie jak: tworzenie kapitału intelektualnego dla regionu w oparciu o wysoko wykwalifikowaną własną kadre, nowoczesną bazę naukowo-badawczą i wysokiej jakości badania naukowe. Uwzględniając sytuację społeczno-gospodarczą kraju i Europy, koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim KNM zorientowana jest na dostosowanie kompetencji absolwentów do działań związanych bezpośrednio z wymaganiami zawodowymi w pracy w podmiotach leczniczych jak również przygotowaniem absolwentów do Lekarskiego Egzaminu Końcowego. Rozwój kształcenia na kierunku lekarskim wpisuje się w cele zrównoważonego rozwoju województwa m. in. poprzez zmniejszenie niedoborów kadry medycznej w województwie, podniesienie jakości usług medycznych oraz zwiększenie dostępności mieszkańców regionu do lekarzy pierwszego kontaktu i specjalistów

Kierunek lekarski KNM UR został uruchomiony w roku akademickim 2015/2016, czym zostały spełnione, wpinane w Strategię Rozwoju UR (Uchwała nr 123/05/2013 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z 23 maja 2013 r. w sprawie Strategii Rozwoju Uniwersytetu Rzeszowskiego

na lata 2013-2020), oczekiwania i wieloletnie dążenia zarówno władz Uczelni jak i środowiska medycznego Podkarpacia. Sytuacja demograficzna w grupie zawodowej lekarzy pogarsza się systematycznie od lat, a wskaźnik liczby pacjentów na jednego lekarza na Podkarpaciu jest wyższy niż w krajach Europy zachodniej, a nawet niż w większości innych województw w Polsce. Od początku cieszy się on niestabnym zainteresowaniem absolwentów szkół średnich, co pozwala na pozyskanie doskonale przygotowanych studentów, zdolnych sprostać wymaganiom związanym z trudami kształcenia jak również odpowiedzialnej pracy z pacjentem. Rozwój kształcenia na kierunku lekarskim wpisuje się zatem w cele zrównoważonego rozwoju województwa m. in. poprzez zmniejszenie niedoborów kadry medycznej w województwie, podniesienie jakości usług medycznych oraz zwiększenie dostępności mieszkańców regionu do lekarzy pierwszego kontaktu i specjalistów. Od 2018 roku prowadzone są również studia na kierunku lekarskim dla studentów anglojęzycznych (English Division). Umożliwia to poszerzenie oferty dla kandydatów zagranicznych i zwiększenie rozpoznawalności i renomy UR na świecie. Prowadzenie i rozwój kształcenia studentów w językach obcych jest jednym z zadań postawionych przed środowiskiem akademickim w nowej Strategii Rozwoju UR na lata 2021 – 2030.

Absolwenci kierunku lekarskiego posiadają umiejętność przeprowadzania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego i planowania całości procesu diagnostyczno-leczniczego, a także postępowania w stanach nagłych. Liczymy, że podejmą pracę w dużej części w lokalnych placówkach ochrony zdrowia, uzyskają specjalizacje w najbardziej deficytowych dziedzinach i świadczyć będą usługi medyczne na rzecz społeczności Podkarpacia. W długoletniej perspektywie poprawi to w znaczący sposób dostępność i jakość usług medycznych dla mieszkańców naszego województwa. Rozwój kierunku lekarskiego oraz kadry realizującej kształcenie wpisuje się również w cele strategii województwa związane z walką z pandemią COVID-19.

Część absolwentów rozpocznie pracę w instytucjach badawczych i ośrodkach badawczo-rozwojowych, a także instytucjach zajmujących się poradnictwem i upowszechnianiem wiedzy na temat edukacji prozdrowotnej. Koncepcja kształcenia uwzględnia zatem nie tylko przygotowanie młodego człowieka do życia społecznego i zawodowego w szybko zmieniającej się rzeczywistości. Przykłada również wagę do nauczania podstawowych umiejętności warsztatowych, a także do rozbudzenia zainteresowań badawczych i wykształcenia postawy otwartej na różnorodne podejścia metodologiczne.

Jednym z najważniejszych elementów aktualnej Strategii Rozwoju UR na lata 2021 - 2030 jest powstanie szpitala uniwersyteckiego z nowoczesnym zapleczem dydaktyczno-badawczym. Jego powstanie w znaczny sposób poprawiłoby jakość oferty edukacyjnej dla studentów kierunków medycznych realizowanych w KNM, w tym lekarskiego oraz pozwoliłoby podnieść poziom zaawansowania wielu usług zdrowotnych i wysokospecjalistycznych procedur oferowanych pacjentom.

W listopadzie 2021 r. Collegium Medicum Uniwersytetu Rzeszowskiego uzyskało status członka stowarzyszonego Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych. Dzięki członkostwu w tym gremium KNM ma możliwość aktywnego uczestnictwa w umacnianiu współpracy między pozostałymi członkami Konferencji w ramach wypracowywania wspólnego stanowiska rektorów i wyrażania swoich opinii w sprawach związanych z kształceniem w zakresie nauk medycznych oraz we wszystkich innych sprawach dotyczących społeczności akademickiej publicznych wyższych szkół medycznych. Jesteśmy również

zrzeszeni w World Directory of Medical Schools, co zwiększa rozpoznawalność uniwersytetu na świecie dzięki współpracy z takimi organizacjami, jak World Federation for Medical Education.

Program kształcenia dostosowany jest do warunków określonych w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 661) oraz zgodnie ze standardami kształcenia wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz.755). Rozwój kierunku lekarskiego jest powiązany z systematycznie powiększającymi się zasobami kadrowymi i doskonaleniem kapitału intelektualnego i naukowego, czego wyrazem są liczne prace naukowe oraz rozwijanie sieci współpracy z otoczeniem przy współudziale interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w realizacji misji naukowej KNM. Program kierunku lekarskiego jest realizowany w ramach profilu ogólnoakademickiego dlatego duży nacisk przykładany jest także do rozwoju naukowego studentów, którzy współuczestniczą w prowadzonych pracach badawczych m. in. poprzez przynależność do studenckich kół naukowych, współudział w realizacji grantów. **Zakres prac badawczych prowadzonych** w KNM reprezentuje szeroki wachlarz tematów w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu. KNM jest wiodącą instytucją naukowo-dydaktyczną w regionie południowo-wschodniej Polski, i jedyną oddziałującą tak istotnie w obszarze nauk medycznych. W 2018 roku, podczas oceny parametrycznej przeprowadzonej przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego dawny Wydział Medyczny uzyskał kategorię naukową B. Ambicją i celem obecnych władz kolegium jest uzyskanie w zbliżającej się parametryzacji oceny wyższej- minimum B+. Pracownicy i studenci Collegium Medicum są autorami wielu prestiżowych prac naukowych m. in. (Lancet, Nature, NEJM) oraz liderami, kierownikami i wykonawcami wielu projektów badawczych takich jak :

Narodowego Centrum Nauki- 10

Agencji Badań Medycznych- 2

Podkarpackiego Centrum Innowacji- 23

Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego-2

Komisji Europejskiej- 1

Wykaz najważniejszych publikacji, opublikowanych w prestiżowych czasopismach naukowych, powstałych w kooperacji międzynarodowej został przedstawiony w załączniku nr 1.

W okresie 2017-2021 11 nauczycieli prowadzących zajęcia na kierunku lekarskim uzyskało tytuł profesora, **11** stopień doktora habilitowanego, **16** – stopień doktora. Przy czym kolejnych 3 doktorów rozpoczęło w 2021 procedurę habilitacyjną.

Program studiów kierunku lekarskiego systematycznie poddawany jest ewaluacji przy udziale zarówno **interesariuszy wewnętrznych** (nauczyciele, studenci w tym Rada Dydaktyczna KNM i Zespół Programowy kierunku lekarskiego), jak również **interesariuszy zewnętrznych** (dyrektorzy szpitali i innych podmiotów leczniczych, RCKiK) zatrudniających

absolwentów kierunków. Pozwala to na bieżące doskonalenie programów i ich dostosowanie do potrzeb rynku pracy w oparciu o:

1. Cykliczne spotkania z interesariuszami zewnętrznym, na których mogą Oni zgłosić swoje postulaty odnośnie zmian w programie kształcenia np. dotyczące propozycji nowych zajęć fakultatywnych.
2. Wyniki prac Zespołu Programowego kierunku lekarskiego, będącego najważniejszym organem czuwającym nad zgodnością programu studiów z obowiązującymi przepisami oraz monitorującym i zgłaszającym propozycje zmian doskonalących program w oparciu o własne spostrzeżenia oraz interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych.
3. Wyniki ankiet dotyczących nakładu pracy studentów na poszczególnych przedmiotach.
4. Uchwały Rady Dydaktycznej doskonalące programy studiów i zatwierdzające propozycje zmian w programach studiów.
5. Uchwały Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego.

Efekty uczenia się są zgodne z koncepcją i celami kształcenia oraz profilem ogólnoakademickim. Są specyficzne i zgodne z aktualnym stanem wiedzy w dyscyplinach, do których kierunku jest przyporządkowany. Efekty uczenia się przyporządkowane do poszczególnych przedmiotów mają swoje odniesienie i są zgodne z właściwym poziomem Polskiej Ramy Kwalifikacji tj. charakterystykami efektu uczenia się dla poziomu 7 Polskiej Ramy Kwalifikacji. Efekty uczenia uwzględniają w szczególności wiedzę, umiejętności oraz kompetencje w zakresie nauk medycznych, jak również prowadzenia badań naukowych, komunikowania się w języku obcym oraz kompetencje społeczne niezbędne w działalności leczniczej. Sposoby weryfikacji poszczególnych efektów uczenia się oraz kryteria oceny w odniesieniu do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych osiągniętych przez studentów są przedstawiane studentom na pierwszych zajęciach i są zamieszczone w sylabusach poszczególnych przedmiotów.

Za kluczowe kierunkowe efekty uczenia się należy uznać efekty uczenia się określone w standardzie kształcenia w grupie E i F. Przedmioty z tych bloków takie jak m. in. choroby wewnętrzne, pediatria, psychiatria, neurologia, ginekologia i położnictwo, chirurgia, anestezjologia i intensywna terapia umożliwiają przekazanie treści uczenia się z wiedzy (E.W1. – D.W43. oraz F.W1.- F.W16.) oraz umiejętności (E.U1. - E.U38. oraz F.U1.- F.U26) z zakresu prowadzenia badania przedmiotowego i podmiotowego, diagnostyki różnicowej oraz planowania postępowania terapeutycznego w różnych specjalnościach. Na wszystkich przedmiotach, również nieklinicznych, realizowane są kompetencje społeczne w zakresie nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych (K.01. i K.02), praw pacjenta i zasad etyki zawodowej (K.03.- K.04.), prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia (K.06.), dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych (K.05.), potrzeby stałego doskonalenia się i świadomości własnych ograniczeń (K.07.- K.08.) oraz funkcjonowania w interdyscyplinarnym zespole medycznym (K.09.- K.11).

Za istotne w programie uznaje się także efekty uczenia się uwzględniające nabycie umiejętności posługiwania się językiem obcym na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego. W ofercie autorskiej Uczelni w programie studiów uwzględniono język obcy specjalistyczny (poziom B2+) (120h kontaktowych). W języku angielskim prowadzone są również wybrane zajęcia fakultatywne oraz przekazywana

terminologia z zakresu anatomii i histologii. W ramach kształcenia kompetencji językowych realizowane są efekty uczenia się pozwalające na nabycie umiejętności porozumiewania się w jednym z języków obcych na poziomie B2+ oraz posługiwania się słownictwem naukowym w mowie i piśmie w języku obcym.

Program studiów na kierunku lekarskim uwzględnia ogólne, jak i szczegółowe efekty uczenia się zawarte w poszczególnych standardach kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza na profilu ogólnoakademickim (Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego, Dz.U. z 2021 r., poz.755; Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 listopada 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa, Dz.U. 2016 poz. 1908) oraz dla cyklu kształcenia 2016/2022 o profilu praktycznym (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa, Dz.U. 2012 poz. 631)

Program studiów uwzględnia pełny zakres efektów uczenia się, wymagań ogólnych dotyczący organizacji studiów, minimalnej liczby godzin zajęć w poszczególnych działach, punktów ECTS oraz kształcenia praktycznego. Dobór treści programowych w ramach poszczególnych przedmiotów zajęć na ocenianym kierunku jest zgodny z zakładanymi efektami uczenia się, uwzględnia aktualnie stosowane w praktyce rozwiązania naukowe oparte na wiarygodnych i aktualnych danych naukowych *Evidence Based Medicine* oraz potrzeby społeczne, gospodarcze oraz zawodowe rynku pracy. Program spełnia także wymagania profilu ogólnoakademickiego łącząc zajęcia dydaktyczne z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie nauk medycznych, w wymiarze większym niż 50% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów i uwzględnia udział studentów w zajęciach przygotowujących do prowadzenia działalności naukowej lub udział w tej działalności.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 1:

Prowadzenie kształcenia na kierunku lekarskim w KNM UR jest spełnieniem ambicji lokalnych środowisk akademickich, medycznych i samorządowych. Droga jaką uczelnia musiała pokonać, aby do tego doszło była bardzo trudna. W bieżącym roku mury UR opuścili pierwsi absolwenci kierunku lekarskiego- 97 osób, którzy wkrótce zasilą struktury miejscowych podmiotów leczniczych. Wyniki uzyskane na Lekarskim Egzaminie Końcowym sugerują, że KNM UR było i jest przygotowane do właściwego kształcenia przyszłych lekarzy oraz, że konstrukcja programu i jego realizacja pozwala na uzyskanie przez przyszłych absolwentów oczekiwanych kompetencji.

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

Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

Program i plan studiów - dobór treści i metod kształcenia

Programy i harmonogramy studiów dla poszczególnych cykli studiów jednolitych magisterskich stacjonarnych i niestacjonarnych cykle 2016-2022, 2017-2023, 2018-2024, 2019-2025, 2020-2026, 2021-2027 stanowią załączniki nr 1 do wykazu materiałów uzupełniających. Treści kształcenia dla poszczególnych przedmiotów, oparte na aktualnej wiedzy (*Evidence Based Medicine; Evidence Based Practice*), zgodne z normami i zasadami, a także aktualnym stanem praktyki oraz zawodowego rynku pracy zostały ujęte w sylabusach. Treści kształcenia są dostosowane do koncepcji kształcenia i sylwetki absolwenta i są zgodne z efektami uczenia się określonymi standardem kształcenia na kierunku lekarskim, odpowiednim dla poszczególnych cykli kształcenia. Kształcenie w cyklu 2016-2022 prowadzone jest na profilu praktycznym w oparciu o przepisy standardu kształcenia z dnia 9 maja 2012 r (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa, Dz.U. 2012 poz. 631). W cyklach kształcenia 2017-2023 oraz 2018-2024 kształcenie prowadzone jest na profilu ogólnoakademickim w oparciu o Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 listopada 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa, Dz.U. 2016 poz. 1908, zgodnie z opisem efektów przyjętych przez senat UR w uchwale nr 162/06/2017 z dnia 29 czerwca 2017 roku. Od cyklu kształcenia 2019-2025 program opracowany jest w oparciu o nowe zapisy standardu kształcenia opublikowane w rozporządzeniu MNiSzW z dnia 26 lipca 2019r. (t. j. Dz.U. z 2021 r., poz.755)

Dla przejrzystości Raportu opisowo poniżej omówiono program studiów jednolitych magisterskich dla cyklu 2021-2027.

Kształcenie na kierunku lekarskim w cyklu kształcenia 2021-2027 realizowane jest w oparciu o harmonogram oraz program studiów przyjęty uchwałą Senatu nr 72/05/2021 z dnia 27.05.2021r. oraz załączników do tej uchwały: Załączniki nr: 18.1., 18.2. i 18.3. do Uchwały nr 72/05/2021 Senatu UR obowiązujących od roku akademickiego 2021/2022, zawierających ogólne informacje o kierunku studiów, opis efektów uczenia się oraz charakterystykę i warunki realizacji programu studiów.

Program studiów jest dostosowany do warunków określonych w standardzie kształcenia dla kierunku lekarskiego i jest zgodny z efektami uczenia się. **Treści programowe** opierają się na współczesnej wiedzy, metodach i wynikach badań w naukach medycznych i **są spójne z efektami uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji zdefiniowanych w Rozporządzeniu 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 (t.j. Dz.U. 2021 poz. 755),** uwzględnia również wytyczne dotyczące

standardowych procedur medycznych - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (Dz. U 2017, poz. 1728). Program studiów kierunku lekarskiego jest zgodny z efektami uczenia się określonymi w standardzie, obejmuje współczesną wiedzę, oraz dostosowany jest do zmieniających się warunków społecznych i zdrowotnych. Ponadto pozostaje w ścisłej korelacji z możliwością osiągnięcia każdego z efektów uczenia się przez studenta, w czasie przeznaczonym na realizację danego przedmiotu.

Program studiów na kierunku lekarskim UR spełnia wymogi profilu ogólnoakademickiego i uwzględnia następujące grupy zajęć:

Moduł	Zajęcia w ramach których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się	Liczba godzin realizowana w procesie kształcenia	Liczba punktów ECTS realizowana w procesie kształcenia
A	Anatomia	200	17
	Histologia i embriologia	115	10
B	Cytofizjologia	14	1
	Biochemia z elementami chemii	170	14
	Biofizyka	50	5
	Informatyka i biostatystyka	30	2
	Systemy diagnostyczne w medycynie	15	1
	Fizjologia	180	15
	Biologia molekularna	40	3
	Metodologia badań naukowych	15	1
	Medycyna oparta na dowodach	12	1
C	Patofizjologia	111	9
	Mikrobiologia i parazytologia	95	8
	Immunologia podstawowa	45	4
	Immunologia kliniczna	45	3
	Genetyka ogólna	30	2
	Patologia	140	10
	Farmakologia z toksykologią	150	12
	Genetyka kliniczna	30	2
D	Psychologia lekarska	25	2
	Historia medycyny	25	2

	Socjologia medycyny	30	2
	Komunikacja kliniczna	15	1
	Elementy profesjonalizmu	25	1
	Etyka lekarska	15	1
	Język angielski	120	6
E	Diagnostyka laboratoryjna	44	3
	Dermatologia i wenerologia	60	4
	Choroby zakaźne	60	4
	Propedeutyka chorób narządu żucia z elementami profilaktyki stomatologicznej	30	2
	Propedeutyka chorób wewnętrznych	80	5
	Propedeutyka onkologii	30	2
	Propedeutyka pediatrii	85	5
	Choroby wewnętrzne	264	16
	Pediatrica	238	14
	Neurologia	85	5
	Medycyna rodzinna	70	4
	Psychiatria	65	4
	Onkologia	75	4
	Geriatrica	20	1
	Rehabilitacja	30	2
	Farmakologia kliniczna	30	2
F	Pierwsza pomoc medyczna z elementami pielęgniarstwa	30	2
	Diagnostyka obrazowa	45	3
	Medycyna ratunkowa	65	4
	Otolaryngologia	60	4
	Chirurgia	220	13
	Ginekologia i położnictwo	180	10
	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	75	5
	Okulistyka	60	4
	Neurochirurgia	45	2

	Urologia	24	1
	Anestezjologia i intensywna terapia	70	4
	Transplantologia	32	2
G	Higiena i epidemiologia	35	3
	Zdrowie publiczne	20	1
	Prawo medyczne i medycyna sądowa	45	3
Kształcenie kliniczne (VI rok)	Choroby wewnętrzne	240	16
	Pediatrica	120	8
	Chirurgia	120	8
	Ginekologia i położnictwo	60	4
	Psychiatria	60	4
	Medycyna ratunkowa	60	4
	Medycyna rodzinna	60	4
S	Specjalność wybrana przez studenta	180	12
	Wychowanie fizyczne	60	0
Razem:		4974	333
Przedmiot kierunkowy do wyboru / Fakultet		275	11
Praktyka zawodowa			
P	Opieka nad chorym - 4 tygodnie	120	4
	Medycyna rodzinna - 3 tygodnie	90	3
	Pomoc doraźna - 1 tydzień	30	1
	Choroby wewnętrzne - 4 tygodnie	120	4
	Pediatrica - 2 tygodnie	60	2
	Chirurgia - 2 tygodnie	60	2
	Ginekologia i położnictwo - 2 tygodnie	60	2
	Intensywna terapia - 2 tygodnie	60	2
Razem:		600	20
Ogółem:		5849	364

Proporcje pomiędzy poszczególnymi formami zajęć wyglądają następująco:

Wykłady- 1414 godzin (24%), seminaria- 1220 godzin (21%), ćwiczenia 2615 (45%), w tym ćwiczenia kliniczne 1970 (34%) oraz 600 h praktyk zawodowych (10%). Łącznie 5849 godzin. Zajęcia na szóstym roku obejmują praktyczne nauczanie kliniczne. Grupy zajęć pozwalają na integrację horyzontalną i wertykalną treści programowych.

Zajęcia obejmują również kliniczne kształcenie praktyczne prowadzone w podmiotach leczniczych. Liczebność grup zajęciowych jest dobrana optymalnie, tak aby studenci mieli możliwość opanowania treści programowych. Absolwent kierunku lekarskiego po odbyciu całego cyklu kształcenia nabywa wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne niezbędne do działania na rynku pracy i dalszego procesu kształcenia zawodowego.

Czas trwania kształcenia na kierunku lekarskim wynosi 12 semestrów i pozwala na realizację założonych treści programowych, zdobycie wiedzy i umiejętności oraz osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się oraz zrealizowanie przedmiotów o łącznej liczbie punktów ECTS: 364. Punktacja ECTS procesu kształcenia na kierunku lekarskim jest zgodna z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa. Program studiów uwzględnia przedmioty związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym obejmujące zajęcia w formie ćwiczeń, seminariów i praktyk zawodowych. Harmonogram studiów na kierunku lekarskim zawiera przedmioty obowiązkowe i przedmioty podlegające wyborowi przez studenta zgodnie z jego zainteresowaniami. Do przedmiotów podlegających wyborowi przez studenta należą fakultety w ilości 275 godzin w całym toku studiów (11 pkt ECTS) oraz specjalność wybierana na VI roku w ramach praktycznego nauczania klinicznego. Część zajęć fakultatywnych prowadzona jest w języku angielskim. W planie studiów kierunku lekarskiego zwrócono szczególną uwagę na organizację i formę prowadzonych zajęć dydaktycznych. **Program studiów uwzględnia sekwencyjność przedmiotów** oraz łączenie teoretycznych podstaw medycyny z zajęciami praktycznymi. Dobór formy zajęć umożliwia studentom osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się niezbędnych dla zawodu lekarza.

