

## **"Raport Wydziałowego Koordynatora ds. jakości kształcenia CM z monitorowania losów Absolwentów Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum 6 miesięcy po zakończeniu studiów- rocznik 2022-2023"**

Analizowana jest sytuacja Absolwentów na podstawie Zarządzenie Nr 205 Rektora Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie procedury monitorowania losów absolwentów na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu.

Rocznik, którego dotyczy badanie: **2022-2023**

Moment badania: Zbieranie danych miało miejsce w okresie **od września 2023 roku do czerwca 2024 roku.**

### **Kierunek: Lekarski**

#### **I. Opracowanie wyników**

**Ankieta została wypełniona przez 51 Absolwentów, ankieta wielokrotnego wyboru (sumaryczna wartość procentowa może wynosić > 100), Absolwent nie musi odpowiadać na wszystkie pytania (w tym przypadku % odpowiedzi jest adekwatny do ilości Absolwentów odpowiadających na dane pytanie).**

#### **1. POPULACJA**

odsetek badanych absolwentów:

- a) liczba absolwentów, którzy ukończyli studia: uprawnionych do badania 119 Absolwentów
- b) liczba badanych Absolwentów: 64 Zwrotność: 53,78%

#### **2. AKTYWNOŚĆ NA RYNKU PRACY**

##### **a) Aktywni Absolwenci:**

Wśród Absolwentów aktywność zawodową wykazało 100 % Ankietowanych

##### **b) Aktywność na rynku pracy:**

Wśród Absolwentów lekarski staż podyplomowy deklaruje 76,19% Absolwentów, 63,49% pracuje zarobkowo, dodatkowo kształci się 1,59%.

#### **3. FORMA ZATRUDNIENIA/WYMIAR CZASU PRACY**

- a) 100% zatrudnionych Absolwentów pracuje na podstawie umowy o pracę. Dodatkowo 6,67% deklaruje posiadanie umowy cywilno-prawnej.

#### **4. GDZIE PRACUJĄ NIEKONTYNUUJĄCY NAUKI ABSOLWENCI**

**a) Kategorie pracy, w których mieszczą się zajmowane stanowiska**

Medycyna/Farmacja/ Kosmetologia/Zdrowie – 100%

**b) Miejsce pracy (nazwa pracodawcy, stanowisko kierownicze, zarobki)**

1. Szpital Uniwersytecki nr 2 im. Jana Bizuela w Bydgoszczy
2. Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu
3. WSZZ Toruń
4. COPERNICUS PL SP. z o.o. ul. Nowe Ogrody 1 – 6, Gdańsk 80 – 803
5. 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Bydgoszczy
6. CDK UCK WUM
7. CM HCP w Poznaniu
8. Dietrich Bonhoeffer Klinikum in Neubrandenburg
9. HCP w Poznaniu
10. Nowy Szpital Świecie
11. Państwowy Instytut Medyczny MSWiA w Warszawie
12. Powiatowe Centrum Zdrowia w Kartuzach
13. Region Stockholm, Salems Vardcentral, Szwecja
14. Regionalny Szpital Specjalistyczny w Grudziądzu
15. SP ZOZ w Sokółce
16. Szpital im. Rudolfa Weigla w Blachownij
17. Szpital Miejski im. J. Strusia w Poznaniu
18. Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Elblągu
19. Szpital MSWiA w Łodzi
20. Szpital Specjalistyczny im. J K Łukowicza w Chojnicach
21. Szpital Tucholski
22. Szpital Uniwersytecki im. dr. Antoniego Jurasza e Bydgoszczy
23. Szpital w Inowrocławiu
24. Szpital w Puszczykowie im. Prof. S.T.Dąbrowskiego S.A. ul. Kraszewskiego 11
25. Szpital w Wołominie
26. Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu
27. Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku
28. Warszawski Szpital Południowy
29. Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. Emila Warmińskiego w Bydgoszczy  
SPZOZ
30. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku
31. WSS Słupsk im. Janusza Korczaka
32. WSW w Gorzowie Wielkopolskim
33. Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy
34. Wojewódzki Szpital Zespolony Im. Ludwika Perzyny w Kaliszu.

## Monitoring Losów Absolwentów

6 miesięcy po zakończeniu studiów - rocznik 2022-2023

W badaniu brani są pod uwagę absolwenci, którzy złożyli egzamin licencjacki, inżynierski, magisterski w okresie pomiędzy 1 października 2022, a 30 września 2023 i wyrazili zgodę na udział w badaniu.

Wydział Lekarski

Kierunek

lekarski

Zwrotność odpowiedzi

53,78%

Odpowiadających (całe ankiety)

51

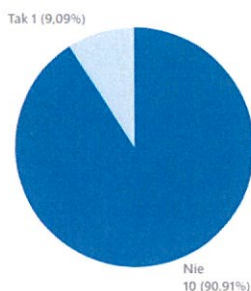
Odpowiadających (wszyscy)

64

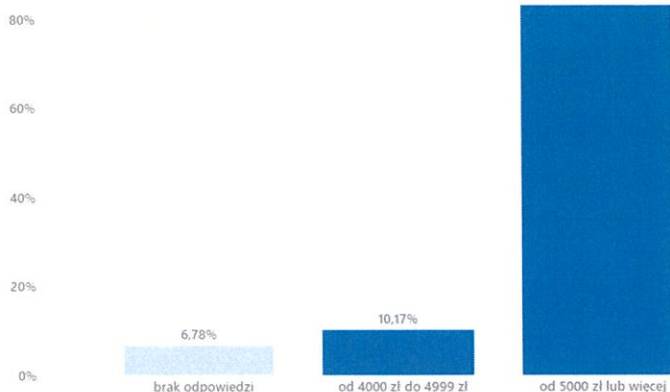
Uprawionych

119

Czy pracuje Pan/Pani na stanowisku kierowniczym?



Zarobki absolwentów (netto)



### c) Zadowolenie z pracy

Na pytanie „Ogólnie rzecz biorąc jestem zadowolona/y z miejsca pracy” 59,32% zgadza się z tym stwierdzeniem, 27,12% całkowicie się zgadza, 1,69% nie ma zdania, a 5,08% nie zgadza się.

## 5. PROGRAMY STUDIÓW - PROPOZYCJE ZMIAN Z WYŁĄCZENIEM JEZYKÓW OBCYCH

Kategoria zatrudnienia	Stanowisko pracy	Najważniejszy obowiązek	Wykorzystana wiedza i umiejętności	Przydatne przedmioty	Propozycje zmian
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			"- zapoznanie z systemem obecnym w szpitalach (najlepiej na końcu studiów, by po rozpoczęciu pracy było to bardziej intuicyjne) - większy nacisk na zajęciach Klinicznych na to jakie badania należy zlecać pacjentom w konkretnych jednostkach chorobowych - jedne zajęcia z przygotowania od prawniczej strony do zawodu lekarza (jakie mamy prawa i obowiązki, na co należy zwracać uwagę w pracy, jakie dokumenty są istotne w dokumentacji itp) - więcej praktyki i asyst z chirurgii, szycia chirurgicznego, laparoskopii - więcej praktyki zamiast teorii przy badaniu pacjentów, zwłaszcza na blokach które krótko trwają (np: ortopedyczne badania zwichnięć, złamań, stłuczeń, zwyrodnień stawów itp itd)"		

Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Inna forma przeprowadzania seminariów. Nie zgadzam się że forma przeprowadzania prezentacji przygotowywanych przez studentów jest dobra. Ktoś kto nie zna kompletnie tematu nie jest w stanie przekazać go reszcie studentów
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Na studiach nie zostałam wcale przygotowana do pracy na Oddziale, w Poradni. Powinnismy szybciej być anagazowani w prowadzenie własnych pacjentów, pisanie obserwacji i zdecydowanie więcej testów praktycznych by wiedzieć czego się nie potrafi. Na internie nauka ekg zamiast wyrozniania kilkunastu rodzajów defibrylatorów które będzie i tak znać tylko kardiolog. Niestety na tle osób z innych uczelni podczas stazu widzę, że mogłam wybrać lepiej. Zajęcia z intubacji w csm 1 godzina, podczas gdy Opolski Umed potrafi zorganizować kilka, kilkanaście zajęć. Komunikacja z pacjentami, stawianie własnych diagnoz na podstawie prostych wyników badań (nie każdy szpital ma dostęp do wysoko specjalistycznego sprzętu) - tego powinnismy być nauczeni. Na seminariach powinno się przerabiać przypadki kliniczne i jak najwięcej przerabiania ścieżek diagnostycznych, a nie wytycznych które są dostępne w książkach
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Więcej zajęć praktycznych, szczególnie badanie przedmiotowe pacjenta. Warsztaty USG, zwłaszcza USG płuc. Komunikacja z pacjentem w kryzysie psychicznym, po próbie samobójczej. Interpretacja badań laboratoryjnych. Więcej zajęć w CSM
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Konkretne przypadki medyczne z omawianiem jak postawić diagnozę np. czy wysokie crp, kaszel i obraz rtg płuc wystarczy do rozpoznania zapalenia płuc i jak je leczyć w POZ, a jak w szpitalu, jednocześnie interakcje lekowe
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Uważam, że program jest przeładowany masą niepotrzebnych przedmiotów i zagadnień, których nie da się nauczyć, można je jedynie zapamiętać na chwilę i zaraz po egzaminie zapomnieć. Powinno się skupić na praktykowaniu naprawdę istotnych zagadnień, a nie dopuszczać do tego, żeby na jednych przedmiotach wymagano wiedzy niemalże specjalistycznej, bądź takiej, która pochodzi z bliżej nieokreślonych źródeł, a na innych pozwalano zaliczyć zajęcia bez jakiegokolwiek wiedzy dotyczącej danego przedmiotu. Absurdem jest to, że trudniej zdać przedmioty