Zajęcia z nauk morfologicznych prowadzone są w nowoczesnym kompleksie sekcyjnym oraz w dobrze wyposażonych, skomputeryzowanych pracowniach histologicznych. Zajęcia z przedmiotów z grupy przedmiotów nieklinicznych realizowane są w doskonale wyposażonych aparaturowo pracowniach: biochemicznej, fizjologicznej, patomorfologicznej, biofizycznej i skomputeryzowanych salach audiowizualnych. W salach tych prowadzone są także zajęcia praktyczne przedmiotów z grupy B, C, D oraz G.

Zajęcia praktyczne z przedmiotów z grupy E, F i H prowadzone są w nowoczesnie wyposażonych oddziałach szpitali i innych podmiotów leczniczych z Rzeszowa i okolic z którymi uczelnia zawarła stosowne porozumienia oraz w pracowniach nowo powstałego Centrum Symulacji Medycznej.

Aktualna **liczebność grup** w roku akademickim 2021/2022 (Zarządzenie Rektora UR nr 115/2021 z dnia 28 czerwca 2021 r.):

- ✓ ćwiczenia kliniczne - minimum 5 osób
- ✓ ćwiczenia przedmiotowe - minimum 10 osób
- ✓ ćwiczenia praktycznego nauczania klinicznego (VI rok) – minimum 3 osoby
- ✓ seminaria przedmiotowe/seminaria kliniczne – minimum 15 osób

Program studiów spójnie łączy zagadnienia teoretyczne z zajęciami praktycznymi. Treści programowe poszczególnych przedmiotów na kierunku lekarskim są zgodne z przypisanymi efektami uczenia się, zawartymi w obowiązującym standardzie, który uwzględnia aktualny stan wiedzy oraz gwarantuje jednolity zakres kształcenia w zawodzie lekarza. Przy powierzaniu koordynowania poszczególnych przedmiotów nauczycielom akademickim brane są pod uwagę ich kompetencje, specjalizacje w określonych dziedzinach wiedzy, doświadczenie naukowe i/lub zawodowe. W procesie oceny doboru treści programowych i ich zgodności z zakładanymi efektami uczenia się oraz aktualności przekazywanej studentom wiedzy uwzględniane są również opinie studentów pozyskiwane podczas badań ankietowych, przeprowadzanych po każdym semestrze. Dobór realizowanych treści programowych jest wzbogacany i uzupełniany o najnowsze rozwiązania naukowe. **Formy prowadzenia zajęć oraz metody dydaktyczne zapewniające uzyskanie efektów uczenia się** uwzględniają samodzielne i efektywne zdobywanie wiedzy, osiąganie umiejętności i kompetencji przez studentów kierunku lekarskiego, stymulują ich do aktywnego udziału w procesie dydaktycznym i badawczym, umożliwiają rozwój naukowy oraz przygotowują do ciągłej konieczności pogłębiania swoich kompetencji. Już od pierwszych semestrów studiów student zapoznawany jest z metodami badawczymi i standardami realizacji badań w dziedzinach nauk medycznych, a także z metodami pozyskiwania, gromadzenia, przetwarzania danych i formułowania wniosków z uzyskanych wyników badań. Program spełnia wymogi profilu ogólnoakademickiego poprzez realizację zajęć, które związane są z prowadzonymi badaniami naukowymi w dziedzinie nauki medycznej. Zajęciom tym przypisano ponad 50% z ogólnej liczby punktów ECTS, i są ukierunkowane, m. in. na zdobywanie przez studentów wiedzy oraz umiejętności w zakresie prowadzenia badań naukowych. Studenci mogą dodatkowo pogłębić tą wiedzę poprzez prowadzenie badań naukowych w strukturach Studenckich Kół Naukowych.

Nauczanie dotyczące modułów A, B, C i D prowadzone jest przez osoby posiadające kompetencje zawodowe lub naukowe w zakresie nauk biomedycznych właściwych dla prowadzonych zajęć, w modułach E, F i H zajęcia prowadzone są przez osoby posiadające dorobek naukowy, prawo wykonywania zawodu lekarza oraz specjalizację lekarską odpowiadającą nauczaniemu efektom kształcenia przy udziale innych osób posiadających dorobek naukowy lub doświadczenie kliniczne właściwe dla nauczanych efektów.

Efekty uczenia się, czyli zasób wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, które student nabywa w trakcie zajęć podlegają systematycznej weryfikacji. Są monitorowane i weryfikowane w oparciu o sprawdziany etapowe oraz egzaminy i zaliczenia końcowe, w tym praktyczne. W bieżącym roku akademickim planowany jest pierwszy egzamin OSCE w warunkach CSM. W KNM od zeszłego roku akademickiego działa Pracownia Dydaktyki i Ewaluacji Wiedzy, w której kompetencjach jest nadzór nad organizacją i prawidłowym przebiegiem egzaminów oraz zaliczeń przeprowadzanych w formie kontaktowej, elektronicznej na platformie TestPortal. Umożliwia to natychmiastowe podanie wyników studentom oraz prowadzić nadzór nad skalą trudności egzaminów i poszczególnych pytań.

Podczas organizacji procesu kształcenia istnieje na UR możliwość **dostosowania procesu uczenia się do zróżnicowanych potrzeb studentów**. Są to:

- ✓ Możliwość realizacji zajęć według indywidualnej organizacji studiów (IOS). Warunki te określa szczegółowo Regulamin Studiów UR, rozdz. 7, par. 22. IOS polega w szczególności na: 1) indywidualnym doborze zajęć lub grupy zajęć, metod i form kształcenia; 2) modyfikacji zasad odbywania i zaliczania zajęć pod warunkiem

osiągnięcia zakładanych dla przedmiotu efektów uczenia się 3) modyfikacji tygodniowego harmonogramu zajęć, w miarę możliwości, poprzez wybór grupy zajęciowej i/lub godzin zajęć w sposób umożliwiający realizację obowiązującego programu studiów z dostosowaniem do możliwości czasowych studenta; 4) zmianach terminów egzaminów i zaliczeń w porozumieniu z prowadzącym przedmiot lub zajęcia. Zgodę na IOS wyraża Dziekan Kolegium Nauk Medycznych.

- ✓ Konsultacje realizowane w formie kontaktowej w ramach dyżurów pracowników oraz za pomocą poczty elektronicznej w dowolnym czasie.
- ✓ Wsparcie dla studentów z niepełnosprawnością realizowane przez Pełnomocnika Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych. Osobom tym zapewnia się wsparcie dydaktyczne, psychologiczne oraz materialne. Budynki dydaktyczne, w których są realizowane zajęcia na ocenianym kierunku nie mają barier architektonicznych, a studenci mają możliwość uczestniczenia w zajęciach z wychowania fizycznego na pływalni, a także mogą korzystać z porad psychologa i fizjoterapeuty. Na poziomie KNM rolę wpierającą dla studentów pełnią powołani Konsultanci ds. Osób Niepełnosprawnych.
- ✓ Uczestnictwo w konferencjach organizowanych w Kolegium Nauk Medycznych i możliwość prowadzenia badań w kołach naukowych działających w KNM.
- ✓ Promowanie wybitnych studentów do udziału w krajowych olimpiadach i konferencjach oraz do publikacji artykułów wraz z pracownikami KNM.
- ✓ Ponadto studenci pierwszego roku, jak i pracownicy UR mogą korzystać ze szkoleń świadomościowych dotyczących problemów i integracji osób z niepełnosprawnością w środowisku akademickim i nie tylko w ramach projektu „Przyjazny nURt” - rozwój dostępności UR.

Zakres korzystania z metod i technik kształcenia na odległość

W latach 2018-2019 nauczyciele UR odbywali obowiązkowe specjalistyczne szkolenie prowadzone przez Uniwersyteckie Centrum Kształcenia na Odległość w ramach projektu „Jednolity Program Zintegrowany Uniwersytetu Rzeszowskiego – droga do wysokiej jakości kształcenia”. W 2020r. odbywały się również obowiązkowe szkolenia dla nauczycieli akademickich UR z zastosowania w dydaktyce platformy Teams.

Obecnie studenci oraz nauczyciele akademicy pracują w środowisku Microsoft Office. Studenci wraz z nadaniem numeru legitymacji mają możliwość instalacji i zalogowania się w uczelnianym systemie MS Teams, w domenie @ur.edu.pl, co w znacznym stopniu ułatwia komunikację oraz umożliwia przekazywanie materiałów dydaktycznych w środowisku SharePoint lub przez wirtualny dysk OneDrive, gdzie studenci mogą przekazywać zlecone prace domowe lub inne utwory wymagane w procesie kształcenia. Dzięki czemu archiwizacja dla celów dokumentacji procesu dydaktycznego jest bardziej efektywna.

W bieżącym roku akademickim początkowo wszystkie formy kształcenia odbywały się w formie kontaktowej- tradycyjnej, następnie jednak w związku z pogarszającą się sytuacją epidemiczną, stopniowo począwszy od zajęć wykładowych do seminaryjnych przechodziły w formę zdalną za pośrednictwem zalecanej przez UR aplikacji MS Teams, w czasie rzeczywistym. Zajęcia praktyczne z przedmiotów nauk podstawowych (blok A,B,C,D) jak i klinicznych (E i F) realizowane są w formie kontaktu bezpośredniego.

W programie nauczania na kierunku lekarskim nie przewidziano organizacji zajęć dydaktycznych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

Jednakże w związku ze zmieniającą się sytuacją sanitarno-epidemiologiczną, od czasu ogłoszenia pandemii, forma zajęć jest na bieżąco dostosowywana do warunków, z wykorzystaniem możliwości nauki zdalnej, wykorzystaniem MS Teams oraz platformy e-learningowej CSM. Od tego roku akademickiego o certyfikację prowadzenia zajęć przez Uniwersyteckie Centrum Kształcenia na Odległość w oparciu o Zarządzenie nr 20/2017 z dnia 30 marca 2017 roku Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego uzyskał koordynator przedmiotu-zdrowie publiczne.

Praktyki zawodowe:

Wiedzę oraz kompetencje zawodowe zdobyte podczas kształcenia studenci mają możliwość wykorzystać podczas realizowanych zajęć praktycznych. **Praktyki** przygotowują do sprawnego wykonywania zawodu w zakresie umiejętności określonych w charakterystyce zawodu. Szczegółowe zasady organizacji praktyk zawodowych zostały ujęte w Zarządzeniu nr 75/2021 Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 13 maja 2021r oraz regulamin praktyk w Kolegium Nauk Medycznych. Praktyki zawodowe dla studentów są organizowane na podstawie porozumień zawartych między placówkami służby zdrowia, a Prorektorem ds. Studenckich i Kształcenia. Nadzór dydaktyczno-organizacyjny nad realizacją praktyk powierza się koordynatorowi praktyk powoływanemu przez Prorektora ds. Studenckich i Kształcenia spośród nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uniwersytecie Rzeszowskim. Aktualny wykaz placówek/Instytucji, z którymi Uniwersytet Rzeszowski ma podpisane porozumienia o organizację praktyk programowych znajduje się w załącznik nr 2. Studenci mają możliwość odbywania praktyk w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą, pod warunkiem uzyskania zgody Dyrekcji w/w placówki i akceptacji Koordynatora praktyk na podstawie indywidualnych umów, a także za granicą w ramach programu Erasmus. Przebieg praktyk wakacyjnych student dokumentuje w dzienniku praktyk. Studenci trybu stacjonarnego i niestacjonarnego realizują praktyki w łącznym wymiarze 600 godzin (20 punktów ECTS), w tym:

- praktyki „Opieka nad chorym” w wymiarze - 4 tygodnie - 120 godzin po semestrze II,
- praktyki „Medycyna rodzinna” w wymiarze – 3 tygodnie - 90 godzin po IV semestrze,
- praktyki „Pomoc doraźna” w wymiarze – 1 tydzień - 30 godzin po IV semestrze,
- praktyki „Choroby wewnętrzne” w wymiarze 4 tygodnie - 120 godzin po VI semestrze,
- praktyki „Pediatria” w wymiarze – 2 tygodnie - 60 godzin po VIII semestrze.
- praktyki „Chirurgia” w wymiarze – 2 tygodnie - 60 godzin po VIII semestrze,
- praktyki „Ginekologia i położnictwo” w wymiarze – 2 tygodnie - 60 godzin po X semestrze,
- praktyki „Intensywna terapia” w wymiarze – 2 tygodnie - 60 godzin po X semestrze.

Praktyki są obowiązkowe, odbywają się zgodnie z programem studiów i regulaminem praktyk kierunku lekarskiego. Praktyki podlegają zaliczeniu na ocenę. Nadzór dydaktyczno-wychowawczy oraz organizacyjny nad praktykami zawodowymi sprawuje koordynator praktyk, który także dokonuje zaliczenia praktyk i wpisu do wirtualnej uczelni na podstawie uzyskanych zaliczeń potwierdzających zdobyte efekty kształcenia z zakresu umiejętności, frekwencji i kompetencji społecznych oraz uwag wskazanych przez opiekuna praktyk zawartych w dzienniczku praktyk wakacyjnych na kierunku lekarskim. Opiekunem praktyki z

ramienia jednostki może być osobą posiadającą odpowiednie kompetencje zawodowe, co weryfikowane jest przed jej rozpoczęciem na podstawie ankiety oceny opiekuna praktyk (załączniki nr 3). Dodatkowo podczas realizacji praktyk Koordynator przeprowadza hospitacje wybranych praktyk, które mają na celu sprawdzenie postępów w realizacji efektów kształcenia oraz utrzymywanie wysokiego poziomu kształcenia na zajęciach praktycznych. Efekty uczenia się studentów w zakresie umiejętności praktycznych są weryfikowane na bieżąco przez opiekuna praktyk podczas wykonywania procedur medycznych i poleceń na zajęciach praktycznych. Ponadto podczas praktyk oceniane są również kompetencje społeczne poprzez obserwację studenta w trakcie jego pracy czasie praktyk zawodowych oceniając czy potrafi działać w zespole, czy szanuje i odpowiedzialnie wykorzystuje sprzęt laboratoryjny i medyczny, czy odnosi się z empatią i godnością do pacjentów, czy zachowuje się zgodnie z honorem i godnością studenta medycyny. Zaliczenie praktyki zawodowej odbywa się na podstawie złożonego przez studenta dziennika praktyk oraz oceny realizacji zadań poprzez opiekuna praktyk wyznaczonego z ramienia Uczelni.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 2:

Program kształcenia na kierunku lekarskim zakłada zdobycie przez studenta wiedzy, umiejętności i kompetencji do samodzielnej diagnostyki różnicowej, wykorzystywania najnowszych rozwiązań oraz metod terapeutycznych w pracy zawodowej, korzystania z międzynarodowych zaleceń i klasyfikacji, krytycznego myślenia i poszukiwania różnych, naukowo popartych, ścieżek do osiągnięcia efektu terapeutycznego najwłaściwszego dla indywidualnego pacjenta, wyznaczania celów terapeutycznych we współpracy z pacjentem, planowania terapii w oparciu o szerokie spektrum narzędzi i metod terapeutycznych, rozwijania i promowania profilaktyki wśród pacjentów, etycznego i rzetelnego podejścia w praktyce zawodowej oraz pracy naukowej, dzielenia się swoimi obserwacjami i dobrymi praktykami z innymi pracownikami służby zdrowia, współpracy w zespole interdyscyplinarnym, dbania o rangę zawodu lekarza w kraju i na świecie.

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

Rekrutacja na studia prowadzona jest zgodnie ze szczegółowymi warunkami przyjęć dla poszczególnych kierunków studiów określonymi Uchwałą Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego w sprawie warunków, trybu oraz terminów rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji dla poszczególnych kierunków studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia i jednolitych studiów magisterskich w danym roku akademickim. Postępowanie rekrutacyjne w Uniwersytecie Rzeszowskim przeprowadza Centralna Komisja Rekrutacyjna w składzie:

- 1) przewodniczący;
- 2) wiceprzewodniczący;
- 3) pełnomocnicy ds. rekrutacji;
- 4) sekretarze;
- 5) przedstawiciel Samorządu Studentów UR – pełniący funkcję obserwatora mającego na celu ochronę interesów kandydatów na studia oraz zachowanie transparentności postępowania rekrutacyjnego przeprowadzonego na UR. Centralna Komisja Rekrutacyjna

powoływana jest przez Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego na czas trwania rekrutacji na studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia i jednolite studia magisterskie na dany rok akademicki.

Kształcenie na kierunku lekarskim realizowane jest obecnie na jednolitych studiach magisterskich w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym w języku polskim, a także w trybie niestacjonarnym w języku angielskim – tzw. „English Division”.

Zasady rekrutacji na rok akademicki 2021/2022 określa Uchwała nr 67/04/2021 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 29 kwietnia 2021 r. *zmieniająca Uchwałę nr 582/06/2020 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 25 czerwca 2020 r. w sprawie warunków, trybu oraz terminów rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji dla poszczególnych kierunków studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia i jednolitych studiów magisterskich w roku akademickim 2021/2022* z późn. zm. <http://www.ur.edu.pl/kandydat/rekrutacja-2021-2022/akty>.

Uchwała rekrutacyjna w sposób szczegółowy opisuje kryteria, jakie winny być spełnione przez potencjalnych kandydatów, ubiegających się o przyjęcie na studia. Równe szanse kandydatom zapewnia podanie do publicznej wiadomości treści tych Uchwał na stronie internetowej uczelni, kolegium oraz kierunku. Kandydaci przyjmowani są na podstawie list rankingowanych tworzonych na podstawie wyników uzyskanych podczas procesu rekrutacyjnego od najwyższej liczby punktów do wyczerpania limitu miejsc. Ścieżka kształcenia w języku polskim jest skierowana do kandydatów, którzy legitymują się świadectwem dojrzałości uzyskanym trybie tzw. „nowej” lub „starej matury”, dyplomem matury międzynarodowej (IB), dyplomem matury europejskiej (EB) lub maturą zagraniczną. Kandydaci posiadający „starą maturę” i maturę zagraniczną są zobligowani do przystąpienia do egzaminu wstępnego z zakresu biologii i chemii lub biologii, fizyki lub matematyki, którego poziom jest porównywalny z poziomem „nowej matury”.

Postępowanie rekrutacyjne przeprowadza Kolegium Zespołu Rekrutacyjnego. Warunkiem przyjęcia kandydata na studia na kierunku lekarskim w języku polskim jest egzamin maturalny z przedmiotu obowiązkowego (biologia) oraz dodatkowego (chemia lub fizyka lub matematyka), które zostały zdane przez kandydata na poziomie rozszerzonym z wynikiem nie gorszym niż 40% z każdego z wymaganych przedmiotów. System rekrutacyjny generuje listę rankingową, z której wybierani są kandydaci z najlepszym wynikiem punktowym. Przedmiotem dodatkowym w przypadku kształcenia w języku polskim, który jest brany pod uwagę w przypadku, gdy liczba kandydatów z tą samą liczbą punktów przewyższa limit wolnych miejsc na kierunek, jest język obcy nowożytny.

Jeżeli kryterium dodatkowe nie rozstrzygnie przyjęcia liczby kandydatów określonej w limicie, Uniwersytet Rzeszowski zastrzega sobie przyjęcie mniejszej, niż limit liczby kandydatów. W przypadku cudzoziemców możliwe jest przeprowadzenie egzaminu wstępnego/rozmowy kwalifikacyjnej z wykorzystaniem komunikatorów internetowych.

Zasady rekrutacji corocznie są opracowywane przez Zespoły Programowe (którymi koordynują kierownicy kierunków studiów) w oparciu o analizę warunków i zasad rekrutacji oraz liczby miejsc na poszczególne kierunki studiów, przy uwzględnieniu możliwości zapewnienia kadry i bazy dydaktycznej Uniwersytetu Rzeszowskiego oraz zapotrzebowania na absolwentów danego kierunku. Następnie są one opiniowane przez Radę Dydaktyczną danej jednostki i przekazywane jeszcze do weryfikacji Działu Rekrutacji i Karier Studenckich, aby ostatecznie mogły być zatwierdzone podczas posiedzeń Komisji ds. Kształcenia i przekazane do podjęcia przez Senat Uczelni.

Kompetencje oczekiwane od kandydatów: Kandydat posiada wiedzę na poziomie szkoły średniej z zakresu biologii, chemii, fizyki lub matematyki, wykazuje chęć poszerzania wiedzy (w tym z obszaru nauk medycznych) oraz posługuje się językiem obcym na poziomie B1. Przyjęta procedura rekrutacyjna zawiera tryb odwoławczy.

Student może przenieść się na Uniwersytet Rzeszowski z innej uczelni, w tym uczelni zagranicznej na ten sam lub inny kierunek studiów. Warunki, tryb oraz zasady przeniesienia określa Uchwała nr 70/05/2021 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 27 maja 2021 r. w sprawie przeniesienia studenta na Uniwersytet Rzeszowski z innej uczelni lub uczelni zagranicznej wraz z załącznikiem nr 1. Student ubiegający się o przeniesienie składa wniosek (wzór wniosku - załącznik nr 2 z uchwały nr 70/05/2021 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego wraz z kompletem dokumentów do Centralnej Komisji Rekrutacyjnej (CKR) w terminach określonych przez Rektora. Szczegółowe informacje w tym zakresie można uzyskać w Dziale Rekrutacji i Karier Studenckich Uniwersytetu Rzeszowskiego. Wniosek rozpatrywany jest w terminie 30 dni od dnia złożenia. CKR dokonuje formalnej oceny wniosku wraz z załączoną dokumentacją i przekazuje do dziekana Kolegium. Dziekan Kolegium, w porozumieniu z kierownikiem kierunku studiów, weryfikuje wniosek pod względem merytorycznym. Opinię dziekana wraz z dokumentacją przekazywana jest do CKR w celu sporządzenia zaświadczenia o wpisie na listę studentów lub decyzji o odmowie przyjęcia na studia.