			takie jak biologia molekularna, parazytologia, medycyna sądowa i anatomia, niż np. chirurgię, ginekologię czy nawet internę.		
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie				Podczas praktycznych zajęć klinicznych na VI roku studiów	Uważam, że zdecydowanie więcej praktyki na oddziale, przede wszystkim nauka prowadzenia dokumentacji medycznych i schematów postępowania w podstawowych jednostkach chorobowych oraz stanów ostrych
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie				Podstawy Medycyny Klinicznej	"- EKG - Badanie fizykalne: osłuchiwanie - Diagnostyka laboratoryjna"
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Badanie przedmiotowe i podmiotowe pacjenta	zajęcia w Centrum Symulacji Medycznych	Umiejętności praktyczne
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Badanie przedmiotowe /Badania krwi- kolory próbek	Farmakologia, patomorfologia	Leki psychiatryczne okiem psychiatry.
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Interna	Medycyna ratunkowa	Bardziej praktyczne podejście do leczenia pacjenta, a nie tylko zbieranie wywiadów
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Kompetencje miękkie /Wiedza internistyczna oraz na temat stanów nagłych	Praktyczny tok nauczania na 6 roku studiów	O komunikację

Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Komunikacja/ Zbieranie wywiadu	Zajęcia na oddziale: medycyny paliatywnej oraz endokrynologii	"Przekazywane zło wiadomości - przez lekarza praktyka, nie psychologa.
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Nie istnieje jedno obszar, wiedzę medyczną jest potrzebna cała i nie dzieli się jej na części.	Propedeutyka interny.	Prawo medyczne z uwzględnieniem stwierdzenia zgonów i uprawnień ZUS. Prawo pracy. Ultrasonografia POCUS dla wszystkich, a nie tylko wybrańców z koła naukowego. Medycyna ratunkowa realizowana na SOR, a nie w formie ćwiczeń ALS z ratownikami. Prowadzenie zajęć w formie od objawu do choroby (czyli odwrotnie niż dotychczas)
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Proces diagnostyczny różnych chorób	Praktyczne nauczanie kliniczne na 6 roku studiów	Praktyczne nauczanie procesu diagnostycznego i leczniczego, które pozwoliłoby przełożyć wiedzę teoretyczną na praktyczną
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Samodzielna praca/w zakresie	duchowość w medycynie	praca z pacjentem terminalnym

			chorób wewnętrznych		
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Samoorganizacja/anatomia	fizjologia, anatomia	efektywne uczenie się, badanie kliniczne
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Umiejętne gospodarowanie czasem/Choroby wewnętrzne	Blok z kardiologii	Skupienie się na praktycznym ujęciu wiedzy medycznej
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Umiejętność obsługi systemu, interpretacji badań laboratoryjnych, leczenia cukrzycy, zapaleń płuc, wykluczanie stanów pilnych u pacjenta-umiejętności te nabyłam sama.../Leczenie cukrzycy w różnych stanach ostrych	Zajęcia z pediatrii, samodzielne dodatkowe uczęszczanie do poradni/praktyki wakacyjne, własne doświadczenie medyczne z powodu wielokrotnego bycia pacjentem	"Szczegółowe prowadzenie pacjenta od A do Z z tłumaczeniem przyczynowo skutkowym, Umiejętność podstawowej oceny usg i RTG, rzeczywiste leczenie podstawowych jednostek chorobowych"
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Wiedza /Umiejętności z zakresu chirurgii	Podstawy medycyny	Chirurgia ogólna
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Wiedza /Znajomość podstawowej wiedzy z zakresu medycyny	Wszystkie	Rozwiązywanie konkretnych przypadków medycznych
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Wiedza medyczna	na zajęcia kliniczne	o medycynę ratunkową - zajęcia na SORZE nie przypominały pracy na sorze

Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Zaradność/Interna	Zajęcia w CSM	Więcej języków obcych jako fakultetów
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie			Zdolność obsługi systemu działającego na oddziale/Badanie podmiotowe i przedmiotowe	Zajęcia z chirurgii ogólnej	Więcej zajęć praktycznych odbywających się pod kontrolą prowadzących. Zapoznanie z systemem na którym się pracuje później.
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie	Lekarz	Leczenie chorych	Wiedza/Leczenie chorób	Zajęcia kliniczne	Psychologia
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie	Lekarz	Leczenie ludzi	Komunikacja z pacjentami/Wiedza z medycyny rodzinnej	Praktyczne zajęcia na oddziale na 6 roku.	Dużo więcej zajęć z komunikacji z pacjentem oraz komunikacji między personelem, prezentowanie pacjenta innemu personelowi medycznemu,
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie	Lekarz	Leczenie pacjentów	Umiejętności medyczne /Medycyna-chirurgia ogólna	Farmakologia	Więcej ćwiczeń praktycznych
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie	Lekarz	Opieka nad pacjentami, przyjmowanie pacjentów	Diagnostyka, badanie przedmiotowe i podmiotowe pacjenta	"-podstawy medycyny klinicznej , diagnostyka, komuniakcja"	Dopasowanie diagnostyki pod objawy pacjenta, organizacja pracy, możliwości refundacyjne i co można zlecić w ramach POZ, SOR, oddziału itp
Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie	Lekarz	Udzielanie świadczeń zdrowotnych	Komunikatywność/Wiedza	Zajęcia z chorób wewnętrznych	Zasady uzupełniania



			na temat leczenia ludzi.		dokumentacji medycznej
--	--	--	--------------------------	--	------------------------

## 6. PROGRAMY STUDIÓW - JEZYKI OBCE (Nazwa Stanowiska, Wymagany Język, Wymagany poziom znajomości języka, Możliwość nabycia wymaganej kompetencji językowej podczas studiów)

### Monitoring Losów Absolwentów

6 miesięcy po zakończeniu studiów - rocznik 2022-2023

Wydział Lekarski

Kierunek

lekarski

W badaniu brani są pod uwagę absolwenci, którzy złożyli egzamin licencjacki, inżynierski, magisterski w okresie pomiędzy 1 października 2022, a 30 września 2023 i wyrazili zgodę na udział w badaniu.

Zwrotność odpowiedzi

53,78%

Odpowiadających (całe ankiety)

51

Odpowiadających (wszyscy)

64

Uprawionych

119

Kategoria zatrudnienia, stanowisko pracy

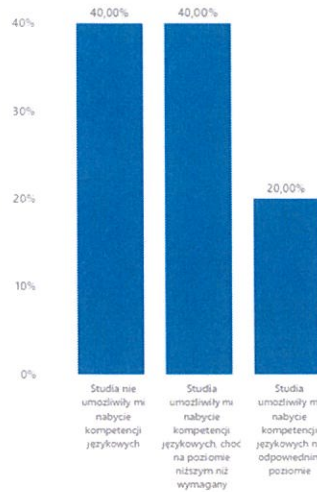
Wyszukaj

Medycyna/Farmacja/Kosmetologia/Zdrowie

(Puste)