Zasady, warunki i tryb uznawania efektów kształcenia i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni określa Regulamin studiów na Uniwersytecie Rzeszowskim, rozdział 4. (Uchwała nr 68/2021 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 29 kwietnia 2021 r. w sprawie uchwalenia zmian i tekstu jednolitego Regulaminu studiów na Uniwersytecie Rzeszowskim wraz z załącznikiem – Regulamin Studiów na Uniwersytecie Rzeszowskim wraz z załącznikiem. Student może przenieść się z innej uczelni, w tym także z zagranicznej, na ten sam lub pokrewny kierunek za zgodą dziekana nie wcześniej niż po zaliczeniu pierwszego roku studiów. Uwzględniając etapy studiów w innej uczelni oraz różnice programowe, dziekan podejmuje decyzję, od którego semestru student zostanie przyjęty. Warunkiem przeniesienia zajęć z innej uczelni jest stwierdzenie zbieżności efektów uczenia się. Zbieżność efektów oraz punktów ECTS opiniuje kierownik kierunku studiów na podstawie przedstawionych przez studenta sylabusów zajęć zrealizowanych na opuszczanej uczelni. Studenci mogą ubiegać się o przyjęcie z innej uczelni polskiej lub zagranicznej, w trybie przeniesienia tylko w przypadku uzyskania na egzaminie maturalnym wyników (zblizonych) z kryterium odcięcia stosowanych w trybie rekrutacji dla cyklu kształcenia i trybu studiów, na który aplikuje. Na wniosek studenta, dziekan może wyrazić zgodę na uwzględnienie zaliczonych przedmiotów (zajęć) oraz uzyskanych punktów ECTS na innym kierunku lub innej uczelni w trakcie realizacji aktualnego programu studiów na innym kierunku lub specjalności oraz w razie ponownego przyjęcia na studia.

Student podejmujący jedno- lub dwusemestralne studia na innej uczelni krajowej lub zagranicznej na kierunku, na którym studiuje na UR lub kierunku pokrewnym, po powrocie podejmuje studia na kolejnym semestrze. Punkty ECTS uzyskane poza UR zostają uznane przez dziekana w miejsce punktów i przedmiotów zawartych w programie studiów na macierzystym kierunku w przypadku zbieżności efektów uczenia się dla tych przedmiotów i praktyk zawodowych w obydwu uczelniach. Zbieżność efektów ocenia kierownik kierunku studiów. W przypadku, gdy na uczelni przyjmującej program studiów nie przewidywał przedmiotów, na których można było osiągnąć efekty kształcenia przewidziane na danym etapie studiów, student zobowiązany jest w ciągu roku zaliczyć te przedmioty, pod

warunkiem uzyskania przez studenta wymaganej liczby punktów ECTS na uczelni przyjmującej.

Proces potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów reguluje Uchwała nr 463/06/2019 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie określenia sposobu potwierdzania efektów uczenia się w Uniwersytecie Rzeszowskim. W Dziale Jakości i Akredytacji Uniwersytetu Rzeszowskiego utworzony jest Punkt Informacyjny w sprawach potwierdzania efektów uczenia się, do którego zadań należy w szczególności: udzielanie zainteresowanym osobom informacji na temat procedury potwierdzania efektów uczenia się w Uniwersytecie Rzeszowskim; podejmowanie działań mających na celu doskonalenie procesu potwierdzania efektów uczenia się w Uniwersytecie Rzeszowskim; prowadzenie i aktualizacja strony internetowej Uczelni w zakresie funkcjonowania procedury potwierdzania efektów uczenia się.

Zgodnie z art. 71 ust. 3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce, kierunek lekarski jest wyłączony z procedury potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów.

Program studiów na kierunku lekarskim nie przewiduje pracy dyplomowej, warunkiem ukończenia studiów jest uzyskanie wszystkich wymaganych w programie zaliczeń i egzaminów.

Szczegółowej analizie poddawane są informacje związane z **liczbą ubiegających się o przyjęcie na studia**. Duże zainteresowanie kształceniem na kierunku lekarskim, wysoki poziom wiedzy kandydatów jak również możliwości kadrowe i infrastrukturalne Uczelni pozwoliły na zwiększenie limitu przyjęć na rok akad. 2021/2022. W roku akademickim 2021/2022 limity na kierunek lekarski w języku polskim wynosiły: 110 miejsc w trybie stacjonarnym i 60 miejsc w trybie niestacjonarnym. W trybie stacjonarnym wymagana do przyjęcia liczba punktów rankingowych z dwóch przedmiotów wynosiła 300 + 180 punktów rankingowych z języka obcego. W trybie niestacjonarnym liczba punktów rankingowych z dwóch przedmiotów wynosiła 250. Liczba kandydatów na jedno miejsce: w trybie stacjonarnym wynosiła 19,6, a w trybie niestacjonarnym 6,7.

Uczelnia ustala warunki, tryb oraz termin rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposób jej przeprowadzenia. Uchwała senatu jest udostępniana nie później niż do dnia 30 czerwca roku poprzedzającego rok akademicki, w którym ma się odbyć rekrutacja, a w przypadku utworzenia uczelni lub studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu – niezwłocznie.

Monitorowanie postępów studentów jest realizowane w sposób ciągły na wszystkich przedmiotach przez nauczycieli prowadzących zajęcia oraz opiekunów praktyk. Na podstawie przygotowywanych dla MEiN corocznych sprawozdań o liczbie kandydatów na studia i studentów przyjętych na studia w KNM dokonuje się monitoringu liczby kandydatów oraz osób przyjętych na studia. Informacje dotyczące postępów studentów, w tym skreśleń z listy studentów gromadzone są na podstawie raportów sporządzanych przez dziekanat do Działu Kształcenia. Bieżąca analiza liczby studentów oraz uzyskiwanych przez nich wyników prowadzona jest z wykorzystaniem elektronicznego systemu wspomagającego dokumentację przebiegu studiów- Uczelnia 10 oraz za pośrednictwem internetowego systemu Wirtualna Uczelnia zintegrowanego z systemem Uczelnia 10. Na podstawie uzyskiwanych informacji podejmowane są działania dotyczące min; modyfikacji liczby i

liczebności grup ćwiczeniowych. Weryfikowane są również przyczyny odsiewu studentów poprzez analizę liczby studentów, którzy nie otrzymali promocji na następny semestr oraz związanej z tym faktem redystrybucji liczby studentów w ramach poszczególnych przedmiotów. Innym stosowanym wskaźnikiem ilościowym jest wartość odsetka studentów, którzy zaliczyli rok lub ukończyli studia w terminie. Dane wykazują, że zdecydowana większość studentów kierunku lekarskiego spełnia warunki zaliczeń i egzaminów, określone w sylabusach przedmiotów.

System weryfikacji efektów uczenia się jest kompleksowy i obejmuje wszystkie kategorie: wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne. Metody weryfikacji poszczególnych efektów uczenia się określa koordynator przedmiotu. Szczegółowe informacje dotyczące metod weryfikacji efektów uczenia się zawarte są w sylabusie danego przedmiotu. System oceniania jest przedstawiany studentom w czasie pierwszych zajęć organizacyjnych, jak również dostępny na stronie internetowej. Regulamin Studiów umożliwia studentom wgląd do ocenionych prac, jak również określa sytuacje, w których studenci mają prawo wnosić o przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego.

Do najczęściej stosowanych metod weryfikacji efektów w zakresie wiedzy należą m.in.: egzaminy/zaliczenia/kolokwia ustne i pisemne (krótkie ustrukturyzowane pytania i testy wielokrotnego wyboru (MCQ: Multiple Choice Questions), wielokrotnej odpowiedzi (MRQ: Multiple Response Questions), prezentacje ustne, eseje, referaty, itp.

Efekty w zakresie umiejętności sprawdzane są m.in. poprzez: zaliczenia praktyczne w warunkach symulacyjnych i rzeczywistych - ocenę wykonania konkretnych umiejętności, dziennik praktyk, projekty, umiejętności doboru metod i narzędzi badawczych/pomiarowych/diagnostycznych, prowadzenie badań, realizację konspektów itp. Egzaminy praktyczne realizowane są w części egzaminu tradycyjnego klinicznego lub od bieżącego roku akademickiego standaryzowanego OSCE. Niektóre egzaminy (Choroby wewnętrzne, Pediatria, Ginekologia i Położnictwo, Chirurgia i Medycyna Ratunkowa) mają charakter wielostopniowy i składają się z części pisemnej, praktycznej i ustnej. Metody weryfikacji są ukierunkowane na sprawdzenie znajomości i zrozumienia zagadnień, umiejętności analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów. Metody weryfikacji są adekwatne do sprawdzanych treści.

Osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych jest oceniane poprzez obserwację studentów w trakcie zajęć klinicznych wymagających kontaktu z pacjentem oraz na podstawie komunikowania się w grupie, zarówno w trakcie zajęć obligatoryjnych jak i fakultatywnych.

Treści przekazywane na zajęciach oparte są o badania prowadzone przez nauczycieli akademickich Instytutu Nauk Medycznych oraz aktualną literaturę naukową.

Zasady ogólne dotyczące oceniania zawarte są w Regulaminie Studiów podjętym Uchwałą nr 68/04/2021 Senatu UR z dnia 29 kwietnia 2021 r. oraz Uchwale nr 2/03/2021 Rady Dydaktycznej Kolegium Nauk Medycznych Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 18 marca 2021 r. w sprawie określenia zaliczenia modułu/przedmiotu w Kolegium Nauk Medycznych Uniwersytetu Rzeszowskiego. Osiągnięcia studenta, zapisywane w formie ocen i zaliczeń,

rejestrowane są w systemie Wirtualna Uczelnia, zgodnie z kalendarzem roku akademickiego, uchwalonym przez Senat UR.

Precyzyjny dobór metod pozwala na rzetelną i wiarygodną ocenę stopnia osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się, potwierdzonego stosownym wpisem w prowadzonej dokumentacji. W ramach doskonalenia programu kształcenia, jednym z kluczowych elementów jest doprowadzenie do spójności sposobu oceniania przez wszystkich prowadzących dany przedmiot. Jednostka gromadzi, analizuje i dokumentuje działania dotyczące zapewniania jakości kształcenia. Dokumentacja związana z oceną jakości kształcenia w postaci wyników egzaminów i zaliczeń końcowych (protokoły), przechowywana jest w Dziekanacie Kolegium Nauk Medycznych. Ponadto dokumentacja gromadzona jest przez nauczycieli akademickich w tzw. „teczkach przedmiotu” (wraz z listami obecności, testami i kolokwiami, złożonymi referatami itp.). Osiągnięcia studenta, zapisywane w formie ocen i zaliczeń, rejestrowane są w systemie Wirtualna Uczelnia. Studenci są także informowani na bieżąco przez prowadzących w trakcie semestru o ich postępach w nauce.

Po każdej zakończonej sesji egzaminacyjnej zostaje przeprowadzona analiza stopnia osiągnięcia efektów uczenia się przez studentów. Ewaluacji podlegają oceny studentów danego przedmiotu i rocznika. Analizie poddane są także pytania egzaminacyjne pod kątem rozkładu odpowiedzi na poszczególne pytania w egzaminie. Analizą powyższych dokumentów, jak również ich zgodnością z obowiązującymi przepisami zajmuje się przede wszystkim zespół programowy kierunku lekarskiego oraz Komisje Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia w UR.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 3:

W bieżącym roku akademickim planowane jest szkolenie dla nauczycieli akademickich z zakresu właściwej metodologii tworzenia testów i pytań zaliczeniowych/egzaminacyjnych. W KNM działa Pracownia Dydaktyki i Ewaluacji Wiedzy, która umożliwia w łatwy sposób przeanalizować wyniki poszczególnych zaliczeń, ocenić trudność pytań czy zdawalność poszczególnych modułów.

Istniejące Studenckie Koła Naukowe zrzeszają studentów, którzy mają możliwość realizacji własnych projektów badawczych. Planowane są kolejne tego typu inicjatywy. Studenci mają szeroki dostęp do zasobów biblioteczno-informacyjnych, a zajęcia podlegające wyborowi pozwalają na wybór zgodnie z własnymi zainteresowaniami.

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

Aktualna Kadra w Instytucie Nauk Medycznych to 220 nauczycieli akademickich zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w tym: 19 profesorów tytularnych, 28 doktorów habilitowanych, 71 doktorów nauk medycznych, 23 doktorów innych nauk, 64 lekarzy, 15 magistrów. Z pośród tej grupy 68 pracowników zatrudnionych jest na stanowiskach badawczo-dydaktycznych, 1 badawczy i 151 na stanowiskach dydaktycznych.

153 osób zatrudnionych jest na podstawowym miejscu pracy w naszym Uniwersytecie na pełnym etacie, a kolejnych 67 w niepełnym wymiarze etatu.

Pracownicy etatowi reprezentują dyscyplinę nauk medycznych, mają doświadczenie dydaktyczne, naukowo-badawcze oraz zawodowe zdobyte poza uczelnią związane ze specjalnością w zakresie nauk medycznych, prawo wykonywania zawodu lekarza i

specjalizacje lekarskie odpowiadające przedmiotom realizowanym w grupach E, F, H. Zajęcia dydaktyczne prowadzi również 1 samodzielny pracownik nauki, 19 doktorów oraz 118 lekarzy, zatrudnionych na umowy cywilno-prawne / umowy o świadczenie usług prowadzących zajęcia głównie w grupach przedmiotów E i F. Wszyscy posiadają doświadczenie dydaktyczne oraz praktyczne w pracy z pacjentami w placówkach ochrony zdrowia o różnych profilach działania (szpitale, przychodnie, gabinety prywatne). Część przedmiotów prowadzona jest przez pracowników innych jednostek UR, posiadających właściwe kompetencje dydaktyczne i naukowe. Zajęcia z lektoratów języków obcych prowadzą wykwalifikowani pracownicy Studium Języków Obcych UR. Zapewnia to realizację założonych efektów uczenia się we wszystkich grupach przedmiotów w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji wskazanych w standardzie kształcenia dla kierunku lekarskiego. Kadra badawczo-dydaktyczna Instytutu Nauk Medycznych wykazuje się wysoką aktywnością publikacyjną angażując jednocześnie studentów w realizowane projekty badawcze. Aktualnie w CM realizowane są następujące granty badawcze lub badawczo-rozwojowe z:

Narodowego Centrum Nauki- 10
Agencji Badań Medycznych- 2
Podkarpackiego Centrum Innowacji- 23
Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego-2
Komisji Europejskiej- 1

W latach 2017-2021 przez pracowników etatowych INM zostały opublikowane 1098 artykuły w recenzowanych czasopismach naukowych.

Wartym podkreślenia jest także, że w procesie kształcenia studentów bierze udział duża liczba lekarzy będących konsultantami wojewódzkimi w specjalnościach: endokrynologia, nefrologia, reumatologia, ginekologia i położnictwo, alergologia, transplantologia, perinatologia, choroby wewnętrzne, choroby zakaźne, dermatologia, diabetologia, endokrynologia i diabetologia dziecięca, gastroenterologia dziecięca, ginekologia onkologiczna, hematologia, kardiochirurgia, neonatologia, neurologia, onkologia i hematologia dziecięca, ortopedia, patomorfologia, radiologia i diagnostyka obrazowa i innych.

Ponadto pracownicy Instytutu Nauk medycznych są członkami licznych komisji naukowych, doradczych:

Prof. dr hab.n.med. Maciej Machaczka - Swedish Medical Agency, ekspertem w EMA (European Medical Agency).

Prof. dr hab.n.med. Adam Reich - Ekspert Komisji Bioetycznej przy Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej Członek Zespołu ds. opracowania programu specjalizacji z Dermatologii i wenerologii, Członek zespołu ds. przygotowania egzaminu specjalizacyjnego z dermatologii i wenerologii, Konsultant wojewódzki ds. dermatologii i wenerologii

Prof. dr hab. n.med. Halina Bartosik-Psujek - członek Medycznej Komisji Doradczej Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego (Organizacja Pacjentów),

Dr hab. n. med. Hanna Czajka – członek Komisji ds. Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Szczepień Ochronnych przy Radzie Sanitarno-Epidemiologicznej GIS

Prof. dr hab. n.med. Mirosław Mirkiewicz - członek Rady Naukowej Instytutu Hematologii i Transfuzjologii (IHiT) w Warszawie i członek Zespołu ds. Kwalifikowania Osób na Stanowiska Pracowników Naukowych w IHiT, jest członkiem Rady Agencji Badań Medycznych(ABM).

Prof. dr hab. n.med. Jacek Tabarkiewicz: 2018 - obecnie profesor wizytujący, lekarz konsultujący w Fourth Hospital of Yulin, Yulin, Shaanxi Province, Chiny, 2018 - obecnie profesor honorowy Xi'an Medical University, Chiny, 2019 - powołany zarządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego członek Zespołu doradczego do spraw wykazów czasopism naukowych, i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych w dyscyplinie naukowej nauki medyczne, 2019, 2020 członek Komisji w Konkursie na najlepszą pracę doktorską obronioną na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie.

Dr hab. n.med. Magdalena Sowa-Kućma- Członek II Lokalnej Komisji Etycznej w Krakowie w latach 2016-2019, Członek Krajowej Komisji Etycznej ds. Doświadczeń na Zwierzętach (powołanie MNiSW z dn. 28.08.2019 na okres: 11.11.2019-10.11.2023), Ekspert - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (2014-obecnie), Ekspert - Fundacja na Rzecz Nauki Polskiej (2019 – obecnie), Ekspert - Agencja Badań Medycznych (2020 – obecnie)

Prof. dr hab. n.med. Andrzej Przybylski - Członek European Commission Expert Panels On Medical Devices And In Vitro Diagnostic Medical Devices,

Dr hab. n. med. Andrzej Komorowski - Redaktor Naczelny "Państwo i Społeczeństwo. Medycyna i Zdrowie Publiczne" 40 pkt MNiSW,

Prof.dr hab. n.med. Artur Mazur – national delegat EAP,

Dr hab. n.med. Mariusz Dąbrowski - jest członkiem Merck Regional Advisory Board dla regionu Europy Wschodniej i Bliskiego Wschodu, członkiem zespołu ekspertów Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji do oceny wniosków refundacyjnych leków, jest też członkiem Komisji Akredytacyjnej ds. Specjalizacji z diabetologii.

Prof.dr hab. n.med. Izabela Zawlik - jest recenzentem w Agencji Badań Medycznych. Niekommercyjne badania kliniczne, ekspertem w Narodowym Centrum Badań i Rozwoju, ekspertem w Joint Call for Innovative Research Projects in Nanomedicine of EuroNanoMed, asesor w EMQN - European Molecular Quality Network - asesor do oceny raportów w badaniach molekularnych i pilotażowych programów EQA, ekspert w The European Cooperation in Science and Technology (COST Association) EU Framework Programme Horizon 2020

Dr hab. n.med. Radosław Chaber - Koordynujący dla Onkologii przy OW NFZ w Rzeszowie

Pracownicy INM KNM UR pełnią funkcje redaktorów naczelnych czasopism naukowych oraz są przewodniczącymi lub członkami zarządów głównych towarzystw naukowych:

- Prof. dr hab.n.med. Maciej Machaczka - członek zarządu głównego międzynarodowego towarzystwa naukowego o nazwie: European Working Group on Gaucher Disease (EWGGD)
- Prof. dr hab. n.med. Bartosz Korczowski - Członek Centralnej Komisji Rewizyjnej Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci,
- Dr hab. n.med. Anna Żaczek - Zarząd Polskiego Towarzystwa Mikrobiologicznego oddział Rzeszów jako sekretarz naukowy,
- Dr hab. n.med. Agnieszka Gala-Błądzińska - Oddział Małopolski Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego - członek zarządu,
- Prof. dr hab. n.med. Tomasz Kluz - członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników

- Prof. dr hab. n.med. Adam Reich - Redaktor naczelny Forum Dermatologicum - 40 pkt MEN, Section editor: Dermatology and Therapy, Section editor: Biomed Research International, Section editor: Dermato, Section Editor: Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology, Guest editor: International Journal of Molecular Science, Guest editor: Life, Board member: Hautarzt
- Prof.dr hab. n.med. Grzegorz Raba - członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników,
- Dr hab. n.wet. Agata Wawrzyniak - przewodnicząca Rzeszowskiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Histochemików i Cytochemików (PTHiC).
- Prof.dr hab. n.med. Halina Bartosik-Psujek - członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Neurologicznego i Przewodniczącą Sekcji Stwardnienia Rozsianego i Neuroimmunologii Polskiego Towarzystwa Neurologicznego,
- Dr hab. n.med. Jacek Szczygielski - członek zarządu głównego międzynarodowego stowarzyszenia Euroacademia Multidisciplinaria Neurotraumatologica (skarbnik),
- Dr hab. n.med. Hanna Czajka jest członkiem Zarządu Polskiego Towarzystwa Wakcynologii i członkiem Komisji Rewizyjnej Polskiego Towarzystwa Wakcynologii,
- Prof. dr hab. n.med. Jacek Tabarkiewicz: Associate Editor Journal of Immunology Research <https://www.hindawi.com/journals/jir/editors/>, Sekretarz Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Cytometrii
- Prof.dr hab. n.med.Andrzej Przybylski - Członek Zarządu Sekcji Rytmu Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (były Przewodniczący)
- Dr hab. n.med. David Aebisher - edytor czasopisma Life MDPI,
- Dr hab. n.med. Dorota Bartusik-Aebisher - ekspert NAWA, edytor Pharmaceutics MDPI
- Prof. dr hab. n.med. Artur Mazur – zastępca redaktora naczelnego „Pediatria Polska”, członek zarządu Komitetu Rozwoju Człowieka PAN, członek komisji ds. specjalizacji z endokrynologii i diabetologii dziecięcej, wiceprzewodniczący PTP, członek zarządu PTEiDD,
- Dr hab. n.med. Ewa Kaznowska - członek Polskiego Towarzystwa Patologów i vice przewodnicząca koła Polskiego Towarzystwa Anatomicznego w Rzeszowie
- Prof. dr hab. n.med. Andrzej Maciejczak - członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Chirurgii Kręgosłupa,
- Dr hab. n.med. Elżbieta Łuczyńska - przewodnicząca Sekcji Chorób Piersi POLTR.
- Dr hab. n.med. Mariusz Dąbrowski - jest członkiem Komisji Rewizyjnej Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego,
- Prof. dr hab. n.med. Izabela Zawlik - Review Editor - Translational Pharmacology, impact factor=5,8
- Prof. dr hab. n.med. Stanisław Orkisz - członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Anatomicznego, w tym członkiem komisji rewizyjnej ZG PTA.
- Prof. dr hab. med. Dorota Darmochwał-Kolarz - jest Członkiem Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie Położnictwo i Ginekologia oraz Członkiem Zespołu Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu Polskiej Komisji Akredytacyjnej.
- Prof. dr hab. n.med. Sławomir Snela - jest członkiem komitetu naukowego CEM (centrum egzaminów medycznych) oraz Komitetu Naukowego Chirurgii Narządów Ruchu i Ortopedii Polskiej, zasiada w zarządzie Oddziału podkarpackiego Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego – prezes elekt, jest

Konsultantem Wojewódzkim w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządów ruchu dla woj. podkarpackiego

Pracownicy INM są również autorami podręczników dydaktycznych i naukowych:

- „Laboratorium z biochemii i chemii ogólnej dla studentów kierunku lekarskiego” - Autorzy: Galiniak Sabina, Aebisher David, Podgórski Rafał, Kubrak Tomasz Piotr, Bartusik-Aebisher Dorota, Uniwersytet Rzeszowski, 2021, p-ISBN: 978-83-7996-876-3
- „Opieka nad matką i dzieckiem w praktyce: scenariusze symulacyjne” - redakcja naukowa Barbara Zych, Bogumił Lewandowski, rozdział: Ordynowanie leków w praktyce zawodowej położnej - praktyczne przykłady, autorzy: Podgórski Rafał, Podgórska Dominika, p-ISBN: 978-83-7996-799-5
- „Choroby autozapalne i autoimmunizacyjne skóry” / pod redakcją Adama Reicha, Poznań, Termedia sp. z o.o., 2020, p-ISBN: 978-83-7988-355-4
- „Dermatozy ciężarnych” - Reich Adam Andrzej, Heisig Monika, Szczęch Justyna Maria Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2018, p-ISBN: 978-83-7996-799-5

Studenci są aktywnie zaangażowani w pracę naukową poprzez uczestnictwo i przeprowadzanie badań w kołach naukowych, których wyniki są przedstawiane na konferencjach naukowych i publikowane (63 publikacje naukowe oraz rozdziały w monografiach- załącznik nr 4). W latach 2017-2021 działało aktywnie 29 kół studenckich (<https://www.ur.edu.pl/universytet/jednostki/administracja/dzial-nauki-i-projektow/kola-naukowe/wykaz-skn-na-universytecie-rzeszowskim>), w których spotkaniach i pracach uczestniczyło około 900 studentów. Studenci prezentowali swoje wyniki na konferencjach (70 wystąpieniami na konferencjach naukowych w latach 2017-2021- załącznik nr 5). Dodatkowo studenci aplikują i następnie realizują granty naukowe.