Lekarz

Nabycie kompetencji językowych na studiach



Rodzaj studiów

jednolite magisterskie

Tryb studiów

Wszystkie

Płeć

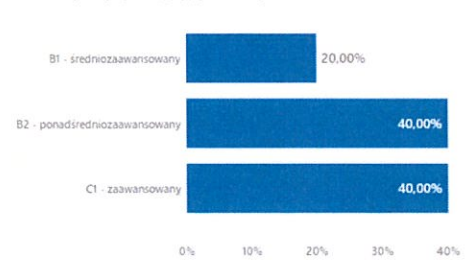
Wszystkie

Języki

angielski

szwedzki

Poziom wykorzystywanego języka w miejscu zatrudnienia



## 7. ZADOWOLENIE I PRZYROST KOMPETENCJI PO STUDIACH

### Monitoring Losów Absolwentów

6 miesięcy po zakończeniu studiów - rocznik 2022-2023

Wydział Lekarski

Kierunek

lekarski

W badaniu brani są pod uwagę absolwenci, którzy złożyli egzamin licencjacki, inżynierski, magisterski w okresie pomiędzy 1 października 2022, a 30 września 2023 i wyrazili zgodę na udział w badaniu.

Zwrotność odpowiedzi

53,78%

Odpowiadających (całe ankiety)

51

Odpowiadających (wszyscy)

64

Uprawionych

119

Rodzaj studiów

jednolite magisterskie

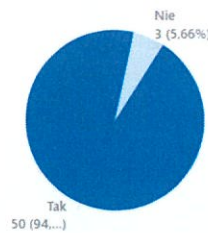
Tryb studiów

Wszystkie

Płeć

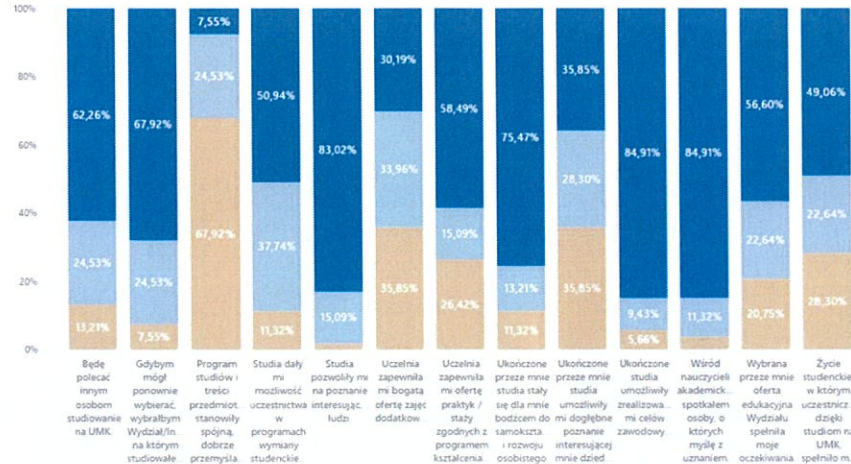
Wszystkie

Czy wybrał/a by Pan/Pani ponownie ten kierunek studiów?



Odpowiedzi na pytanie: „wskaż, czy zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami”

● Nie zgadzam się ● Trudno powiedzieć ● Zgadzam się



## Monitoring Losów Absolwentów

6 miesięcy po zakończeniu studiów - rocznik 2022-2023

Wydział Lekarski

Kierunek  
lekarski

W badaniu brali udział absolwenci, którzy złożyli egzamin licencjacki, inżynierski, magisterski w okresie pomiędzy 1 października 2022, a 30 września 2023 i wyrazili zgodę na udział w badaniu.

Zwrotność odpowiedzi  
**53,78%**

Odpowiadających (całe ankiety)  
**51**

Odpowiadających (wszyscy)  
**64**

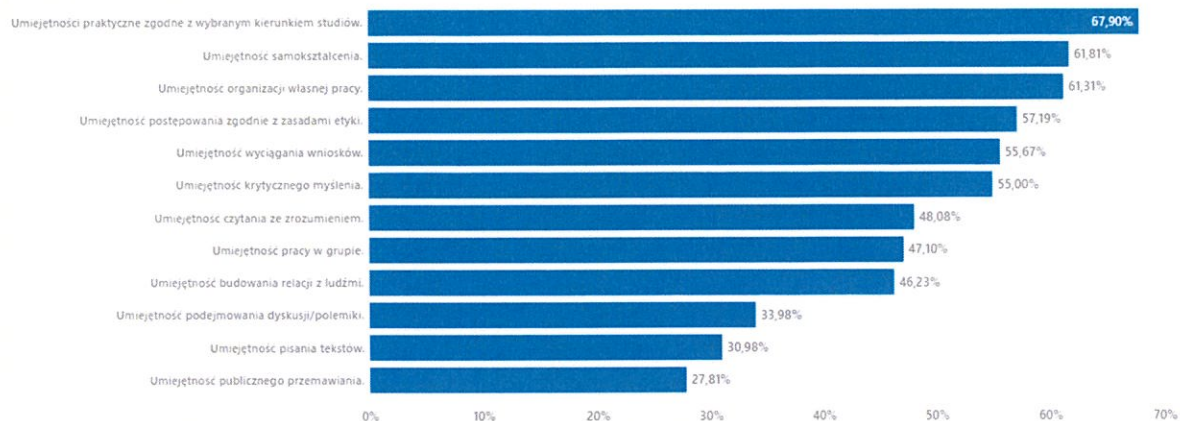
Uprawionych  
**119**

Rodzaj studiów  
jednolite magisterskie

Tryb studiów  
Wszystkie

Płeć  
Wszystkie

Średni przyrost kompetencji po studiach:



### Atutem wydziału jest:

1. Głównym atutem tego wydziału i uczelni jest to, że 6 rok jest całkowicie kliniczny i nie ma egzaminów, dzięki czemu można się przygotować do LEKu z dobrym efektem.
2. Dobra atmosfera wśród studentów
3. Bliskość do mojego miejsca zamieszkania i blisko wszędzie
4. Dobra lokalizacja oddziałów, najczęściej w jednym szpitalu.
5. Brak niskiej zdawalności egzaminów celem ukrytej chęci zarobienia na rozbudowę szpitala
6. Dobry kontakt z Władzami Dziekańskimi, Prostudenckie Władze Uczelni
7. Silna kadra profesorska, wsparcie studentów, prowadzący z dużą wiedzą
8. Szpitale kliniczne
9. Elastyczność w organizacji pracy i nauki (przydało mi się to w indywidualnej nauce oraz przy organizowaniu wyjazdów w ramach wymian studenckich)
10. Dostępność zajęć w różnych placówkach medycznych
11. Możliwość udziału w programie Erasmus +
12. Zajęcia praktyczne, w tym w centrum symulacji, umożliwiają przećwiczenie procedur bez stresu. Możliwość realizacji 6 roku studiów poza uczelnią.
13. Uczelnia funkcjonuje długo, a nie od roku
14. Samorząd studencki, rada dziekańska, studenci wsparcie studentów starszych lat
15. Zaangażowana kadra dydaktyczna z odpowiednią wiedzą.
16. Wyrozumiałość
17. Większość zajęć w jednym miejscu.

### Słabą stroną wydziału jest:

1. Bezrefleksyjne podejmowanie decyzji przez osoby, które nie mają pojęcia o praktycznych aspektach pracy lekarza oraz prowadzeniu zajęć ze studentami, co ma przełożenie na beznadziejną organizację nauki kilku roczników - osoba która wprowadziła tak bezsensownie system modułowy już więcej nie powinna podejmować żadnych decyzji na tej uczelni. Chaos organizacyjny (studia modułowe)
2. Brak dobrej organizacji, dezorganizacja planu studiów, brak ciągłości, brak osoby odpowiedzialnej za układanie planu i jego bezsensowność
3. Brak parkingów dla studentów
4. Brak skoordynowania przedmiotów i przekazywanych treści
5. Bardzo niemili nauczyciele akademicy którzy zbyt rygorystycznie przeprowadzają weryfikowanie wiedzy.
6. Ciągłe zmiany planów w covidzie i decyzje dziekana na ostatnią chwilę
7. Funkcjonowanie systemu USOS - wiele funkcji potencjalnie przydatnych studentowi zostało niewykorzystane. Często wpisy w USOS miały się ze stanem faktycznym.
8. Hermetyczność, brak łączenia ludzi z różnych wydziałów we wspólne inicjatywy
9. Ilość zbędnego nieprzydatnego w dalszej praktyce materiału, a nie skupianie się na istotnych zagadnieniach. Po studiach dużo osób ma wrażenie, że nie czuje się pewnie ze swoją wiedzą, że mają braki w podstawach, bo musieli skupiać się na mało ważnych zagadnieniach w trakcie studiów, kosztem innej wiedzy. Mało wiedzy przekazywane jest w taki sposób, żeby łatwo było wykorzystać ją dalej w praktyce.
10. Minimalna ilość praktyki i zajęć z pacjentem
11. Mściwość prowadzących na studentach za jakiegokolwiek próby dyskusji z prowadzącym o jakości zajęć. Szowinizm w stosunku do kobiet niektórych prowadzących
12. Najtrudniejsze przedmioty skumulowane naraz na 1 roku (anatomia+fizjologia+biochemia+biologia molekularna) naraz, dodatkowo brak jednoczesnej nauki o tym samym (np. anatomia mózgu z fizjologią mózgu) przez co bardzo trudno było się utrzymać na studiach z natłokiem tylu trudnych przedmiotów. Skomplikowana biologia molekularna na I roku, której później absolwent nie wykorzystuje w pracy zarobkowej
13. Niedofinansowanie STN i samorządu
14. Niektórzy wykładowcy, ich stosunek i zachowanie do studenta, organizacja niektórych zajęć a właściwie jej brak, negatywne nastawienie dziekanatu do studentów
15. Niezorganizowanie, nauczyciele akademicy bez szacunku dla studenta w wielu przypadkach, mobbing, przemoc psychiczna wobec studentów
16. Organizacja zajęć, wielkość grup klinicznych, mało praktyki, wiele przedmiotów „zapychających” zabierających czas
17. Zmęczenie, brak zainteresowania ze strony kadry akademickiej w połączeniu ze zbyt dużymi grupami klinicznymi.