Kadra INM stale podnosi swoje kompetencje w ramach kursów oraz szkoleń organizowanych m. in. w Centrum Symulacji Medycznej –Program- edukacja medyczna z wykorzystaniem Centrum Symulacji Medycznej – program rozwojowy Wydziału Medycznego Uniwersytetu Rzeszowskiego, Szkolenia świadomościowe. Umiejętności kadry INM do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość uregulowana jest zarządzeniem Nr 25/2018 Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 3 lipca 2018 r. w sprawie szkoleń dla nauczycieli akademickich UR z zakresu tworzenia kursów i prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. Specjalistyczne szkolenie było prowadzone przez Uniwersyteckie Centrum Kształcenia na Odległość. Szkolenia w ramach projektu „Jednolity Program Zintegrowany Uniwersytetu Rzeszowskiego – droga do wysokiej jakości kształcenia” trwały od października 2018 roku i były obowiązkowe dla nauczycieli akademickich ze stopniem: adiunkta, asystenta, wykładowcy, starszego wykładowcy, lektora i instruktora. W 2020 r. odbywały się również obowiązkowe szkolenia z wykorzystania platformy Teams w ramach możliwości, a zarazem konieczności kształcenia na odległość z uwagi na sytuację epidemiologiczną.

Zatrudnienia pracowników na UR odbywają się w oparciu o standardowe postępowanie konkursowe zgodnie z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. 2021, poz. 478 z późn. zm.), z uwzględnieniem kryteriów określonych w rozporządzeniu 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 (t.j. Dz.U. 2021, poz. 755).

Rektor UR, w drodze Zarządzenia nr 110/2021 z dnia 22.06.2021r., określił zasady przeprowadzania postępowań konkursowych dotyczących zatrudniania nauczycieli akademickich na stanowiska badawcze, badawczo-dydaktyczne oraz dydaktyczne, zaś Zarządzeniem Rektora nr 212/2021 wprowadzono w Uczelni politykę otwartej, przejrzystej i merytorycznej rekrutacji pracowników na stanowiska badawcze, badawczo-dydaktyczne i dydaktyczne (OTM-R).

W procesie rekrutacji zatrudniany jest kierownik katedry/zakładu oraz członkowie zespołu zgodnie ze zdefiniowanymi potrzebami badawczo-dydaktycznymi i wymaganiami: (kompetencje naukowe oraz zawodowe - specjalizacja lekarska w zakresie nauk medycznych właściwych dla prowadzonych zajęć, doświadczenie dydaktyczne, umiejętność prowadzenia zajęć na odległość i/lub w języku angielskim). Pozyskiwanie kandydatów odbywa się w drodze konkursów otwartych (ogłoszenie rekrutacyjne na stronie UR i strona MNiSW) zgodnie z art.119 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce). Stosunek pracy z nauczycielem akademickim na podstawie umowy o pracę nawiązuje Rektor na wniosek Prorektora ds. Kolegium albo z własnej inicjatywy, po uzgodnieniu z Prorektorem ds. Kolegium. Kryteria dla osób kandydujących do zatrudnienia w grupach pracowników badawczych, badawczo-dydaktycznych, dydaktycznych określa Statut. Od niedawna zarówno Władze KNM, jak i Instytutu czynią starania o zatrudnienie najzdolniejszych absolwentów; wykorzystując ich potencjał i dając możliwość dalszego rozwoju naukowego w strukturach Kolegium i Instytutu. Podejmowane są także próby pozyskiwania kadry, dzięki współpracy badawczej, klinicznej i szkoleniowej z towarzystwami naukowymi, instytutami badawczymi lub uczelniami w kraju i za granicą. Wybór kandydatów konkursowych jest dokonywany poprzez analizę kryteriów selekcyjnych: Curriculum vitae, doświadczenie akademickie i kliniczne, dorobek naukowy i rozmowę kwalifikacyjną. Przedstawiciele uczelni są również członkami komisji konkursowej w postępowaniu na wyłonienie kierownika oddziału klinicznego. Zasady powoływania kierownika uniwersyteckiej jednostki klinicznej określa par.68 statutu UR. Znaczna część osób będących kierownikami klinik, ordynatorami, w których prowadzone jest kształcenie studentów kierunku lekarskiego, jest zatrudniona w Kolegium, co sprzyja nadzorowi nad tworzeniem i doskonaleniem programu kształcenia dla kierunku lekarskiego.

Pracownicy podlegają kompleksowej ocenie pracy dydaktycznej co 2 lata, podczas hospitacji zajęć oraz ciągłej przez studentów po każdym semestrze. Ponadto nauczyciele akademicy poddawani są ocenie okresowej, którą reguluje Zarządzenie Rektora nr 80/2020. Ewaluacji podlega działalność naukowa, organizacyjna, dydaktyczna oraz przestrzeganie praw autorskich i pokrewnych, własności przemysłowej oraz obyczaju akademickiego. W ocenie uwzględniane są wyniki ankiet studenckich. Warunki uzyskania pozytywnej opinii są zbieżne z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 22 lutego 2019 w sprawie ewaluacji jakości działalności naukowej. Od oceny komisji INM pracownik może się odwołać do Komisji Uczelnianej. Wyniki oceny okresowej mogą mieć wpływ na przedłużenie zatrudnienia na zajmowanym stanowisku, wysokość uposażenia, awanse i wyróżnienia, powierzanie stanowisk kierowniczych. Nauczyciele akademicy są także oceniani przez studentów w anonimowych ankietach po zakończeniu każdego semestru odnośnie sposobu prowadzenia zajęć dydaktycznych. Wyniki są analizowane przez Dział Jakości i Akredytacji UR i w formie zbiorczego raportu przekazywane Dziekanowi Kolegium.

Dziekan Kolegium zapoznaje członków Rady Dydaktycznej Kolegium z wynikami z ankiet, które są także udostępniane na stronie internetowej (<https://www.ur.edu.pl/student/jakosc-ksztalcenia/wewnetrzny-system-zapewnienia-jakosci-ksztalcenia/badanie-jakosci-ksztalcenia/wyniki-badan>). O działaniach podjętych względem nauczycieli w wynik negatywnych ocen informowani są studenci w trakcie spotkań z prodziekanami KNM i/lub opiekunami roku.

W pełnieniu obowiązków dydaktycznych oraz dążeniu do własnego rozwoju nauczyciele zobowiązani są do poszanowania i przestrzegania uniwersalnych zasad etycznych, zgodnie z *Kodeksem etyki nauczycieli akademickich* określonym w Uchwale Senatu UR nr 580/06/2020, z dnia 25 czerwca 2020r.

https://www.ur.edu.pl/storage/file/core_files/2020/7/14/ec98f46c7e8d663926742be6e8622982/Uchwa%C5%82a%20580%2006%202020%20Senatu%20UR.pdf.

Istotnym elementem polityki kadrowej uczelni jest także system motywowania pracowników poprzez finansowanie badań naukowych, projektów badawczych i artystycznych, a także wspieranie w uzyskiwaniu kolejnych stopni naukowych.

Uczelnia wspiera i motywuje rozwój kadry. Od 2013 roku w Uczelni stosuje się politykę projakościową, zgodnie z którą w systemie wynagradzania nauczycieli uwzględniany jest dodatek projakościowy. Wielkość dodatku uzależniona jest od wyników oceny pracownika. Aktualne kryteria oceny działalności naukowej pracowników, będące podstawą wynagrodzenia projakościowego określa Zarządzenie Rektora UR nr 45/2021 z dnia 29 marca 2021 r. Elementem premiującym aktywność nauczycieli jest również stosowany w Uczelni system nagród. Pracownicy mogą otrzymywać nagrody za działalność naukową, dydaktyczną, artystyczną i organizacyjną: Naukowy Laur Uniwersytetu Rzeszowskiego, Dydaktyczny Laur Uniwersytetu Rzeszowskiego, Lider Uniwersytetu Rzeszowskiego, Nagroda Rektora I stopnia, Nagroda Rektora II stopnia, Nagroda Rektora III stopnia, Nagroda Rektora w formie listu gratulacyjnego. Zasady przyznawania nagród określa Zarządzenie nr 86/2021 Rektora UR z dnia 26 maja 2021 r. w *sprawie wprowadzenia regulaminu przyznawania nagród Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego*.

Rozwój zawodowy, naukowy i dydaktyczny pracowników wspierany jest przez:

- staże naukowe i wizyty studyjne umożliwiające zdobycie dodatkowych umiejętności przydatnych do prowadzenia dalszej pracy naukowo-dydaktycznej na UR oraz wymianę doświadczeń zwłaszcza w zakresie metod i technik kształcenia (m.in. wyjazdy w ramach wymiany Ersamus+)
- finansowanie udziału w seminariach, konferencjach i szkoleniach,
- finansowanie doktoratów i kolejnych stopni naukowych,
- współfinansowanie badań naukowych,
- współfinansowanie organizowanych konferencji,
- płatne urlopy naukowe, w wymiarze nieprzekraczającym roku na przeprowadzenia badań, a w przypadku osoby przygotowującej rozprawę doktorską na okres nie dłuższy niż 3 miesiące (udzielanie urlopów naukowych reguluje: Art. 130 Ustawy z dnia 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz.478 z późn. zm., Par. 118 Statutu UR, Par. 37, par. 371, par.372 , par. 373 Regulaminu pracy stanowiącego Załącznik nr 1 do Uchwały nr 581/06/2020 Senatu UR z dnia 25.06.2020 r. w sprawie zmian w Regulaminie pracy UR),
- podnoszenie kompetencji kadry przez wdrożenie systemu szkoleń specjalistycznych i kursów dokształcających w zakresie nowoczesnych metod kształcenia w tym: kursy

językowe; kursy informatyczne; kursy statystyczne; kursy nowoczesnych metod nauczania (metody i techniki kształcenia na odległość),

- wsparcie w ramach projektu Wiedza Edukacja Rozwój – Jednolity Program Zintegrowany Uniwersytetu Rzeszowskiego – droga do wysokiej jakości kształcenia, którego celem jest poprawa dostosowania do obszarów kluczowych dla gospodarki i kraju kompetencji studentów Uniwersytetu Rzeszowskiego, a także podniesienie efektywności zmian organizacyjnych wprowadzanych w UR i kompetencji kadr.

W okresie 2017-2021 11 nauczycieli prowadzących zajęcia na kierunku lekarskim uzyskało tytuł profesora, **11** stopień doktora habilitowanego, **16** – stopień doktora. Przy czym kolejnych 3 doktorów rozpoczęło w 2021 procedurę habilitacyjną.

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

KNM prowadzi kształcenie na kierunkach medycznych w oparciu o bazę własną Collegium Medicum, bazę ogólnouczeniową oraz bazę obcą podmiotów medycznych na podstawie porozumień i umów zawartych pomiędzy Rektorem UR a dyrektorami i prezesami szpitali, wojewódzkiej stacji pogotowia ratunkowego i innych jednostek medycznych.

W skład Kolegium Nauk Medycznych wchodzi instytuty i jednostki badawcze: Instytut Nauk Medycznych, Instytut Nauk o Zdrowiu, Instytut Nauk o Kulturze Fizycznej, Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych, Centrum Symulacji Medycznej, Uniwersyteckie Centrum Lekkoatletyczne.

Działalność naukowa i zajęcia dydaktyczne na kierunku lekarskim realizowane są głównie w obiektach Kolegium Nauk Medycznych (KNM), w większości na bazie jednostek organizacyjnych Instytutu Nauk Medycznych, Przyrodniczo-Medycznego Centrum Badań Innowacyjnych (PMCBi) i Centrum Symulacji Medycznej (CSM).

Kolegium posiada w użytkowaniu sale dydaktyczne. Na ten stan składa się:

- 5 laboratoriów komputerowych – (100 stanowisk)
- 3 aule - 390 miejsc (108-140 miejsc)
- 4 sale wykładowe - 520 miejsc (102-165 miejsc)
- 23 pracownie:
- 19 laboratoriów:
- 9 specjalistycznych sal ćwiczeniowych (w tym sale sekcyjne)
- 2 sale mikroskopowe (50 miejsc)
- 12 sal seminaryjnych (25 - 60 miejsc)

Wychodząc naprzeciw potrzebom i oczekiwaniom studentów i pracowników oraz w celu dzielenia się najlepszymi praktykami w edukacji zdrowotnej utworzono Centrum Symulacji Medycznej w którym odtworzono środowisko opieki nad pacjentem.

W strukturze Centrum funkcjonują sale symulacji niskiej, pośredniej oraz wysokiej wierności, sala środowiskowa z symulatorem karetki, pracownia rzeczywistości wirtualnej a także sale wprowadzenia do symulacji i debriefingu oraz sale egzaminu OSCE. Szczegółowy opis wyposażenia znajduje się w załączniku nr 2 pkt. 6.

W 2021 roku do użytku zostało oddane Uniwersytecki Centrum Lekkoatletyczne. Centrum składa się z hali lekkoatletycznej, Laboratorium Biomechaniki Ruchu Sportowca, Laboratorium Fizjologii i Biochemii Wysiłku Fizycznego oraz gabinetów masażu i odnowy biologicznej.

Około 70% całkowitej powierzchni Kolegium Nauk Medycznych powstało w okresie ostatnich 7 lat, a pozostałe przeszły gruntowne prace remontowo-modernizacyjne.

Większość pomieszczeń jest klimatyzowanych. Laboratoria komputerowe wyposażone są w komputery nowych generacji z systemami operacyjnymi Windows 7-10. Komputery posiadają między innymi oprogramowanie Office 2010 lub 2013, Statistica oraz CellSense, który umożliwia przekazywanie obrazu mikroskopowego między poszczególnymi stanowiskami komputerowymi.

Komfort środowiska wewnętrznego w większości sal dydaktycznych zapewnia klimatyzacja (nawiew, chłodzenie, ogrzewanie).

O wysokim poziomie uzbrojenia w infrastrukturę multimedialną świadczy fakt, że wszystkie sale wykładowe i seminaryjne są wyposażone w stacjonarne projektory wraz z ekranami. W jedenastu salach, w tym w auli, znajdują się mównice multimedialne z mikrofonami stacjonarnymi i przenośnymi, głośnikami oraz komputerami. W czterech dużych salach wykładowych odbiór treści wykładowych ułatwiają monitory plazmowe. W dwóch salach dodatkowo zamontowano tablice interaktywne. W aulach funkcjonuje wysokiej klasy system telekonferencyjny umożliwiający połączenia z ośrodkami naukowymi całego świata, system tłumaczeń symultanicznych oraz dodatkowo wizualizer (do dyspozycji pracowników jest również mobilne urządzenie tego typu). We wszystkich salach zainstalowane są tablice bezkredowe.

Budynki, w których zlokalizowane są sale wykładowe, sale seminaryjne i ćwiczeniowe wyposażone są w windy lub podjazdy dla osób niepełnosprawnych.

W budynkach Kolegium studenci korzystają z Internetu bezprzewodowego. Mają również możliwości korzystania z komputerów stacjonarnych w czytelnicy, a w razie potrzeby udostępnia się im sale komputerowe.

Ponadto w budynkach Kolegium znajduje się dobrze rozwinięte zaplecze socjalno-rekreacyjne, baza gastronomiczna oraz dobrze wyposażona baza sportowo-rekreacyjna. W bliskiej odległości od Kolegium znajdują się dwa akademiki na 660 miejsc.

Jednostka posiada podpisane umowy z największymi szpitalami w Rzeszowie i regionie, stanowiącymi bazę obcą Uczelni a najważniejsze z nich to: Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie, Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie, - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Rzeszowie, Centrum Medyczne w Łańcucie oraz Szpital Pro-Famila w Rzeszowie.

Placówki składają się z nowoczesnych budynków mieszczących kilkanaście klinik i oddziałów, zespoły poradni specjalistycznych oraz zakłady i pracownie diagnostyczne. Poradnie są ściśle powiązane z klinikami i prowadzą w warunkach ambulatoryjnych specjalistyczną działalność diagnostyczno-leczniczą. W aneksach do umów z Kliniką Szpitala Wojewódzkiego Nr 1 i

Klinicznym Szpitalem Wojewódzkim Nr 2 zawarte są informacje dotyczące prowadzenia na ich terenie oddziałów klinicznych i klinik Uniwersytetu Rzeszowskiego. Zakres i liczba świadczonych usług w tych jednostkach pozwala na realizację wszystkich zaplanowanych efektów uczenia się. Należy podkreślić bardzo dobrą współpracę Uczelni z tymi jednostkami.

Szczegółowy opis bazy klinicznej znajduje się w załączniku nr 6.

Bazę własną Kolegium stanowi Katedra Nauk Morfologicznych o pow. 890 m², przy ulicy Leszka Czarnego 4, Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych o pow. 14930 m², przy ulicy Warzywnej 1a, Zakład Fizjologii i Patofizjologii o pow. 417,4 m² oraz Zakład Mikrobiologii o pow. 281,5 m², przy ulicy Kopisto 2a, Zakład Biologii Molekularnej o pow. 50 m², przy ulicy Pigoń 6, a także sala wykładowa „Mała aula”, przy ulicy Rejtana 16c.

W Katedrze Nauk Morfologicznych znajduje się 7 sal, w tym: sala wykładowa, seminaryjna, 2 sekcyjne, 2 prospekcyjne, 2 mikroskopowe. Wyposażenie stanowią: stoły sekcyjne z lampami bezcieniowymi, wirtualny stół anatomiczny, system audiowizualny umożliwiający rejestrację wykładów, ćwiczeń i seminariów oraz realizację zajęć w ramach e-learningu, baseny do przechowywania zwłok, chłodnie i mroźnie do przechowywania preparatów ludzkich, stanowiska komputerowe z mikroskopami. Wszystkie pomieszczenia są wentylowane i klimatyzowane.

W Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych znajduje się 16 nowoczesnie wyposażonych laboratoriów, w których realizowane są zajęcia dydaktyczne i prowadzone są badania naukowe z udziałem studentów.

Liczba, powierzchnia i wyposażenie sal dydaktycznych, w tym laboratoriów ogólnych i specjalistycznych są dostosowane do potrzeb kształcenia na ocenianym kierunku, w tym do liczby studentów. Jednostka zapewnia bazę dydaktyczną do prowadzenia zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem do zawodu, umożliwiającą uzyskanie umiejętności zgodnych z aktualnym stanem praktyki związanej z ocenianym kierunkiem studiów oraz dostęp studentów do laboratoriów w celu wykonywania prac wynikających z programu studiów jak również naukowych.

Wszystkie budynki Uniwersytetu Rzeszowskiego posiadają **dostęp do szerokopasmowego Internetu**. Dodatkowo, każdy z budynków UR jest wyposażony w urządzenia do bezprzewodowej transmisji danych, za ich pomocą studenci i pracownicy Uczelni mogą korzystać z sieci Eduroam. Pracownicy oraz studenci pracujący na komputerach wchodzących w skład poszczególnych pracowni naukowych mogą korzystać ze stałego łącza internetowego. Studenci mogą korzystać również z zasobów dydaktycznych dostępnych na serwerach UR, również z programu Statistica, który jest nieodpłatnie dostępny dla każdego studenta UR.

Od kwietnia 2020 roku na kierunku lekarskim z powodu epidemii wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2, wykorzystuje się platformę e-learningową MS Teams. Aplikacja umożliwia prowadzenie wykładów i seminariów z prezentacją multimedialną. Na indywidualnych kontaktach pracowników i studentów umieszczane są materiały dydaktyczne.

Na stronie Uniwersyteckiego Centrum Informatyzacji studenci mogą znaleźć niezbędne informacje odnośnie dostępu do infrastruktury informatycznej UR czy bezpłatnych

programów. Dostępna jest także instrukcja aktywowania Elektronicznej Legitymacji Studenckiej UR, dostępu do programu Statistica, TeamViewer oraz dostępu do pakietu programu Microsoft Office 365 w ramach subskrypcji (Microsoft Imagine-OnTheHub-Azure for Education).

Po zalogowaniu się do uczelnianej sieci internetowej, za pośrednictwem Biblioteki Uniwersytetu Rzeszowskiego (BUR) studenci mają możliwość wyszukiwania niezbędnych materiałów dydaktycznych lub naukowych, poprzez bezpłatne bazy danych i publikacji. Biblioteka UR umożliwia dostęp do Wirtualnej Biblioteki Nauki, a w jej ramach do platform Springer, Elsevier, EBSCO, Medline, Willey-Blackwell, AIP/APS, IOP Science, JSTOR.