## **II. Podsumowanie i wnioski Wydziałowego Koordynatora ds. Jakości Kształcenia**

Duża zwrotność ankiet umożliwia skrupulatną i wiarygodną analizę danych. Absolwenci kierunku lekarskiego pracują zawodowo. Na umowę o pracę jest zatrudnionych 100% Absolwentów, a ponad 80% z nich jest zadowolonych ze swojego miejsca pracy, które stanowią głównie szpitale. W toku studiów Absolwenci chcieliby jedynie więcej zajęć praktycznych głównie na klinikach oraz zwiększenia liczby godzin umożliwiających nabycie kompetencji

językowych w formie np. fakultetów. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI I NAUKI z dnia 29 września 2023 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza wprowadza zmiany dotyczące zwiększenia liczby godzin w ramach nauk behawioralnych i społecznych z elementami profesjonalizmu i komunikacji, stąd nowy program studiów na rok akademicki 2024/2025 uwzględnia już prezentowane potrzeby Absolwentów dotyczące zajęć z komunikacji z Pacjentem. Atutem, wskazywanym przez Absolwentów jest praktyczny 6-rok studiów oraz kadra nauczycieli i zajęcia w CS. Słabością Wydziału wskazywanym często przez Absolwentów jest modułowy system nauczania, który został już wycofany. Część ze Studentów uważa, że atutem jest profesjonalna kadra wykładowców, natomiast inni wskazują na złe traktowanie i dyskryminację ze strony nauczycieli.

### **III. Rekomendacje Wydziałowej Rady ds. Jakości Kształcenia**

Na podstawie wskazanych „atutów Wydziału” Wydziałowa Rada ds. Jakości Kształcenia proponuje następujące rekomendacje, które należy wykorzystać w promowaniu kierunku:

1. **Praktyczny 6. rok i przygotowanie do LEK:**

Wydziałowa Rada rekomenduje aby w promocji kierunku podkreślać możliwość skupienia się na praktycznej nauce i przygotowaniu do Lekarskiego Egzaminu Końcowego (LEK). Można zamieścić historie sukcesu absolwentów, którzy dzięki temu rozwiązaniu dobrze się przygotowali i osiągnęli wysokie wyniki.

2. **Dobra atmosfera wśród studentów**

Rekomendujemy: stworzyć materiały promocyjne prezentujące pozytywne relacje między studentami. Można wykorzystać wywiady wideo, zdjęcia z integracyjnych wydarzeń oraz opinie studentów, które przyciągną kandydatów ceniących przyjazne środowisko edukacyjne.

3. **Dogodna lokalizacja i bliskość placówek**

Należy podkreślić w materiałach informacyjnych dogodną lokalizację, co może być szczególnie atrakcyjne dla lokalnych kandydatów. Mapy oraz wizualizacje pokazujące bliskość do domów studenckich i placówek medycznych.