Uniwersytet Rzeszowski nieustannie podejmuje działania mające na celu analizę uwarunkowań, skuteczności czy problemów związanych ze zdalnym nauczaniem. Wyrazem tego była debata w ramach i Seminarium naukowo-dydaktyczne pt. "Kompetencje nauczycieli w kształceniu zdalnym w czasie pandemii" zorganizowane w ramach projektu pt. "Jednolity Program Zintegrowany Uniwersytetu Rzeszowskiego – droga do wysokiej jakości kształcenia" (21.01.2021). W ramach seminarium dyskutowano nad problemami metodycznymi, perspektywami czy narzędziami do weryfikacji efektów uczenia się. Ponadto studenci również mieli możliwość wyrażenia swojej opinii na temat zdalnego nauczania w postaci wypełnienia ankiety.

W Uniwersytecie Rzeszowskim **osoby z niepełnosprawnością mają zapewnione dobre warunki kształcenia**, wsparcie dydaktyczne i naukowe. Wszystkie budynki KNM w których odbywa się proces kształcenia studentów na kierunku lekarskim są przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych. Budynki posiadają podjazdy dla wózków, schodolazy gąsienicowe lub windy, toalety, parkingi z miejscami postojowymi. Do budynków i wszystkich pomieszczeń osoba z dysfunkcją wzroku może wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem. W części budynków KNM znajdują się również oznaczenia w alfabecie brajla, a także toalety z instalacją przywoławczą (budynki G4 i G5 PMCBi). Udogodnienia w zakresie infrastruktury dostosowane dla studentów z niepełnosprawnością posiadają również szpitale i placówki ochrony zdrowia w których odbywa się kształcenie praktyczne studentów. Ponadto Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych (<http://niepelnosprawni.univ.rzeszow.pl>), dysponuje sprzętem ułatwiającym studentom niewidomym / niedowidzącym pełne uczestnictwo w zajęciach, oferując pomoce, takie jak specjalistyczny program powiększający tekst Zoom Text Magnifier, monitor brajlowski.

Budynek Biblioteki Uniwersytetu Rzeszowskiego (ul. Pigionia 8) wyposażony jest w rozwiązania architektoniczne umożliwiające sprawne funkcjonowanie osób z niepełnosprawnościami (windy, drzwi dostosowane do wózków inwalidzkich do wszystkich pomieszczeń bibliotecznych, toalety oraz podjazdy i miejsca parkingowe). Na terenie Biblioteki UR znajduje się wypożyczalnia specjalistycznego sprzętu wspomagającego proces uczenia się, gdzie do dyspozycji studentów są: systemy wspomagające słyszenie (Oticon Amigo FM), programy komputerowe powiększająco-udźwiękujące tekst (ZoomText), specjalne myszki komputerowe i klawiatury (jednoręczne i brajlowskie), notesy mówiące (BraillePen), powiększalniki telewizyjne, lupy elektroniczne, synteza mowy polskiej, drukarki etykiet brajlowskich, odtwarzacze audiobooków.

W ramach konkursu ogłoszonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 „Uczelnia dostępna” dofinansowanie otrzymał Uniwersytet Rzeszowski na projekt pt.: „Przyjazny nURt” – rozwój dostępności UR

(realizacja od 01.10.20 do 01.10.2023 r) . W konkursie UR znalazł się w gronie 8 uczelni w kraju, które na swoje projekty dotyczące zwiększenia dostępności dla osób z dysfunkcjami uzyskały ponad 10 mln złotych, aplikując w tzw. ścieżce MAXI, gdzie o fundusze mogły starać się jedynie najbardziej przyjazne osobom z niepełnosprawnością uczelnie w Polsce. W projekcie Uniwersytetu Rzeszowskiego „Przyjazny nURt” – rozwój dostępności UR zaplanowano między innymi poprawę dostępności infrastrukturalnej – windy. Zaplanowano również poprawę dostępności infrastrukturalnej, oznaczenia tyflograficzne, beacons – systemy wspomagające przemieszczanie się w budynkach uczelni, dostosowanie serwisów internetowych do obowiązujących standardów WCAG 2.1 AA, stworzenie wirtualnego asystenta studenta w Biurze Karier, szkolenia dla pracowników i studentów zwiększające świadomość problemów osób ze specjalnymi potrzebami, spotkania eksperckie, budowę platformy e-learnigowej, mającej stanowić bazę wiedzy dla nauczycieli akademickich w jaki sposób pracować z osobą z daną niepełnosprawnością oraz prowadzone są szkolenia świadomościowe dla pracowników. Aktualnie prowadzone działania BON w zakresie wsparcia osób z niepełnosprawnością to: wypożyczalnia sprzętu specjalistycznego i sprzętu sportowo rekreacyjnego, organizacja transportu między budynkami UR, zapewnienie osobistych asystentów dla osób niewidomych oraz niesamodzielnych oraz tłumaczy języka migowego, organizacja konsultacji psychologicznych i logopedycznych, specjalistycznych kursów i szkoleń, współorganizacja konferencji naukowych, warsztatów które są ogólnodostępne dla studentów UR. Projekt przygotowało Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych UR, które będzie koordynować realizacją całości zaplanowanych zadań, a aplikację przygotowano we współpracy z Biurem Projektów UR. Realizacja projektu: od stycznia 2020 r. do października 2023 r.

Infrastruktura badawcza jaką dysponuje i z jakiej mogą korzystać studenci kierunku lekarskiego zapewnia wysoką jakość prowadzonych badań naukowych oraz procesu dydaktycznego. W celu wykonywania przez studentów zadań wynikających z programu studiów w ramach pracy własnej studenci mają do dyspozycji liczne laboratoria oraz pracownie wyposażone w nowoczesną aparaturę naukową. Infrastruktura ta jest wykorzystywana do prowadzenia zajęć dydaktycznych, prowadzenia badań przez studentów w ramach działalności w kołach naukowych. Studenci są włączani w prace badawcze pracowników naukowych. Nowoczesność dostępnej aparatury znajdują odzwierciedlenie w licznych publikacjach naukowych. Uczelnia poprzez wyposażenie oraz dostępność do infrastruktury badawczej sprzyja studentom w samodzielnej aktywności naukowej w ramach przedmiotów objętych programem studiów oraz aktywnością w ramach kół naukowych.

Infrastruktura jest dostępna dla studentów i pracowników w godzinach otwarcia poszczególnych budynków, bazy internetowe i oprogramowanie specjalistyczne dostępne są on-line w sposób ciągły.

Studenci uczestnicząc w zajęciach mają możliwość zapoznania się i często przetestowania najnowszych metod diagnostycznych takich jak cystometria przepływowa, diagnostyka molekularna i genetyczna, cytochemia czy współcześnie stosowana diagnostyka laboratoryjna. Nabywają również wiedzy i umiejętności z zakresu wykonywania i interpretacji mniej i bardziej zaawansowanych technologicznie badań obrazowych (RTG, USG, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny) jak również nowoczesnych metod

terapeutycznych z zakresu onkologii, hematologii, kardiologii, pediatrii, genetyki klinicznej, ginekologii i wielu innych. Dodatkowo studenci od roku 2020 mają możliwość doskonalenia umiejętności zawodowych w nowo powstałym Centrum Symulacji Medycznej, również w trakcie indywidualnych ćwiczeń poza harmonogramem zajęć.

Zarówno władze Kolegium jak i pracownicy dokładają wszelkich starań, aby wykorzystać potencjał zawarty w wyspecjalizowanej kadrze naukowo-dydaktycznej oraz nowoczesnym zapleczu naukowym, co przekłada się na poziom prowadzonego nauczania, a także realizowanych badań naukowych, często mających znaczenie praktyczne nie tylko dla regionalnego społeczeństwa, ale również na poziomie globalnym dając możliwość szerokiego zastosowania w opiece nad człowiekiem zdrowym i chorym.

Biblioteka Uniwersytetu Rzeszowskiego wraz z bibliotekami instytutowymi tworzy system biblioteczno-informacyjny Uniwersytetu Rzeszowskiego. Gromadzi zbiory i e-zbiory o tematyce odpowiadającej kierunkom studiów w Uniwersytecie Rzeszowskim.

Zbiory Biblioteki to: ponad 770 tys. woluminów książek, prawie 117 tys. woluminów czasopism oraz ok. 24 tys. jednostek inwentarzowych zbiorów specjalnych (wg stanu na dzień 31.12.2020).

KSIĘGOZBIÓR I ZASOBY ELEKTRONICZNE BIBLIOTEKI UNIwersYTETU RZESZOWSKIEGO	
Druki zwarte	777 288 woluminów
Czasopisma	117 041 woluminów
Zbiory Specjalne	24 249 jednostek inwentarzowych
Pełnotekstowe, faktograficzne i bibliograficzne bazy danych	35 baz
Czasopisma elektroniczne	ok. 21 000 tytułów
E-booki	ok. 251 000 tytułów

Biblioteka organizuje dostęp do zagranicznych czasopism elektronicznych dając środowisku uniwersyteckiemu możliwość korzystania z najnowszych osiągnięć i badań naukowych na świecie. Zapewniony jest dostęp do Wirtualnej Biblioteki Nauki oraz do źródeł cyfrowych zakupionych w ramach indywidualnej subskrypcji. Korzystanie z zasobów elektronicznych odbywa się za pośrednictwem komputerowej sieci uniwersyteckiej, a także zdalnie dla zweryfikowanych użytkowników poprzez serwer Proxy.

Biblioteka UR oferuje dostęp do około 21 tys. tytułów zagranicznych czasopism w wersji elektronicznej, a także do baz bibliograficznych i abstraktowych (m. in. Springer, Elsevier - Science Direct, bazy EBSCO, Willey-Blackwell, Medline, AIP/IPS, IOP Science, Web of Knowledge, Scopus, EMIS, Lex, Polska Bibliografia Lekarska, Polska Bibliografia Prawnicza – łącznie 35 baz). Od 2016 r. Biblioteka ma dostęp do wybranych kolekcji bazy JSTOR. Cały czas rozbudowywana jest również kolekcja ebooków: Biblioteka UR posiada dostęp do czytelni polskich książek elektronicznych PWN ibuk.pl, ebookpoint BIBLIO, a także do kolekcji e-booków na platformie Springer oraz do bazy książek elektronicznych EBSCO. Łącznie oferuje dostęp do ponad 250 tys. tytułów książek elektronicznych. Od 2015 roku Biblioteka UR posiada również dostęp do Cyfrowej Wypożyczalni Publikacji Naukowych Academica,

która oferuje dostęp do ponad 3 mln publikacji ze wszystkich dziedzin wiedzy, również najnowszych, objętych ochroną prawa autorskiego. Stale rozbudowywane zasoby ww. bazy obejmują współczesne piśmiennictwo naukowe ze wszystkich dziedzin, w tym także najnowsze wydania podręczników akademickich oraz aktualne numery fachowych czasopism specjalistycznych, jak również teksty źródłowe, literaturę piękną oraz zbiory specjalne, które są przedmiotem badań naukowców.

Biblioteka Uniwersytetu Rzeszowskiego otwarta jest dla czytelników przez 6 dni w tygodniu. Nowoczesny budynek przy ul. Prof. Stanisława Pigonia 8 dysponuje ok. 300 miejscami w 6 czytelnich, w których księgozbiór oferowany jest w wolnym dostępie do półek.

Budynek przystosowany jest do potrzeb osób niepełnosprawnych i dysponuje podjazdem dla wózków inwalidzkich oraz windą. W Czytelnich zamontowane są również specjalne drzwi, których konstrukcja umożliwia bezproblemowe poruszanie się na wózku inwalidzkim. W budynku Biblioteki znajduje się infokiosk wraz ze specjalistycznym oprogramowaniem przystosowanych dla osób z niepełnosprawnościami, który udostępnia między innymi informacje dotyczące form wsparcia osób niepełnosprawnych. Kiosk ten posiada następujące funkcje: lektor czytający tekst, powiększanie tekstu, zmiana wielkości czcionki, zmiana kontrastu, wspomaganie słuchu – pętla indukcyjna.

We wszystkich czytelnich i holu głównym dostępna jest strefa bezprzewodowego Internetu Wi-Fi. Użytkownicy Biblioteki UR mogą korzystać z kilkunastu terminali (służących do przeglądania katalogu i zamawiania książek) oraz kilkudziesięciu stanowisk komputerowych z dostępem do Internetu rozmieszczonych we wszystkich czytelnich. Procesy biblioteczne są całkowicie skomputeryzowane i zautomatyzowane. Z myślą o komforcie czytelnika podczas wizyty w bibliotece, została przygotowana *Strefa Relaksu* - specjalna przestrzeń daje możliwość wypoczynku podczas pracy naukowej.

Biblioteka pracuje w zintegrowanym systemie bibliotecznym Prolib, a do transportu książek z magazynów wykorzystuje specjalny system wózków podsufitowych TELE-LIFT. Dzięki temu czas realizacji zamówienia jest bardzo krótki i nie przekracza 30 minut.

Biblioteka UR świadczy usługi w rzeczywistości wirtualnej. Katalog zasobów bibliotecznych książek i czasopism wraz z informacją o lokalizacji tych dokumentów i ich dostępności jest udostępniony on-line (<https://opac.ur.edu.pl>). Czytelnicy mogą książki zamawiać poprzez Internet. Indywidualne konto czytelnika zawiera informacje o wypożyczonych i udostępnianych na miejscu materiałach, a także informacje o terminie zwrotu książek, możliwości prolongaty i rezerwacji książek. Strona www Biblioteki (<https://bur.ur.edu.pl>) zawiera niezbędne informacje o usługach biblioteczno-informacyjnych oraz zasadach korzystania z BUR. Jest również narzędziem komunikacji z bibliotekarzami – umożliwiają to specjalne formularze, komunikator GG oraz poczta e-mailowa. Jest ona również przyjazna osobom niepełnosprawnym.

Publikacje (książki i artykuły), które nie znajdują się w zbiorach Biblioteki UR, a które są niezbędne do prowadzenia badań i przygotowania prac dyplomowych, sprowadzane są w ramach Wypożyczalni Międzybibliotecznej z innych bibliotek w kraju i z zagranicy. W 2020 r. zrealizowano ponad 650 zamówień czytelników BUR, sprowadzając niezbędne materiały z kilkudziesięciu bibliotek partnerskich z kraju i zagranicy.

W ramach prac dokumentacyjnych Pracownicy Oddziału Informacji Naukowej BUR opracowują bazę bibliograficzno-bibliometryczną „Bibliografia publikacji pracowników naukowych UR 2000-...”, która dostępna jest w internecie pod adresem <http://bibliografia.ur.edu.pl/new/01/> i zawiera obecnie ponad 53 tysięcy rekordów. Baza

rejestruje dorobek naukowy pracowników UR zatrudnionych na pierwszym etacie oraz umożliwia sporządzenie analizy bibliometrycznej pracowników oraz Jednostek Uczelni.

W 2020 roku został powołany Pełnomocnik Dyrektora Biblioteki UR ds. Współpracy ze Środowiskiem Akademickim, do którego obowiązków należy między innymi reprezentowanie Biblioteki w kontaktach z pracownikami naukowymi Uczelni, współpraca z samorządem studenckim i samorządem doktorantów oraz prowadzenie cyklicznych badań satysfakcji i potrzeb użytkowników Biblioteki UR.

Dla osób rozpoczynających studiowanie w Uniwersytecie Rzeszowskim przygotowano interaktywne szkolenie e-learningowe dostępne pod adresem <http://szkoleniebur.ur.edu.pl>.

Biblioteka UR jest współzałożycielem konsorcjum Podkarpacka Biblioteka Cyfrowa (www.pbc.rzeszow.pl). Do elektronicznych zasobów PBC wprowadzany jest digitalizowany we własnej pracowni księgozbiór z tzw. domeny publicznej, a także publikacje autorów współczesnych, którzy podpiszą licencję i wyrażą zgodę na udostępnianie swych publikacji w internecie. Obecnie w zasobach PBC znajduje się prawie 19 tys. obiektów cyfrowych, a kolekcja „Materiały naukowe i dydaktyczne” liczy kilkadziesiąt pozycji.

Od kilku lat przy Bibliotece UR działa ponadto Repozytorium będące cyfrowym archiwum rejestrującym dorobek naukowy i dydaktyczny środowiska akademickiego UR. Na koniec 2020 r. znajdowało się w nim ponad 5 tys. publikacji.

W Bibliotece UR, a także w bibliotekach instytutowych zatrudnionych jest obecnie 60 osób. Jest to wykwalifikowana kadra - 86% pracowników posiada wyższe wykształcenie, z czego 70% posiada kwalifikacje z zakresu bibliotekoznawstwa i informacji naukowej zdobyte za studiach kierunkowych lub podyplomowych. Pracownicy Biblioteki UR cały czas podwyższają swoje umiejętności uczestnicząc w szkoleniach, kursach i konferencjach naukowych, publikując artykuły naukowe, a także odbywając staże zawodowe w bibliotekach polskich i zagranicznych.

Zasoby biblioteczne z zakresu *medycyny*

Księgozbiór z zakresu medycyny udostępniany jest prezencyjnie w Czytelni Matematyczno-Przyrodniczej oraz Czytelni Czasopism Naukowych, a także w ramach wypożyczeń miejscowych i międzybibliotecznych.

KSIĘGOZBIÓR I ZBIORY ELEKTRONICZNE Z ZAKRESU MEDYCyny (LICZBA TYTUŁÓW)	
Książki tradycyjne	9 696
Książki elektroniczne	10 196
Czasopisma tradycyjne	71
Czasopisma elektroniczne	6 036

Liczba **książek tradycyjnych** z zakresu medycyny oferowanych studentom i pracownikom Uniwersytetu Rzeszowskiego w BUR wynosi obecnie prawie **9 700 tytułów**. Dzięki m.in. platformom: Springer, Science Direct, EBSCO, Wiley Online Library użytkownicy Biblioteki UR mogą korzystać z ponad **10 000 tytułów e-booków** w języku angielskim oraz mają dostęp do ponad **6 000 tytułów czasopism elektronicznych** z omawianej tematyki (dla zweryfikowanych użytkowników możliwy jest również zdalny dostęp z komputerów spoza sieci poprzez serwer proxy).

Biblioteka Uniwersytetu Rzeszowskiego prenumeruje ponadto **71 tytułów polskich czasopism tradycyjnych** z zakresu medycyny, które udostępniane są w Czytelni Czasopism Naukowych.

Sposoby, częstotliwość i zakres monitorowania, oceny i doskonalenia bazy dydaktycznej określa *Procedura monitorowania i przeglądu zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej i naukowej w Uniwersytecie Rzeszowskim powstała w listopadzie 2017 roku, zmodyfikowana w lutym 2020 roku*. Celem procedury jest zapewnienie prawidłowego stanu zasobów materialnych służących do realizacji procesu kształcenia oraz wspierania badań naukowych prowadzonych z udziałem studentów, w kontekście zapewnienia realizacji efektów. Procedura udostępniona jest na stronie: <https://www.ur.edu.pl/student/jakosc-ksztalcenia/wewnetrzny-system-zapewnienia-jakosci-ksztalcenia/badanie-jakosci-ksztalcenia/wzory-i-procedury>

Ocena infrastruktury i zasobów materialnych odbywa się raz na dwa lata, a sprawozdanie z przeprowadzonej oceny przekazywane jest do sekcji jakości kształcenia i akredytacji w Dziekanacie Kolegium, w terminie do końca kwietnia roku, w którym prowadzona jest ocena. Dziekan Kolegium przedstawia sprawozdanie Radzie Dydaktycznej, która formułuje rekomendacje na rzecz poprawy infrastruktury i zasobów materialnych. Na podstawie rekomendacji Władze kolegium podejmują stosowne działania korygujące w celu zapewnienia optymalnego poziomu zasobów materialnych w kolegium. Wyniki z przeprowadzonego badania uwzględniane są w formularzu oceny kolegium.

Studenci mieli również możliwość dokonania oceny Biblioteki UR w ramach przeprowadzonej w 2020 roku anonimowej ankiety oceny warunków studiowania

Proces kształcenia na kierunku lekarskim odbywa się z wykorzystaniem infrastruktury własnej oraz obcej, pozwalającej na osiągnięcie efektów uczenia się. Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne przewidziane programem studiów są realizowane w odpowiednio wyposażonych do realizowanych zajęć pracowniach uczelni i podmiotach leczniczych, z którymi UR zawarło umowy i porozumienia.

Wyposażenie pracowni w sprzęt jest dostosowane do liczby studentów i umożliwia realizowanie ćwiczeń zgodnie z Zarządzeniem nr 115/2021 Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 28 czerwca 2021 r. w sprawie ustalenia minimalnej liczebności grup studenckich dla form zajęć dydaktycznych na studiach pierwszego stopnia, drugiego stopnia oraz jednolitych studiach magisterskich prowadzonych na Uniwersytecie Rzeszowskim.

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

Władze Uczelni mają świadomość konieczności budowy szpitala uniwersyteckiego (stosowny zapis znajduje się w aktualnej strategii rozwoju UR), posiadającego nowoczesną i przystosowaną do potrzeb kształcenia studentów infrastrukturę.

Deklaracja dotycząca wspólnych działań na rzecz powstania Szpitala Uniwersyteckiego została podpisana 14 maja 2021 r. przez Przemysława Czarnka - Ministra Edukacji i Nauki, Adama Niedzielskiego - Ministra Zdrowia, Ewę Leniart - Wojewodę Podkarpackiego, Władysława Ortyla - Marszałka Województwa Podkarpackiego oraz prof. Sylwestra Czopka, rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego.

Budowa szpitala uniwersyteckiego jest również jednym z priorytetów regionu zawartym w „Strategii rozwoju województwa - Podkarpackie 2030” przyjętej we wrześniu 2020 r. Inicjatywa zakłada powstanie szpitala uniwersyteckiego na bazie istniejącego już szpitala wojewódzkiego z uwzględnieniem jego rozbudowy o nowoczesny kampus medyczny na terenie gminy Świlcza. W tym celu potrzebne jest jednak odpowiednie wsparcie finansowe, dlatego projekt został zgłoszony przez Województwo Podkarpackie do Krajowego Planu Odbudowy jako potencjalnego źródła środków na inwestycje.

Powstanie szpitala uniwersyteckiego ma kluczowe znaczenie dla wzmocnienia bazy naukowo-dydaktycznej i zwiększenia dostępności do wysokospecjalistycznych usług medycznych dla mieszkańców. Nauka, wykształcone kadry, wysoki poziom leczenia są gwarancją bezpieczeństwa pacjentów. Podpisanie deklaracji o współpracy na rzecz utworzenia szpitala uniwersyteckiego jest istotnym krokiem w historii podkarpackiej ochrony zdrowia i szansą na zbudowanie pozycji Rzeszowa jako liczącego się ośrodka badawczego.

27 października 2021 w Świlczy podpisano umowę pomiędzy uczelnią i gminą Świlcza dotyczącej przekazania gruntów pod budowę szpitala uniwersyteckiego. To ważny, kolejny krok w drodze do stworzenia niezbędnego dla dalszego rozwoju nauk medycznych w Uniwersytecie Rzeszowskim szpitala. Inwestycja ze względu na swoją specyfikę i charakter jest ważna nie tylko dla UR, ale również dla naszego regionu.

Rada Gminy Świlcza zgodziła się na przekazanie w sumie 35 hektarów ziemi pod budowę Szpitala Uniwersyteckiego. Nowoczesny obiekt ma powstać niedaleko Rzeszowa w pobliżu węzła autostradowego i drogi ekspresowej S19. Inwestycja może kosztować łącznie około 1 mld zł.

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

Kierunek Lekarski prowadzi od początku swojego funkcjonowania działania, których głównym celem jest zapewnienie dynamicznego, zrównoważonego rozwoju szeroko pojętej infrastruktury niezbędnej do realizacji kształcenia przyszłej kadry na wysokim poziomie. Proces ten realizowany jest między innymi poprzez stałą współpracę z szerokim gronem interesariuszy zewnętrznych skupionych w tzw. Radzie Pracodawców. Celem wspomnianej współpracy są przede wszystkim:

- pozyskiwanie informacji względem oczekiwanej wiedzy, umiejętności i kompetencji absolwentów na rynku pracy,

- konsultowanie programów studiów w celu ich doskonalenia i zapewnienia wysokiej jakości kształcenia,
- przyjmowanie studentów na praktyki zawodowe,
- nawiązywanie i realizacja współpracy naukowo-badawczej.

Do grona stałych interesariuszy zewnętrznych należą m.in.: Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie, Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie, Szpital Specjalistyczny PRO-FAMILIA w Rzeszowie, Szpital Specjalistyczny im. św. Rodziny, Rudna Mała, ZOZ Nr 1 w Rzeszowie, ZOZ Nr 2 w Rzeszowie, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie, Szpital Miejski im. Jana Pawła II, Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Łańcucie, Centrum Medyczne MEDYK w Rzeszowie, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SOKRATES R. Małecka, M. Małecki Sp. K. w Rzeszowie, MRUKMED Lekarz Beata Madej-Mruk i Partner Spółka Partnerska w Rzeszowie, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku, Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy.

Ścisła współpraca z pracodawcami pozwala na pozyskiwanie kadry dydaktycznej posiadającej duże doświadczenie zawodowe, prowadzącej zajęcia dydaktyczne, głównie ćwiczenia zarówno laboratoryjne jak i kliniczne, seminaria oraz kadry pełniące funkcję opiekunów praktyk. Dzięki współpracy z podmiotami zewnętrznymi Kierunek Lekarski posiada wysoko wykwalifikowaną kadrę dydaktyczną aktualizującą wiedzę, poszerzającą swoje doświadczenie zawodowe i kompetencje naukowe zdobywane poza uczelnią, co wpływa na doskonalenie procesu kształcenia.

Rada Pracodawców ma realny wpływ na kształt programów studiów. Współpraca z Radą Pracodawców polega na konsultowaniu programów studiów, w tym koncepcji kształcenia, sylwetki absolwenta, efektów kształcenia i sposobów ich osiągania, sylabusów i treści kształcenia w nich zawartych, sposobów realizacji przedmiotów przewidzianych programem studiów, form zajęć i metod dydaktycznych, zarówno podczas corocznych spotkań w szerokim gronie, jak i podczas współpracy przy organizacji praktyk zawodowych studentów, czy wspólnej realizacji projektów naukowo-badawczych i społecznych. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym ma również swoje odzwierciedlenie w realizacji programów studiów w obszarze praktyk zawodowych (należą do nich zarówno podmioty wchodzące w skład Rady Pracodawców, jak i te które nie należą do tej grupy).

W okresie epidemii COVID-19 współpraca z interesariuszami zewnętrznymi skutkowałą pomocą studentów w walce z COVID-19 poprzez zaangażowanie w podmiotach leczniczych studentów do takich działań jak: pobieranie wymazów, pomoc w bieżącym funkcjonowaniu oddziałów covidowych, izb przyjęć i SOR-ów oraz realizowanie szczepień przeciw COVID-19. Należy nadmienić, że na mocy określonych przepisów wprowadzonych w okresie epidemii COVID-19 studenci V i VI roku kierunku lekarskiego uzyskali prawo do kwalifikowania oraz wykonywania szczepień przeciw COVID-19.

Interesariuszem zewnętrznym jest również Samorząd Województwa Podkarpackiego, jeden z inicjatorów powstania kierunku lekarskiego na Uniwersytecie Rzeszowskim, a aktualnie będący organem tworzącym dwa szpitale kliniczne stanowiące główną bazę dla nauczania studentów starszych roczników kierunku lekarskiego (Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie, Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie) udziela znacznego wsparcia organizacyjnego. Utworzenie we współpracy z

Samorządem Województwa Podkarpackiego na bazie szpitali wojewódzkich wspomnianych powyżej szpitali klinicznych przyczyniło się również do zatrudnienia wysoko wyspecjalizowanej kadry medycznej, w tym samodzielnych pracowników naukowych pochodzących z ośrodków spoza województwa podkarpackiego.

Monitorowanie, ocena i doskonalenie form współpracy jest realizowane poprzez organizowane spotkania z Radą Pracodawców jak również bieżący kontakt z pracodawcami podczas praktyk zawodowych studentów, realizacji zajęć w podmiotach leczniczych. Doświadczenia płynące z tej współpracy mają systematyczny wpływ na kształtowanie koncepcji kształcenia oraz doskonalenie programów studiów. Jej efektem jest między innymi zwiększenie oferty przedmiotów fakultatywnych rozwijających umiejętności i kompetencje miękkie z zakresu komunikowania się z pacjentem i interpersonalnym zespołem takie jak: savoir vivre, kreowanie wizerunku, humanizm w medycynie, psychosomatyka i somatopsychologia czy elementy psychoterapii dla lekarzy.

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

Kierunek Lekarski Kolegium Nauk Medycznych na Uniwersytecie Rzeszowskim ze względu na swe położenie geograficzne i aktywne uczestnictwo w nauce Europejskiej i Światowej cieszy się dużą mobilnością naukową i jest chętnie wybieranym miejscem pracy i studiów przez obywateli EU jak również USA, Australii, Japonii, Indii i Chin. Działania mające na celu **wymianę akademicką są realizowane w Programie Erasmus, Most i NAWA czy programie Fulbrighta**. Przyjazdy i wyjazdy w ramach międzynarodowej mobilności pozwalają w pełni wykorzystać infrastrukturę naukową, którą posiadamy i ułatwiają bezpośrednio kontakt z naukowcami i studentami z Polski i z zagranicy przebywającymi w Rzeszowie. Mobilność naukowców i studentów pozwala na rozwój i promocje Kolegium Nauk Medycznych UR w EU i Świecie.

Nasze działania opierają się na założeniu dynamicznego wzrostu liczby umów międzynarodowych i wzrastającej liczby studentów zagranicznych na UR i kierunku lekarskim. Wizytujący profesorzy i przybywający studenci otrzymują od Koordynatora Programu Erasmus oraz Experta Programu NAWA informacje o kierunkach badań prowadzonych w KNM, mają ułatwione spotkania z osobami, których praca stanowi dla nich możliwość nawiązania współpracy, przez co ich pobyt będzie mógł być bardziej produktywny. Organizacja mobilności naukowców i studentów wychodzi naprzeciw potrzebom promocji kierunku lekarskiego prowadzonego w języku angielskim. Przekaz informacji o kierunku lekarskim KNM UR polega również na organizacji sesji naukowych, wykładów otwartych, seminariów, sesji posterowych, zdjęć o wysokiej rozdzielczości, filmów wideo, pokazów praktycznych - a nawet rzeczywistości wirtualnej, która dociera do każdego obcokrajowca z informacją o pracach prowadzonych w KNM UR. Szczegółowy wykaz wyjazdów zagranicznych studentów i pracowników znajduje się w załączniku nr 7.

W październiku 2018 roku na Uniwersytecie Rzeszowskim rozpoczęli zajęcia w języku angielskim pierwsi studenci programu **English Division** kierunku lekarskiego. Dla studentów English Division oferujemy od 2018 roku sześcioletni program edukacyjny, którego ukończenie prowadzi do uzyskania tytułu lekarza. Program ten jest skierowany

do absolwentów szkół średnich w Polsce i osób spoza Polski, którzy na egzaminie maturalnym wykazali się doskonałą znajomością nauk biologicznych i fizycznych i są w stanie przejść przedkliniczne i kliniczne szkolenie medyczne w języku angielskim. Przyjęcie na kierunek Lekarski English Division odbywają się zgodnie z obowiązującymi w Europie zasadami. Studenci English Division mają zajęcia z wysoko wykwalifikowaną kadrą nauczycieli akademickich i profesjonalną kadrą medyczną. Zajęcia odbywają się w nowych obiektach, wybudowanych w ostatnich latach na potrzeby Kolegium Nauk Medycznych. Program studiów kierunku Lekarskiego English Division jest oparty na sześcioletnim programie obejmującym zajęcia przedkliniczne i kliniczne oraz praktyki prowadzone wyłącznie w języku angielskim. Program nauczania jest identyczny z programem kierunku lekarskiego prowadzonego w języku polskim. Dzięki uruchomieniu English Division wielu zagranicznych studentów rekrutuje się na studia medyczne w Rzeszowie. Aktualni studenci są obywatelami Niemiec, Tunezji, Kenii, Nigerii, Włoch, Norwegii, Belgii, Francji, Hiszpanii, Turcji, Szwajcarii, Austrii, Indii, Emiratów Arabskich i Polski. Studenci znajdują czas na integrację, która przejawia się w udziale w koncertach muzycznych organizowanych na UR i działalności koła naukowego Science Club.

Raport PKA z 2017 r. z wizytacji kierunku lekarskiego UR zaleca, stworzenie studiującym w języku polskim możliwości odbywania części zajęć w j. angielskim, jednocześnie stwierdza, iż współpraca naukowa i dydaktyczna z zagranicznymi instytucjami akademickimi/naukowymi oraz mobilność międzynarodowa studentów i nauczycieli akademickich wpływa w niewielkim stopniu na koncepcję kształcenia oraz plany rozwoju i realizację procesu kształcenia na kierunku lekarskim.

Wychodząc naprzeciw zaleceniom PKA, kierunek lekarski KNM podejmuje ciągłe działania umiędzynarodowienia programów kształcenia, w tym pozyskując kadrę z zagranicznych ośrodków. Profesorowie anglojęzyczni mają możliwość pracy dydaktycznej na kierunku lekarskim English Division i zajęciach fakultatywnych dla polskojęzycznych studentów jak Patient Care, Lasers in medicine, Clinical Trials; basic concepts, regulations and practical implementation oraz Medical English prowadzonych przez English native speaker. Również zachęcamy, aby studenci odbywali praktyki lekarskie w Szpitalu Winsen w Niemczech, University of Foggia we Włoszech, Vic University Spain, Palermo University, z którymi uczelnia ma podpisane umowy i innych licznych placówkach EU, Afryki i Ameryki Południowej.

Na stopień umiędzynarodowienia niewątpliwie wpływa rozwój Podkarpacka, możliwości znalezieniem mieszkania, załatwienia formalności w języku angielskim w banku, poczcie, szpitalu, czy znalezienia odpowiedniej, zgodnej z zainteresowaniami oferty kulturalnej. Obszar naukowy i tematyczny w zakresie, którego proponowana jest wymiana naukowców lub ich mobilność jest w KNM UR objęta wsparciem w ramach programu Erasmus. Wsparcie dotyczy adaptacyjności, zatrudnienia i edukacji.

Działania w kierunku umiędzynarodowienia KNM UR zawarte zostały w Strategii Rozwoju Uniwersytetu Rzeszowskiego na lata 2021-2030, jak i w Strategii Kolegium Nauk Medycznych. Umiędzynarodowienie wpisuje się we wszystkie cele strategiczne i zadania strategii rozwoju, zakładając realizację dodatkowych innych, niż programowe, form kształcenia w języku angielskim, dla studentów zagranicznych i polskich, dodatkowo z wykorzystaniem zdalnego i interaktywnego kształcenia na odległość. W ramach projektu umiędzynarodowienia założono także przeszkolenie kadry akademickiej w języku angielskim, co przyczyni się do podniesienia kompetencji w zakresie prowadzenia zajęć w języku

angielskim przez większą liczbę nauczycieli akademickich UR, w tym w formie kształcenia na odległość.

Ponadto, program studiów zapewnia realizację lektoratów z języka angielskiego w wymiarze 120 godzin dydaktycznych oraz przedmiotów fakultatywnych prowadzonych w języku angielskim. KNM jest również organizatorem licznych międzynarodowych konferencji naukowych i wykładów otwartych, na które zapraszani są zagranicznie prelegenci. Systematycznie powiększa się lista jednostek zagranicznych, z którymi KNM ma zawarte umowy w ramach programu ERASMUS+ dla kierunku lekarskiego.

Do 30 września 2019r. monitorowaniem i oceną umiędzynarodowienia procesu kształcenia zajmował się Wydziałowy Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, zaś ocena mobilności studentów i kadry nauczającej oraz podejmowanych działań na rzecz wzbogacenia oferty dydaktycznej o zajęcia realizowane w językach obcych stanowiły istotny element opracowywanego każdego roku Formularza oceny Wydziału. Dane zawarte w tym formularzu podlegały analizie na szczeblu centralnym i stanowiły podstawę do ustalenia zaleceń oraz rekomendacji dla jednostek prowadzących kształcenie. Obecnie, w nowej strukturze Uczelni monitorowaniem mobilności studentów oraz kadry nauczającej zajmują się: Sekcja Wymiany Akademickiej i Studentów Zagranicznych w Dziale Kształcenia oraz Dział Nauki i Projektów. Ocena umiędzynarodowienia procesu kształcenia odbywa się w oparciu o wzór Formularza oceny Kolegium, w którym, z uwagi na ograniczone w minionym roku wyjazdy nauczycieli i studentów, wynikające z sytuacji epidemicznej, pominięto aspekt związany z mobilnością.

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

Uniwersytet i KNM oferuje **różnorodne formy wsparcia i aktywizacji działalności naukowej, dydaktycznej, a nawet artystycznej studentów**. Ważnym elementem wsparcia jest również możliwość przyznawania pomocy w przypadku trudnej sytuacji materialnej i życiowej, a także motywujący system stypendialny. KNM dba także o usprawnienie systemu obsługi studentów niepełnosprawnych.

Pomoc dydaktyczna dla studentów kierunku lekarskiego jest realizowana w trakcie całego procesu kształcenia.

Wsparcie osób z niepełnosprawnościami

Studenci z niepełnosprawnościami oraz studenci przewlekle chorzy KNM mają zapewnione bieżące wsparcie we wszelkich problemach i trudnościach związanych z ich stanem zdrowia i procesem dydaktycznym.

Studentów z niepełnosprawnościami wspiera Uniwersyteckie Biuro Osób Niepełnosprawnych (BON), na którego czele stoi Pełnomocnik Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych dr hab. prof. UR Iwona Tabaczek-Bejster- pracownik KNM. BON zgodnie ze swoim regulaminem (<https://www.ur.edu.pl/student/studenci-z-niepełnosprawnościami/regulamin-bon>) uczestniczy w dostosowaniu warunków odbywania studiów do potrzeb studentów będących osobami z niepełnosprawnościami oraz wspiera organizację zajęć i egzaminów oraz dostęp do materiałów.

Studenci mogą aplikować również o Indywidualną Organizację Studiów. Dodatkowe formy wsparcia to:

- konsultacje specjalistyczne
- kursy i warsztaty szkoleniowe
- obozy szkoleniowe i spotkania integracyjne specjalistycznego
- asystent osoby niepełnosprawnej

Uniwersytet Rzeszowski pozyskał środki i jest w trakcie realizacji szkolenia świadomościowego dotyczącego problemów osób z Niepełnosprawnością dla wszystkich pracowników Uniwersytetu, które organizowane jest w ramach projektu „Przyjazny nURt” - rozwój dostępności UR, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 POWR.03.05.00-00A007/19. Szkolenie ma na celu przedstawienie codziennych problemów osób z dysfunkcjami wzroku, słuchu, ograniczeniami ruchowymi, zaburzeniami psychicznymi, zwiększenie kompetencji kadry akademickiej, administracji i obsługi Uczelni w zakresie organizacji i realizacji procesu kształcenia studentów i doktorantów z niepełnosprawnością oraz wzrost świadomości społeczności akademickiej na temat potrzeb osób z niepełnosprawnością, ze szczególnym uwzględnieniem podnoszenia umiejętności pracy z osobami z różnego typu niepełnosprawnościami.

Motywowanie do osiągnięcia lepszych efektów i wsparcie osób wybitnie zdolnych

Uczelnia wspiera i motywuje do osiągnięcia lepszych efektów uczenia się (system stypendialny) wspiera również osoby wybitnie zdolne. Nowoczesna Biblioteka Główna UR wraz z czytelnią i pracownią komputerową, umożliwia dostęp do podręczników i książek tradycyjnych z dziedziny nauk medycznych (9 696 egzemplarzy), książek elektronicznych (10 196), czasopism tradycyjnych branżowych 71, czasopism elektronicznych 6036.

Wszyscy studenci mogą uczestniczyć w spotkaniach kół naukowych i zachęceni są do włączenia się w ich prace. Studenci kierunku lekarskiego mają możliwość prowadzenia badań oraz uczestniczenia w różnych formach komunikacji naukowej w ramach działalności 29 kół naukowych. Najlepsi studenci mogą otrzymać systemowe wsparcie w ramach indywidualnej organizacji studiów oraz otrzymać Stypendium Rektora UR (<https://www.ur.edu.pl/student/stypendia-domy-studenta-kredytytudenckie-ubezpie/stypendia/stypendium-rektora-ur>).

Obsługa administracyjna

W Dziekanacie KNM do bezpośredniej obsługi studentów kierunku lekarskiego wyznaczone zostały 3 osoby z Sekcji Toku Studiów, oraz 2 kolejne z Sekcji Dydaktycznej, które m. in. odpowiadają za dokumentację toku studiów i pośredniczenie w kontaktach studentów z Władzami Uczelni, Kolegium oraz nauczycielami akademickimi. Ponadto dla każdego roku studiów Dziekan powołuje opiekuna roku spośród nauczycieli akademickich Kolegium. Opiekun roku czuwa nad sprawami studentów, udziela informacji, współdziała ze starostą roku, służy pomocą studentom w rozwiązywaniu problemów związanych z kształceniem.

Obsługa administracyjna pracowników prowadzona jest w sekretariacie Instytutu Nauk Medycznych.

Kadra wspierająca proces kształcenia podlega bieżącym szkoleniom, aby przekazywać studentom w dostępny sposób bieżące informacje z należytą rzetelnością, starannością i

wykorzystując różne formy informacji (kontakt bezpośredni, strona internetowa, email, tablice informacyjne).

Studenci kierunku lekarskiego mają możliwość bezpośredniego kontaktu z władzami Kolegium w ramach dyżurów dziekańskich. Dyżury konsultacyjne pełnią również wszyscy nauczyciele akademicy.

Wsparcie materialne

Pomoc materialna i system stypendiów, np. stypendium rektora dla uzdolnionych studentów, stypendia socjalne, stypendia specjalne dla osób niepełnosprawnych itp. (zgodnie z Regulaminem przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów UR). W roku akademickim 2020/21 stypendium socjalne na kierunku lekarskim otrzymało – 60 osób, stypendium socjalne o zwiększonej wysokości – 10 osób, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych – 10 osób.

Studenci osiągający wybitne wyniki w nauce otrzymują wsparcie stypendialne – stypendia naukowe. W bieżącym roku akademickim takie wsparcie dotyczyło łącznie 91 studentów kierunku lekarskiego (w roku 2020/21 – 84 studentów, w roku 2019/20 - 68 studentów, w roku 2018/19- 54 studentów, w roku 2017/18 – 39 studentów, w roku 2016/17 – 15 studentów).

Rok akademicki	Stypendium socjalne i socjalne zwiększone	Stypendium Rektora	Stypendium dla osób niepełnosprawnych	Zapomogi
2016/2017	28	16	4	2
2017/2018	48	40	8	0
2018/2019	54	51	9	7
2019/2020	53	66	9	6
2020/2021	69	87	10	1
Razem	252	260	40	16

Aktualne informacje dotyczące naboru wniosków zamieszczane są na stronie internetowej Uniwersytetu (<http://ur.edu.pl/student/stypendia-domystudenta-kredyty-studenckie-ubezpie>) oraz w serwisie społecznościowym Facebook (profil „Dział Kształcenia UR - Sekcja Spraw Socjalnych”). Na ogólnodostępnych tablicach informacyjnych Uniwersytetu umieszczane są wszystkie bieżące informacje o możliwościach uzyskania wsparcia, w tym pomocy materialnej.

Dodatkowo studenci są informowani o możliwości ubiegania się o innego typu stypendia za pośrednictwem strony internetowej UR i kierunku lekarskiego.

Wymiana międzynarodowa

Strategia rozwoju UR i KNM obejmuje również stale rozwijającą się współpracę międzynarodową, zarówno w zakresie naukowym, jak i edukacyjnym. Studenci kierunku lekarskiego mogą studiować w ramach programu Erasmus+ w 62 europejskich uczelniach oraz odbywać praktyki w zagranicznych instytucjach. Mobilności studentów sprzyja

stosowany na KNM system transferu i akumulacji pkt. ECTS. Na uczelni stosuje się szeroko zakrojoną akcję informacyjną w zakresie możliwości uczestnictwa studentów w ramach krajowej i międzynarodowej wymiany za pośrednictwem ogólnouniwersyteckiej strony internetowej. W ostatnich 3 latach 25 studentów kierunku lekarskiego odbyły praktyki zawodowe w ramach programu. Erasmus+.

Wsparcie przez Biuro Karier

Głównym nośnikiem informowania studentów o dostępnym systemie wsparcia jest strona internetowa <https://biurokarier.ur.edu.pl/> Najważniejsze inicjatywy to:

- pośrednictwo pracy
- doradztwo zawodowe
- doradztwo ws. przedsiębiorczości i inne.

Inne formy wsparcia

Studenci mają możliwość korzystania z zakwaterowania w domach studenckich: <https://www.ur.edu.pl/kandydat/cudzoziemcy/domy-studenckie->

W terenie kampusu możliwy jest dostęp do bezpłatnej, bezprzewodowej sieci akademickiej Eduroam (<https://www.ur.edu.pl/eduroam>) oraz kiosków informacyjnych a przez to dostęp do systemu Wirtualna Uczelnia i baz bibliotecznych.