4. **Elastyczność organizacji pracy i nauki**

Podkreślić elastyczność jako sposób na dostosowanie się do indywidualnych potrzeb studentów, co jest atrakcyjne dla osób posiadających inne zobowiązania lub zainteresowanych programami wymiany, jak Erasmus.

5. **Wsparcie ze strony Władz Uczelni i kadry**

Wydziałowa Komisja ds. jakości Kształcenia podkreśla prostudencką politykę uczelni oraz dostępność i wsparcie władz dziekańskich. Można prezentować sukcesy samorządu studenckiego oraz inicjatywy, które wspierają aktywność i samorozwój studentów.

6. **Silna kadra dydaktyczna i praktyczne doświadczenie**

Należy podkreślić i zaznaczać dużą wiedzę i profesjonalizm prowadzących i wsparcie kadry akademickiej jako kluczowy atut kierunku, szczególnie w kontekście zajęć praktycznych oferowanych w dobrze wyposażonych centrach symulacji medycznej oraz nowoczesnych placówkach medycznych.

#### 7. Możliwość realizacji części studiów poza uczelnią

Wydziałowa Komisja ds. jakości Kształcenia podkreśla konieczność Promowania elastyczności programu umożliwiającego realizację 6. roku poza uczelnią jako wyjątkową okazję do zdobycia międzyośrodkowych i międzynarodowych doświadczeń oraz nawiązywania kontaktów zawodowych.

Na podstawie wskazanych „wad Wydziału” Wydziałowa Rada ds. Jakości Kształcenia proponuje następujące rekomendacje, które należy wykorzystać w promowaniu kierunku:

##### 1. Zwiększenie liczby zajęć praktycznych:

Absolwenci podkreślają potrzebę większej liczby zajęć praktycznych, szczególnie w zakresie prowadzenia pacjentów oraz wykonywania badań klinicznych, takich jak EKG czy diagnostyka laboratoryjna. Rekomenduje się zwiększenie liczby godzin zajęć praktycznych.

##### 2. Większa ilość warsztatów praktycznych:

Absolwenci sugerują zwiększenie liczby warsztatów, takich jak zajęcia z USG oraz warsztatów z chirurgii, np. z szycia chirurgicznego i laparoskopii. Rekomenduje się, aby uczelnia zorganizowała więcej zajęć praktycznych np. w ramach zajęć fakultatywnych

##### 3. Wprowadzenie dodatkowych zajęć z prawa medycznego:

Absolwenci zgłaszają potrzebę wprowadzenia zajęć z prawa medycznego, szczególnie dotyczących praw i obowiązków lekarza oraz aspektów prawnych związanych z dokumentacją medyczną. Rekomenduje się dodanie fakultetów lub warsztatów, które wprowadzą studentów w aspekty prawne zawodu lekarza.

4. Lepsza organizacja Dziekanatu Wydziału Lekarskiego. Zmniejszenie zawiłych procedur administracyjnych.

5. Doksztalcanie kadry dydaktycznej w myśl zasady ciągłego samodoskonalenia.

6. Spotkania ze studentami Prodziekana ds. Studenckich i Dydaktyki oraz skrupulatna analiza ankiet w celu szybkiego reagowania na niepokojące sytuacje. Zachęcanie Studentów do zgłaszania sytuacji w których czują się mobbingowani lub dyskryminowani.

7. W odniesieniu do punktu 8 - USOS, nie tylko do wpisywania ocen i przeprowadzania ankiet, ale należy potraktować system ten jako podstawowe narzędzie do komunikowania się ze studentami. Zalecane jest wprowadzić tygodniowy plan zajęć do USOSa co spowoduje, że będzie on częściej wykorzystywany przez studentów oraz uruchomić system rezerwacji sal w systemie USOS.

8. Regularne dostosowywanie metod kształcenia i metod oceniania do efektów kształcenia. Weryfikacja treści ankiet oceniających nauczycieli, gdzie wyniki ankiet powinny mieć wpływ na poprawę jakości kształcenia. Zwiększenie udziału studentów oraz samorządu studenckiego w działaniach na rzecz poprawy jakości kształcenia.

*dr hab. Iwona Sadowska-Krawczyńska, prof. UMK*

*Dziekan Wydziału Lekarskiego*

*dr hab. Magdalena Izdebska, prof. UMK*

*Wydziałowy koordynator ds. Jakości  
Kształcenia/ Przewodnicząca  
Wydziałowej Rady ds. Jakości Kształcenia*