Na uczelni działają również inne organizacje i zrzeszenia studentów takie jak: IFMSA-Poland Oddział Rzeszów, któremu KNM udostępnia pomieszczenia, Klub Uczelniany AZS UR, Studencka Agencja Radiowa "Feniks", Zespół Pieśni i Tańca "Resovia Saltans", Uniwersytecki Klub Turystyczny „KTURZ”, RU Zrzeszenie Studentów Polskich UR, AIESEC Polska Komitet lokalny - Rzeszów, Chrześcijańskie Stowarzyszenie Akademickie (ChSA), „Melanż” czasopismo studentów Uniwersytetu Rzeszowskiego, Chór Akademicki Uniwersytetu Rzeszowskiego, Orkiestra Kameralna Uniwersytetu Rzeszowskiego itd.

KNM ściśle współpracuje ze środowiskiem akademickim w zakresie organizacji konferencji, kursów i szkoleń. Wspiera studentów w rozwijaniu kontaktów i współpracy z otoczeniem społecznym, gospodarczym poprzez organizację praktyk, wolontariatów, organizację festynów i imprez sportowo – rekreacyjnych, udziału studentów w konferencjach i konkursach naukowych (m.in. Międzynarodowej Konferencji Nauk Przyrodniczych i Medycznych. Młodzi Naukowcy, Doktoranci Studenci. Lublin 1-3.12.2017, I Międzynarodowej Konferencji Neuropsychiatrycznej. Warszawa 26.11.2017, organizacja II Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej pt.: „Jesień immunologiczna” 18.-20.11.2021r.). Skargi składane przez studentów rozpatrywane są na zasadach i w trybie określonym w Rozdziale 5 Kodeksu postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn. zm.) oraz w Regulaminie studiów wyższych (Uchwała nr 68/2021 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 29 kwietnia 2021 r. w sprawie uchwalenia zmian i tekstu jednolitego Regulaminu Studiów na Uniwersytecie Rzeszowskim). W celu wyjaśnienia sprawy, Dziekan może zasięgnąć opinii opiekuna roku, opiekuna praktyk, kierownika kierunku lub też innego kompetentnego w danym zakresie pracownika uczelni. W indywidualnych sprawach Dziekan może przeprowadzić rozmowę wyjaśniającą ze składającym skargę lub wniosek lub też poprosić o uzupełnienie dokumentacji. Studentowi przysługuje prawo odwołania od decyzji Dziekana do Rektora, które należy złożyć za pośrednictwem Dziekana (w trybie określonym w § 5 *Regulaminu Studiów*). Decyzje wydawane przez Rektora są ostateczne. Przedstawiciele studentów, członkowie Rady Dydaktycznej, mogą również zgłaszać swoje wnioski i uwagi dotyczące spraw studenckich bezpośrednio w trakcie posiedzenia Rady Dydaktycznej, bądź po posiedzeniu.

Ewaluacja

Jednym z podstawowych narzędzi służących ewaluacji w ramach zapewnienia jakości kształcenia są ogólnouczelniane ankiety ewaluacyjne przeprowadzane na UR, w ramach których ocenie studentów podlegają wszyscy nauczyciele akademicki zatrudnieni w Uniwersytecie oraz jednostki dydaktyczne w których prowadzone są zajęcia dla studentów. Kluczowymi elementami są: dobrowolność i pełna anonimowość, łatwa dostępność (Wirtualna Uczelnia) a także działania Uczelni mające na celu uświadamianie studentom, że wyniki każdej ankiety są analizowane i przekazywane zarówno Władzom Uczelni w postaci raportu zbiorczego, jak i przełożonemu ocenianemu nauczycielowi oraz samemu ocenianemu poprzez funkcję publikacji wyników w Wirtualnej Uczelni. Ewaluacji podlegają również pracownicy administracyjni. Istotnym elementem Ewaluacji jest również nagradzanie wyróżnionych przez studentów nauczycieli – w postaci Organizacji Konkursu i Gali dla Najlepszego Nauczyciela Akademickiego- Laur Studentów UR.

Podejmowanie działań informacyjnych, edukacyjnych oraz organizacyjnych w zakresie przeciwdziałania dyskryminacji i przemocy, ustalenie zasad reagowania w przypadku zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, dyskryminacji i przemocy wobec studentów, jak również pomocy jej ofiarom jest priorytetowym celem działań władz Uczelni oraz Kolegium Nauk Medycznych. Specjalną rolę w tym względzie pełnią Opiekunowie roczników, będący w stałym kontakcie ze studentami danego rocznika. Opiekun rocznika spotyka się z całym rocznikiem przynajmniej raz w semestrze i stale współpracuje ze Starościną lub Starostą roku.

Każdy incydent dotyczący kwestii bezpieczeństwa, dyskryminacji lub przemocy student może zgłaszać do Opiekuna roku, Kierownika kierunku, Dyrekcji Instytutu bądź właściwego prodziekana. Dziekan Kolegium powiadomiony przez pracownika lub studenta może zdecydować o skierowaniu sprawy do Studenckiej Komisji Dyscyplinarnej. Od 1.10.2021 r. rozpoczął pracę Pełnomocnik Rektora ds. Równego traktowania. Działania Pełnomocnika zmierzają do eliminowania z życia Uniwersytetu wszelkich zachowań dyskryminujących. W kwestiach dotyczących przeciwdziałania dyskryminacji osób z niepełnosprawnościami pomocą służy także Pełnomocnik Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych oraz wielokrotnie nagradzane Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych.

Współpraca z samorządem studentów

Prężnie działającym organem Uniwersytetu Rzeszowskiego jest Samorząd Studentów UR, który wspiera studentów w codziennym funkcjonowaniu na uczelni, systematycznie udostępnia bieżące informacje uniwersyteckie, promuje pozytywne postawy społeczne i organizuje integrację całej społeczności studenckiej. We współpracy z innymi organami i jednostkami Uniwersytetu, Samorząd organizuje spotkania z ludźmi świata nauki, kultury, przedsiębiorcami, a także warsztaty i szkolenia w różnych dziedzinach. Przy SSUR działa także Rzecznik Praw Studenta, który zajmuje się organizacją pomocy prawnej związanej z tokiem studiów, edukacją studentów w zakresie ich praw i obowiązków, dba o przestrzeganie praw studenta na uczelni, opiniuje także projekty aktów prawnych związane z prawami studenta. Samorząd Studentów pełni rolę pośrednika pomiędzy studentami a władzami/nauczycielami akademickimi. Samorząd Studentów UR reprezentuje interesy studentów, wspiera działalność kulturalną i naukową studentów, poprzez udział w pracach: Komisji Kultury, Komisji ds. Social-Mediów, Komisji Sportu i Turystyki, Komisji IT, Komisji Dydaktyki, Komisji Mobilności Studenckiej, Komisji Prawnej, Komisji Wyborczej. W Samorządzie Studentów działa również Rada Mieszkańców, która działa na rzecz mieszkańców domów studenckich.

Parlament studentów UR, mając na uwadze kształtowanie właściwych postaw wśród studentów, w tym również przeciwdziałanie dyskryminacji i przemocy ustanowił *Kodeks Etyki Studenta Uniwersytetu Rzeszowskiego*. Dokument udostępniony jest na stronie internetowej: <https://www.ur.edu.pl/student/przebieg-studiow/kodeks-etyki-studenta>, a każdy student powinien przestrzegać jego zasad, rozpowszechniać je, a w razie konieczności stanąć w ich obronie.

Skuteczność wsparcia dydaktycznego oraz administracyjnego dla studentów jest systematycznie prowadzenie badań ankietowych. Zgodnie z zasadami i procedurami określonymi w ramach systemu zapewnienia jakości kształcenia, studenci w badaniach ankietowych wyrażają swoje opinie o prowadzących zajęcia z poszczególnych przedmiotów jak również na temat pracy dziekanatu, obsługi Biblioteki UR oraz przepływu informacji dotyczących spraw studenckich i programów studiów. Dzięki temu na bieżąco mogą zostać wychwycone pojawiające się nieprawidłowości i problemy, a wnioski z wyników badań są analizowane przez poszczególne jednostki i uwzględniane w doskonaleniu procesu kształcenia.

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

W celu **zapewnienia odpowiedniego dostępu informacji publicznej** w ramach strony internetowej Uniwersytetu Rzeszowskiego rolę informacyjną pełni strona internetowa Uczelni <https://www.ur.edu.pl/>, gdzie w sposób jasny i czytelny interesant może dotrzeć do poszukiwanych treści.

Dla kandydatów na studia na Uniwersytecie Rzeszowskim, w tym na kierunku lekarskim przygotowany jest dział w zakładce Kandydat (<https://www.ur.edu.pl/kandydat>). W zakładce tej znajdują się informacje dotyczące rekrutacji m.in.: informator dla kandydatów, zasady rekrutacji wraz z sylwetką absolwenta, terminy postępowania kwalifikacyjnego i inne. Serwis ten zintegrowany jest z uczelnianym systemem dla kandydatów i systemem rekrutacyjnym.

Dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach jest możliwy przez stronę internetową Uniwersytetu Rzeszowskiego. Nie jest on ograniczony, a zamieszczane dane są stale uzupełniane. Informacje dotyczące programu studiów, warunków jego realizacji na Kierunku Lekarskim znajdują się na stronie internetowej Kolegium Nauk Medycznych Uniwersytetu Rzeszowskiego <https://www.ur.edu.pl/kolegia/kolegium-nauk-medycznych>.

W czytelnych zakładkach znajdują się również aktualności, informacje na temat: poszczególnych kierunków kształcenia, jakości kształcenia, władz dziekańskich, programu wsparcia finansowego dla studentów w tym stypendiów, wzory pism do pobrania, ikona odsyłająca do wirtualnej uczelni, i część odsyłająca do działu wsparciu IT dla studentów. Dostępne są także informacje i dokumenty dotyczące programu studiów, efektów uczenia się, wymagań stawianych studentom.

Na stronie internetowej Kolegium Nauk Medycznych, w zakładce Student udostępniane są informacje dla studentów poszczególnych kierunków studiów, w tym studentów kierunku lekarskiego (<https://www.ur.edu.pl/kolegia/kolegium-nauk-medycznych/student/kierunki-studiow1/lekarski>)

W zakładce dotyczącej kierunku lekarskiego znajdują się informacje dotyczące harmonogramu studiów, rozkłady zajęć, praktyk, sylabusy, a także informacje o bazie klinicznej. Dodatkowo, na stronie znajdują się informacje dotyczące Zespołu Programowego Kierunku Lekarskiego, jak również bieżące ogłoszenia dla studentów kierunku.

Wspólnie dla studentów wszystkich kierunków Kolegium Nauk Medycznych udostępniane są informacje odnoszące się przykładowo do ubezpieczeń NWW, programu ERAZMUS+, możliwości uzyskania stypendiów, kredytów studenckich, wykaz pracowników wraz z adresem służbowym poczty elektronicznej oraz ich dostępności w czasie dyżurów dydaktycznych, harmonogramy sesji egzaminacyjnych czy możliwości wykorzystania usług IT przez studentów. Studenci mają również dostęp do wewnętrznych aktów prawnych i regulaminów, a także mają możliwość pobrania ze strony KNM niezbędnych podczas realizacji procesu dydaktycznego wzorów wniosków, czy oświadczeń.

Studenci UR mają także dostęp do elektronicznego systemu „Wirtualna Uczelnia” (<https://wu.ur.edu.pl/>) w ramach funkcjonujących modułów studenci korzystający z elektronicznego indeksu, mają wgląd do ocen zaliczeniowych, ocen z egzaminów z poszczególnych przedmiotów oraz dostęp do anonimowej ankiety oceny prowadzącego przedmiot.

Informację o ofertach pracy, praktykach ponadprogramowych, możliwości konsultacji z doradcą zawodowym, czy udziału w warsztatach rozwijających umiejętności osobiste (np. pierwsze kroki na rynku pracy, umiejętności poprawnego napisania CV) udostępnia Biuro Karier na swojej stronie internetowej (<https://biurokarier.ur.edu.pl/>) w zakładce „Oferta Biura Karier”. Działalność Biura Karier stanowi zatem cenne źródło informacji dla studentów chcących zdobyć dodatkowe przygotowania do wejścia na rynek pracy już w trakcie trwania studiów.

Na stronie dostępne są też wzory dokumentów i wniosków niezbędnych w trakcie realizacji studiów. Oddzielna zakładka zawiera informacje przeznaczone dla kandydatów na studia. Strona zawiera informacje dotyczące struktury organizacyjnej, informacje o wewnętrznym systemie zapewnienia jakości kształcenia, skład Zespołu ds. Ewaluacji Jakości Kształcenia, Rady Dydaktycznej, Wykaz Kierowników Kierunków KNM.

W odrębnej zakładce umieszczono instrukcje odnoszące się do postępowania w sytuacjach zagrożeń – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z 30 października 2018 r. w sprawie sposobu zapewnienia w uczelni bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia (Dz. U. z 2018 r. poz. 2090). W związku z pandemią COVID-19 na stronie głównej została umieszczona dodatkowa zakładka: COVID info wewnątrz której systematycznie aktualizowane są treści. Tutaj znajdują się informacje na temat FAQ Covid, w tym objawów, dróg zakażenia, postępowania. Dla ułatwienia dostępne są gotowe do pobrania ikonografiki.

Dla studentów z niepełnosprawnością, dostępna jest osobna zakładka <https://www.ur.edu.pl/student/studenci-z-niepelnosprawnoscia> wewnątrz której dostępne są filmy nagrane w języku migowym, po to by umożliwić i ułatwić dalszy kontakt. Ta część

została nazwana BON (Biuro Obsługi Niepełnosprawnych). Powołany został także Pełnomocnik Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych. W tej części studenci/ kandydaci na studentów znajdują odsyłacze do konkretnych działów pomocy.

Na części strony dedykowanej studentom dostępna jest zakładka: strefa wsparcia, i tutaj znajduje się lista punktów w których mogą oni uzyskać wsparcie. Oferta wsparcia psychologicznego na UR została stworzona dla osób, które czują się przytłoczone uczuciem niepewności, nie radzą sobie z trudnościami w procesie studiowania, zwłaszcza w czasie pandemii, chcą porozmawiać o swoich problemach, a przez to odzyskać nadzieję, motywację i równowagę.

Ocena możliwości publicznego dostępu do informacji odbywa się na kilku poziomach.

Przede wszystkim bieżący dostęp do aktualizacji danych mają pracownicy dziekanatu KNM, którzy czuwają nad zamieszczaniem bieżących informacji w publicznym dostępie. W KNM wyznaczeni są pracownicy Dziekanatu, którzy umieszczają na stronie internetowej wybrane informacje dotyczące realizowanego procesu kształcenia w poszczególnych Instytutach oraz na poszczególnych kierunkach studiów. Zamieszczanie wybranych informacji dotyczących harmonogramów studiów, praktyk zawodowych, harmonogramów zajęć czy sylabusów odbywa się w porozumieniu z Kierownikiem Kierunku oraz Zespołem Programowym.

Na poziomie Instytutu nad bieżącą aktualizacją strony i zamieszczaniem informacji czuwa wyznaczony przez Dyrektora Instytutu pracownik inżynierijno - techniczny Instytutu Nauk Medycznych.

Studenci mają możliwość oceny dostępu do informacji o kierunku w procesie ankietyzacji przeprowadzanej cyklicznie przez Dział Jakości i Akredytacji („Ankieta oceny warunków studiowania”).

Strona internetowa w niedaleki przeszłości w oparciu o konsultacje z samorządem studentów i interesariuszami wewnętrznymi przeszła gruntowną modernizację. Aktualnie odzwierciedla strukturę uczelni, posiada nowoczesną szatę graficzną i przejrzysty oraz intuicyjny wygląd.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 9:

Instytut Nauk Medycznych prowadzi również aktywny profil w mediach społecznościowych, na którym zamieszczane są najważniejsze informacje związane z funkcjonowaniem instytutu.

Wnioski oraz rekomendacje na rzecz poprawy warunków studiowania, w tym publicznego dostępu do informacji umieszczanych na stronie internetowej uczelni, na podstawie uzyskanych wyników z ankiet oceny warunków studiowania, analizowane są przez Uczelnianą Komisję ds. Kształcenia. Rekomendacje z ostatniej analizy znajdują się pod adresem

(https://www.ur.edu.pl/storage/file/core_files/2021/4/28/d88370f2a99824b2049300e3f4aba9ec/Rekomendacje%20Komisji%20z%2015%20kwietnia%202021.pdf)

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

Nowe przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz wyzwania, jakie w obliczu tych przepisów postawiono uczelniom wyższym, przyczyniły się do reorganizacji dotychczasowej struktury Uniwersytetu Rzeszowskiego, jak również zmian w strukturze systemu zapewnienia jakości kształcenia oraz procesu zarządzania kierunkiem. Zgodnie z postanowieniami Uchwały nr [508/11/2019](#) Senatu UR z dnia 28 listopada 2019r. w sprawie funkcjonowania Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia na Uniwersytecie Rzeszowskim, z późn. zm., strukturę WSZJK na poziomie Kolegium tworzą wyszczególnione również w Statucie UR zespoły programowe kierunków studiów i Rada Dydaktyczna Kolegium, zaś na poziomie Uczelni – Komisja ds. Kształcenia. Szczegółowe zadania tych organów zostały określone w Zarządzeniu Rektora nr [83/2019](#) z dnia 10 grudnia 2019r. w sprawie szczegółowych zadań Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia na Uniwersytecie Rzeszowskim, z uwzględnieniem zmian określonych w Zarządzeniu nr [133/2020](#) z 23 listopada 2020r.

Nadzór merytoryczny nad kierunkiem studiów sprawuje zespół programowy kierunku studiów, powołany przez Prorektora ds. Kolegium. W skład zespołu programowego wchodzi nauczyciele akademicki posiadający dorobek w dyscyplinie nauk medycznych oraz przedstawiciel studentów. Pracami zespołu programowego przewodniczy kierownik kierunku, wyłoniony spośród członków zespołu i powołany przez Rektora UR (na wniosek dyrektora instytutu). Kierownik kierunku kieruje pracami zespołu programowego, w szczególności w zakresie tworzenia dokumentacji programu studiów, jego oceny i ewaluacji. Sprawuje również nadzór nad procesem dydaktycznym, organizacją i przebiegiem praktyk programowych studentów. Kierownicy kierunków wraz z Dziekanem Kolegium, prodziekanami, przedstawicielami studentów i administracji tworzą Radę Dydaktyczną Kolegium, która jest odpowiedzialna za kształtowanie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia w kolegium, jego ewaluację i doskonalenie. Rada Dydaktyczna opiniuje zmiany w programach studiów, analizuje i doskonali funkcjonujące w kolegium procedury zapewnienia jakości kształcenia oraz inicjuje działania na rzecz doskonalenia jakości kształcenia z uwzględnieniem:

- wyników przeglądu i oceny programów dokonywanej przez zespoły programowe kierunków studiów,
- wyników badań prowadzonych w ramach WSZJK,
- oceny jakości kształcenia przeprowadzanej przez Polską Komisję Akredytacyjną,
- oceny dostępności informacji o programach studiów, sylabusach przedmiotów oraz podejmowanych przez jednostkę działaniach na rzecz oceny i doskonalenia programów.

Skład Rady Dydaktycznej dostępny jest na stronie jednostki

(<https://www.ur.edu.pl/kolegia/kolegium-nauk-medycznych/kolegium/rada-dydaktyczna>).

Regulamin działania Rady określa Uchwała Rady Dydaktycznej KNM UR nr 1/10/2019 z dnia 4 października 2019 r.

Nadzór nad funkcjonowaniem systemu zapewnienia jakości kształcenia w kolegium sprawuje Dziekan kolegium, który w celu efektywnej realizacji zadań WSZJK ma również prawo do powołania komisji doraźnych, na potrzebę oceny lub wypracowania określonych rozwiązań. W KNM funkcjonuje również stały Zespół ds. Ewaluacji Jakości Kształcenia.

Dziekan Kolegium koordynuje także sprawami studenckimi, nadzoruje przebieg procesu kształcenia na prowadzonych przez jednostkę kierunkach, w porozumieniu z dyrektorami instytutów zatwierdza obsadę zajęć dydaktycznych (z uwzględnieniem zapewnienia spójności programów z prowadzonymi badaniami naukowymi). Opiekę administracyjną i organizacyjną nad kierunkiem sprawują pracownicy administracyjni Dziekanatu Kolegium Nauk Medycznych, którego pracami kieruje Dyrektor Dziekanatu. Dziekanat składa się z sekcji odpowiadających za obsługę toku studiów, działalności dydaktycznej, spraw socjalnych studentów, jakości kształcenia i akredytacji, praktyk studenckich.

Wytyczne w zakresie projektowania, dokonywania zmian i zatwierdzania programu studiów określa Uchwała nr [413/02/2019](#) Senatu UR z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie wytycznych dotyczących projektowania programów studiów wyższych w Uniwersytecie Rzeszowskim, z późn. zm. Szczegółowe zasady dotyczące projektowania programów oraz sporządzania ich dokumentacji określa Zarządzenie nr [12/2019](#) Rektora UR z dnia 7 marca 2019 r., z późn. zm. W procesie projektowania i doskonalenia programów uwzględniane są zarówno wnioski i opinie interesariuszy wewnętrznych (tj. nauczycieli, studentów) jak i zewnętrznych, pozyskanych od instytucji związanych z opieką zdrowotną, pomocą społeczną oraz organizacji stowarzyszonych. Szczególnie istotne i cenne w bieżącej ocenie procesu kształcenia są opinie przedstawicieli instytucji, w których studenci kierunku lekarskiego realizują praktyki zawodowe.

Studenci włączani są w proces projektowania i oceny programów poprzez udział w pracach zespołu programowego, w Radzie Dydaktycznej, Komisji ds. Kształcenia oraz w Senacie. Opinie studentów na temat programu pozyskiwane są przez ich przedstawicieli zaangażowanych w prace powyższych organów. Niezależnie studenci mogą również zgłaszać uwagi i sugestie w sprawie programu studiów oraz jego realizacji do Opiekuna roku, Kierownika Kierunku bądź Dziekana.

Proces ustalenia programu studiów lub zmian w programie ma następujący przebieg:

- wypracowanie koncepcji zmian w Zespole Programowym Kierunku Lekarskiego,
- zgłoszenie przez Kierownika Kierunku do Rady Dydaktycznej Kolegium wniosku w tej sprawie,
- analiza formalno-prawna dokumentacji programu przez pracowników Sekcji Jakości i Akredytacji Dziekanatu,
- zaopiniowanie projektu programu przez Radę Dydaktyczną Kolegium,
- przekazanie projektu programu wraz z opinią Samorządu Studentów na Senat, za pośrednictwem Działu Jakości i Akredytacji UR,
- analiza kompletności dokumentacji przez Dział Jakości i Akredytacji oraz sporządzenie projektu uchwały Senatu,
- opiniowanie projektu uchwały przez Komisję ds. Kształcenia,
- ustalenie programu przez Senat UR.

Na podstawie przyjętego przez Senat programu studiów, Rada Dydaktyczna Kolegium ustala szczegółowy harmonogram studiów.

Monitorowanie programu studiów i założonych w programie efektów uczenia się, prowadzone jest kompleksowo przez Zespół Programowy Kierunku Lekarskiego oraz Radę

Dydaktyczną Kolegium Nauk Medycznych. Ewaluacja przeprowadzana przez Zespół Programowy odbywa się w oparciu o analizę sylabusów przedmiotów pod kątem: spójności efektów przedmiotowych z efektami uczenia się dla kierunku, doboru metod kształcenia i oceniania do zakładanych efektów uczenia się, zgodności treści przedmiotowych z aktualnym stanem wiedzy w dziedzinie medycyny, poprawności szacowania bilansu nakładu pracy studenta, doboru aktualnej literatury. Analizie podlegają także praktyki zawodowe studentów w zakresie zgodności profilu działalności instytucji przyjmujących studentów na praktyki z efektami uczenia się wymaganymi do uzyskania w ramach praktyk. Ponadto, Zespół Programowy dokonuje weryfikacji obsady kadrowej kierunku w zakresie zgodności kwalifikacji kadry z prowadzonymi zajęciami.

Ocena sposobów osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się na kierunku lekarskim dokonywana jest na bieżąco na podstawie analizy wyników sesji egzaminacyjnych oraz wyników ocen ankietowych poszczególnych zajęć. Ankiety realizowane są w formie elektronicznej po każdym semestrze i poza pytaniami zamkniętymi pozwalają studentom na wpisanie dodatkowych uwag i sugestii w zakresie prowadzonych przez nauczyciela zajęć. Po zakończonej ankietyzacji nauczyciele mają wgląd do wyników własnej oceny na indywidualnym koncie w systemie Wirtualna Uczelnia. Szczegółowe zasady ankietyzacji oraz sposób wykorzystania wyników określa [Zarządzenie 8/2020](#) Rektora UR z 29 stycznia 2020 r. w sprawie realizacji badań ankietowych w ramach Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia i analizy ich wyników na Uniwersytecie Rzeszowskim, z późn. zmianami określonymi w [Zarządzeniu nr 2/2021](#) Rektora UR z dnia 12 stycznia 2021r. Dział Jakości i Akredytacji przekazuje zestawienie zbiorcze wyników ocen nauczycieli prowadzących zajęcia w Kolegium. Ważnym elementem monitorowania osiągniętych efektów uczenia się także są opinie, sugestie i zalecenia pracodawców.

Istotną częścią monitorowania osiągania efektów uczenia się wnioski z hospitacji zajęć dydaktycznych, prowadzonych przez zespoły doraźne i/lub zespoły programowe danego kierunku. Hospitacje zajęć dydaktycznych obowiązują wszystkich nauczycieli akademickich UR oraz osoby realizujące proces kształcenia na podstawie umowy cywilno-prawnej. Celem takiego postępowania jest ocena jakości kształcenia studentów oraz doskonalenie tego procesu. Harmonogram hospitacji ustala Dziekan Kolegium, w porozumieniu z Dyrekcją Instytutu i Kierownikiem kierunku. Hospitacje pracownika przeprowadza się co najmniej raz na dwa lata. z każdej hospitacji sporządza się protokół, który przechowywany jest przez cztery lata. Każda hospitacja jest zakończona szczegółowym omówieniem przez osobę hospitującą mocnych i słabych stron prowadzonych zajęć oraz wspólnym omówieniem z osobą hospitowaną możliwości wprowadzenia jeszcze lepszych rozwiązań dla uzyskania coraz wyższej jakości zajęć lub rozwiązania występujących ewentualnych trudności.

Źródłem wiedzy o sposobach oceny osiągnięcia efektów uczenia się są również sylabusy każdego z przedmiotów kształcenia na kierunku lekarskiego. Stanowią one dla zespołu programowego kierunku źródło do oceny zarówno obranych kryteriów oceny w zestawieniu z kierunkowymi efektami uczenia oraz przydatności i funkcjonalności wskazanych w sylabusie metod dydaktycznych.

Ocena osiągania efektów wiąże się także z monitoringiem losów zawodowych absolwentów prowadzony jest na poziomie uczelni. Do przedmiotowego działania upoważnione jest Biuro Karier Uniwersytetu Rzeszowskiego na podstawie § 9 Zarządzenia nr 8/2020 Rektora

Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 29 stycznia 2020r. w sprawie realizacji badań ankietowych w ramach Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia i analizy ich wyników. Głównym celem badania jest dostarczenie informacji o potrzebach dostosowania kierunków studiów i programów do wymogów rynku pracy. Sytuacja zawodowa badana jest po roku, trzech oraz pięciu latach od złożenia egzaminu dyplomowego. Do tej pory badaniu takiemu nie podlegali studenci kierunku lekarskiego ze względu, że dopiero w tym roku pierwsi absolwenci opuścili mury uczelni.

W związku z sytuacją epidemiczną i związaną z tym koniecznością realizacji zajęć w formie zdalnej, w Uczelni wdrożono szereg procedur i wytycznych mających na celu zapewnienie prawidłowej realizacji zajęć oraz weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. W celu ewaluacji jakości procesu nauczania organizowanego w tej formie, z inicjatywy Prorektora ds. Studenckich i Kształcenia oraz w porozumieniu z Samorządem Studentów, przeprowadzono pod koniec ubiegłego roku akademickiego Ankiety oceny nauki zdalnej. Przesłane przez Dział Jakości i Akredytacji szczegółowe wyniki ankiet zostały przeanalizowane przez zespół programowy kierunku oraz wykorzystane w celu doskonalenia form prowadzonych zajęć w obecnym roku akademickim.

Wnioski z ogólnouczelnianych badań ankietowych stanowią podstawę do opracowania przez Dział Jakości i Akredytacji rekomendacji oraz propozycji działań na rzecz poprawy jakości kształcenia. Powyższy dokument podlega analizie i weryfikacji przez Komisję ds. Kształcenia, a podjęta przez Komisję stosowna uchwała w sprawie ustalenia rekomendacji, po ostatecznym zatwierdzeniu przez Prorektora ds. Studenckich i Kształcenia, jest przekazywana do odpowiednich jednostek Uczelni (adresatów rekomendacji). Rekomendacje Komisji ds. Kształcenia wynikające z badań ankietowych realizowanych w poprzednim roku akademickim dostępne są pod adresem:

<https://www.ur.edu.pl/student/jakosc-ksztalcenia/wewnetrzny-system-zapewnienia-jakosci-ksztalcenia/prace-w-ramach-wewnetrnego-systemu-zapewienia-jak>

Od 2011 roku, w Uczelni monitorowana jest jakości kształcenia w jednostkach organizacyjnych, w oparciu o przyjęty wzór formularza oceny jednostki. W poprzedniej strukturze UR badanie realizowane było na wydziałach, a sporządzany przez Dział Jakości i Akredytacji raport z analizy wyników stanowił jedno z narzędzi oceny sposobu funkcjonowania systemu zapewnienia jakości kształcenia w tych jednostkach oraz podstawę do sformułowania rekomendacji na rzecz jego doskonalenia. Rekomendacje po zatwierdzeniu przez Zespół Uczelniany były przekazywane do dziekanów wydziałów. Obecnie, w nowej strukturze uczelni badanie jakości prowadzone jest zarówno na poziomie kierunków studiów jak również na poziomie kolegiów (w oparciu o ustalone przez Komisję ds. Kształcenia dwa wzory formularzy), co pozwala na dokonanie kompleksowej analizy i oceny procesu zarządzania kierunkiem. Ustalone przez Komisję ds. Kształcenia w dniu 15 kwietnia 2021 r. rekomendacje na rzecz poprawy jakości kształcenia, wynikające z badania za rok akademicki 2019/2020, stanowią podstawę do podjęcia przez jednostki Uczelni działań doskonalących.

W procesie doskonalenia programów studiów uwzględniane są zarówno wnioski i opinie **interesariuszy wewnętrznych (tj. nauczycieli, studentów) jak i zewnętrznych** (głównie Rada Pracodawców- przedstawiciel lokalnych szpitali, podmiotów leczniczych, zakładów opiekuńczych, Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa). Istotne w doskonaleniu procesu kształcenia są opinie przedstawicieli instytucji, w których studenci

kierunku lekarskiego realizują praktyki zawodowe, dzięki czemu możliwa jest konfrontacja wiedzy, umiejętności i kompetencji w trakcie pracy z pacjentem.

Studenci włączani są w proces projektowania i oceny programów przede wszystkim poprzez udział w pracach Zespołu Programowego Kierunku Lekarskiego, w Radzie Dydaktycznej, Komisji ds. Kształcenia oraz w Senacie. Opinie studentów na temat programu pozyskiwane są przez ich przedstawicieli zaangażowanych w prace powyższych organów. Niezależnie studenci mogą również zgłaszać uwagi i sugestie w sprawie programu studiów oraz jego realizacji do Opiekuna roku, Kierownika Kierunku bądź Dziekana.

Zakres i formy udziału i wpływu interesariuszy wewnętrznych opisano w kryterium 1 pkt. 3 oraz kryterium 6 pkt.1.

Uczelnia w ramach WSZJK prowadzi również **monitoring wyników zewnętrznych ocen jakości kształcenia dokonanych** przez Polską Komisję Akredytacyjną jak i Komisji ds. Jakości Kształcenia na Kierunku Lekarskim organu Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych. Opracowane przez Dział Jakości i Akredytacji sprawozdania na podstawie raportów powizytacyjnych, uwzględniają najczęściej powtarzające się uwagi i zalecenia oraz dobre praktyki, które spotkały się z uznaniem Zespołów Wizytujących PKA. Sprawozdania omawiane są w trakcie posiedzeń Uczelnianego Zespołu a następnie publikowane na stronie internetowej Uczelni. Dziekan Kolegium Nauk Medycznych omawia ww. zalecenia związane z kierunkami medycznymi podczas Rady Programowej Kolegium oraz formułuje wskazówki dotyczące doskonalenia programów dla poszczególnych kierunków. Zespół Programowy Kierunku wykorzystuje zalecenia i wskazówki wprowadzając proponowane modyfikacje do programu i harmonogramu studiów. W przypadku kierunku lekarskiego w jego niespełna 7-letniej historii przeprowadzone były 2 wizytacje PKA oraz 1 KRAUM. Wszystkie zakończyły się wydaniem oceny pozytywnej, a konstruktywne uwagi dotyczące doskonalenie procesu kształcenia na kierunku lekarskim zostały niezwłocznie zaimplementowane, a uchybienia naprawione.

Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów

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

	POZYTYWNE	NEGATYWNE
Czynniki wewnętrzne	Mocne strony Mocne strony 1. Wykwalifikowana kadra naukowo-dydaktyczna, dla której w większości KNM stanowi podstawowe miejsce pracy oraz rosnąca liczba publikacji w czasopismach z tzw. listy filadelfijskiej oraz wysoko punktowanych czasopismach krajowych. 2. Międzynarodowa wielośrodkowa współpraca naukowa staże naukowe, wizyty studyjne dla studentów. 3. Prowadzenie kształcenia na kierunku również w języku angielskim. 4. Możliwość zapewnienia zindywidualizowanego podejścia do studentów wynikającego z ciągle jeszcze niskiej liczby studentów na kierunku lekarskim. 5. Rozbudowana i dobrze wyposażona baza dydaktyczna i naukowa, umożliwiająca realizację procesu dydaktycznego, zarówno w wymiarze praktycznym, jak i naukowym.	Słabe strony 1. Brak szpitala uniwersyteckiego. 2. Trudności w nawiązaniu współpracy z nowymi partnerami ERASMUS+, co ogranicza liczbę wyjeżdżających studentów. 3. Duża liczba nowych pracowników o jeszcze niskim poziomie identyfikacji z uczelnią i znajomością panujących w niej procedur. 4. Konieczność wzmożenia kontroli nad systemem jakości. 5. Mała liczba grantów naukowych z instytucji zewnętrznych.
Czynniki zewnętrzne	Szanse 1. Realna perspektywa budowy nowoczesnego szpitala uniwersyteckiego. 2. Wdrażane na Uczelni mechanizmy awansu naukowego oraz system zapewniania jakości kształcenia, które powinny wpłynąć na podniesienie jakości prac naukowych oraz kształcenia. 3. Małe wysycenie kadrami lekarską w woj. podkarpackim przy relatywnie dużej liczbie prywatnych ośrodków opieki medycznej w Regionie (spore zapotrzebowanie na wykwalifikowaną	Zagrożenia 1. Pandemia COVID-19 utrudniająca nauczanie praktyczne i zwiększająca jego koszty. 2. Duże obciążenia dydaktyczne i organizacyjne kadry oraz nierównomierne rozłożenie obowiązków. 3. Nie dostatecznie atrakcyjny system wynagradzania pracowników, w tym administracyjnych. 4. Baza kliniczna oparta na bazie obcej

	kadre). 4. Uzyskanie statusu członka stowarzyszonego Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych	również częściowo na jednostkach zlokalizowanych w miejscowościach poza siedzibą Uczelni.
--	---	--

(Pieczęć uczelni)

.....

(podpis Dziekana/Kierownika jednostki)

.....

(podpis Rektora)

....., dnia

(miejscowość)

Część III. Załączniki

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów

Tabela 1. Liczba studentów ocenianego kierunku³

Poziom studiów	Rok studiów	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat (dane GUS 31.12.2018 r)	Bieżący rok akademicki (dane na dzień 15.12.2021r.)	Dane sprzed 3 lat (dane GUS 31.12.2018 r)	Bieżący rok akademicki (dane na dzień 15.12.2021r.)
I stopnia	I				
	II				
	III				
	IV				
II stopnia	I				
	II				
jednolite studia magisterskie	I	71+ ED 14	103+ ED 17	46	64
	II	87	80+ED 16	53	42
	III	85	83+ED 28	42	46
	IV	74	79+ED 18	28	41
	V	-	99	-	43
	VI	-	92	-	37
Razem:		331	615	169	273

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

Poziom studiów	Rok ukończenia	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się	Liczba absolwentów w w danym roku	Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w	Liczba absolwentów w w danym roku

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

		w danym roku (stan na 30.11.2015 wg GUS)		dany roku (stan na 30.11.2015 wg GUS)	
I stopnia	...				
	...				
	...				
II stopnia	...				
	...				
	...				
jednolite studia magisterskie	2021	60	88	55	9
	...				
	...				
Razem:		60	88	55	9

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

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	12 semestrów/364 pkt. ECTS
Łączna liczba godzin zajęć	Łączna liczba godzin z uwzględnieniem zajęć wychowania fizycznego wynosi 5849
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	280
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanym z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów	202
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	5

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

innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne	
łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	11
łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym (jeżeli program kształcenia na tych studiach przewiduje praktyki)	20
Wymiar praktyk zawodowych (jeżeli program kształcenia na tych studiach przewiduje praktyki)	600
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	60
W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość:	
1. łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach stacjonarnych/ łączna liczba godzin zajęć na studiach stacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.	Brak*
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.	Brak*

*- aktualny program studiów kierunku lekarskiego nie przewiduje zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. W okresie pandemii w formie zdalnej prowadzone są wykłady, seminaria, zajęcia fakultatywne- zgodnie z wytycznymi wynikającymi z obwieszczenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 kwietnia 2021 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarke, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2021 poz. 755).

Tabela 4. Zajęcia lub grupy zajęć związane z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów⁵

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	łączna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Histologia i embriologia	Wykłady/seminaria/ćwiczenia	115	10
Biochemia z elementami chemii	Wykłady/seminaria/ćwiczenia	170	14
Fizjologia	Wykłady/seminaria/ćwiczenia	180	15
Patofizjologia	Wykłady/ćwiczenia/seminaria	111	9

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

Biologia molekularna	Wykłady/ ćwiczenia	40	3
Immunologia podstawowa	Wykłady/ ćwiczenia/seminaria	45	4
Genetyka ogólna	Wykłady/ ćwiczenia	30	2
Patologia	Wykłady/ ćwiczenia	140	10
Farmakologia z toksykologią	Wykłady/ ćwiczenia	150	12
Dermatologia i wenerologia	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne	60	4
Otolaryngologia	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne	60	4
Propedeutyka chorób wewnętrznych	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne/ seminary	80	5
Propedeutyka pediatrii	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne/ seminary	85	5
Choroby wewnętrzne	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne/ seminary	504	32
Pediatrica	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne/ seminary	358	22
Chirurgia	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne/ seminary	340	21
Ginekologia i położnictwo	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne/ seminary	240	14
Neurologia	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne	85	5
Okulistyka	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne/ seminary	60	4
Psychiatria	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne/ seminary	65	4
Immunologia kliniczna	Wykłady/ ćwiczenia kliniczne/ seminary	45	3
Razem:		2963	202

Tabela 5. Zajęcia lub grupy zajęć służące zdobywaniu przez studentów kompetencji inżynierskich / Zajęcia lub grupy zajęć przygotowujące studentów do wykonywania zawodu nauczyciela⁶

⁶ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie, w przypadku, gdy absolwenci ocenianego kierunku uzyskują tytuł zawodowy

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Razem:			

Tabela 6. Informacja o programach studiów/zajęciach lub grupach zajęć prowadzonych w językach obcych⁷

Nazwa programu/zajęć/grupy zajęć	Forma realizacji	Semestr	Forma studiów	Język wykładowy	Liczba studentów (w tym niebędących obywatelami polskimi)
English Division	wszystkie formy zajęć				
Fakultet- Lasers in medicine	seminaria	4	Stacjonarna/niestacjonarna	angielski	Około 30
Fakultet- Patient care	seminaria	6	Stacjonarna/niestacjonarna	angielski	Około 30
Fakultet- Organizacja i prowadzenie badań	seminaria	9	Stacjonarna/niestacjonarna	angielski	Około 30

inżyniera/magistra inżyniera lub w przypadku studiów uwzględniających przygotowanie do wykonywania zawodu nauczyciela.

⁷ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie. Jeżeli wszystkie zajęcia prowadzone są w języku obcym należy w tabeli zamieścić jedynie taką informację.

klinicznych/Clinical Trials; basic concepts, regulations and practical implementation					

Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających

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

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

Imię i nazwisko:

Tytuł naukowy/dziedzina, stopień naukowy/dziedzina oraz dyscyplina, tytuł zawodowy (w przypadku tytułu zawodowego lekarza – specjalizacja), rok uzyskania tytułu/stopnia naukowego/tytułu zawodowego:

Szczegółowy wykaz z charakterystyką nauczycieli znajduje się w folderze Załącznik nr 2- Cz. I pkt. 5 w postaci tabeli zbiorczej w pliku Excel.

Wykaz zajęć/grup zajęć i godzin zajęć prowadzonych na ocenianym kierunku przez nauczyciela akademickiego lub inną osobę w roku akademickim, w którym przeprowadzana jest ocena.

Charakterystyka dorobku naukowego ze wskazaniem dziedzin nauki/sztuki oraz dyscypliny/dyscyplin naukowych/artystycznych, w której/których dorobek się mieści (do 600 znaków) oraz wykaz **co najwyżej 10** najważniejszych osiągnięć naukowych/artystycznych ze szczególnym uwzględnieniem ostatnich 6 lat, wraz ze wskazaniem dat uzyskania (publikacji naukowych/osiągnięć artystycznych, patentów i praw ochronnych, zrealizowanych projektów badawczych, nagród krajowych/międzynarodowych za osiągnięcia naukowe/artystyczne), ze szczególnym uwzględnieniem osiągnięć odnoszących się do ocenianego kierunku i prowadzonych na nim zajęć.

Charakterystyka doświadczenia i dorobku dydaktycznego (do 600 znaków) oraz wykaz **co najwyżej 10** najważniejszych osiągnięć dydaktycznych ze szczególnym uwzględnieniem ostatnich 6 lat, wraz z wskazaniem dat uzyskania (np. autorstwo podręczników/materiałów dydaktycznych, wdrożone innowacje dydaktyczne, nagrody uzyskane przez studentów, nad którymi nauczyciel akademicki sprawował opiekę naukową/artystyczną, opieka nad beneficjentem Diamentowego Grantu, uruchomienie nowego kierunku studiów/specjalności/zajęć/grupy zajęć, opieka nad kołem naukowym, prowadzenie zajęć w języku obcym, w tym w uczelni zagranicznej, np. w ramach mobilności nauczycieli akademickich).

5. Charakterystyka działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności wskazanych w zaleceniach o charakterze naprawczym sformułowanych w uzasadnieniu uchwały Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę oraz przedstawienie i ocena skutków tych działań.
6. Charakterystyka wyposażenia sal wykładowych, pracowni, laboratoriów i innych obiektów, w których odbywają się zajęcia związane z kształceniem na ocenianym kierunku, a także informacja o bibliotece i dostępnych zasobach bibliotecznych i informacyjnych.
7. Wykaz tematów prac dyplomowych uporządkowany według lat, z podziałem na poziomy oraz formy studiów; wykaz można przygotować według przykładowego wzoru:

Studia stacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy) ⁸							
Nr albumu	Tytuł pracy dyplomowej	Rok	Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna	Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta	Ocena pracy	Ocena egzaminu dyplomowego	Ocena na dyplomie
Studia niestacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy)							
Nr albumu	Tytuł pracy dyplomowej	Rok	Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna	Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta	Ocena pracy	Ocena egzaminu dyplomowego	Ocena na dyplomie
Studia stacjonarne drugiego stopnia (jeśli dotyczy)							

⁸ Należy uwzględnić prace dyplomowe ze wszystkich poziomów i form studiów na ocenianym kierunku z ostatnich dwóch lat poprzedzających rok, w którym przeprowadzana jest ocena. W przypadku, gdy łączna liczba absolwentów z ostatnich dwóch lat przekracza 100 – należy uwzględnić prace dyplomowe ze wszystkich poziomów i form studiów na ocenianym kierunku z ostatniego roku poprzedzającego rok, w którym przeprowadzana jest ocena.

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

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

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

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

Załącznik nr 2
do Statutu Polskiej Komisji Akredytacyjnej
Szczegółowe kryteria dokonywania oceny programowej
Profil ogólnoakademicki