

**Efekty działań doskonalących na Wydziale Lekarskim
Collegium Medicum w Bydgoszczy
Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu**

Rekomendacja	Działania doskonalące i ich efekty	Planowane dalsze działania
<i>Raport dotyczący losów absolwentów rocznik 2014</i>		
Z uwagi na fakt, że zdaniem absolwentów najważniejsze kompetencje wymagane na ich stanowisku pracy to: komunikatywność, sumienność i dokładność oraz zaangażowanie, i tylko odpowiednio: 68%, 81% i 60% ankietowanych wskazało możliwość rozwinięcia tych kompetencji podczas studiów, proponuje się podjęcie działań zwiększających umiejętności nauczycieli akademickich w zakresie doskonalenia wskazanych kompetencji u studentów, poprzez zorganizowanie kursów doszkalających.	Zintensyfikowanie działań Rady Pracodawców, jako organu opiniotwórczego, odnośnie konsultacji programu kształcenia w zakresie przygotowania absolwenta do wykonywania zawodu – zgodnie z nowymi wytycznymi i procedurami obowiązującymi w medycynie. Uzyskanie grantu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 “Doskonalenie kompetencji przyszłego lekarza” – w ramach którego prowadzone są bezpłatne zajęcia warsztatowe dla studentów kierunku lekarskiego.	Współpraca z pracodawcami w celu dalszych modyfikacji programu kształcenia w kierunku poprawy kompetencji wymaganych w zawodach medycznych i uwzględnienia predyspozycji kandydatów w procesie rekrutacji na studia.
Wprowadzenie do programów kształcenia przedmiotów: „propedeutyka chirurgii” i „propedeutyka chorób wewnętrznych” (III rok) zajęć praktycznych z prowadzenia dokumentacji medycznej (rodzaje dokumentacji, zasady jej prowadzenia, dostępne systemy komputerowe).	Zintensyfikowanie działań Rady Pracodawców, jako organu opiniotwórczego, odnośnie konsultacji programu kształcenia w zakresie przygotowania absolwenta do wykonywania zawodu – zgodnie z nowymi wytycznymi i procedurami obowiązującymi w medycynie. Uzyskanie grantu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 “Doskonalenie kompetencji przyszłego lekarza” – w ramach którego prowadzone są bezpłatne zajęcia warsztatowe dla studentów kierunku lekarskiego.	Współpraca z pracodawcami w celu dalszych modyfikacji programu kształcenia w kierunku lepszego przygotowania absolwenta do prowadzenia dokumentacji medycznej.
Wprowadzenie zmian w programie kształcenia przedmiotów: “socjologia medycyny” (I rok) i „podstawy medycyny klinicznej” (II rok) w kierunku większego ich upracticznienia w zakresie umiejętności i działalności naukowej, w celu lepszego przygotowania absolwenta do komunikowania się z pacjentem i z innymi lekarzami.	Zintensyfikowanie działań Rady Pracodawców, jako organu opiniotwórczego, odnośnie konsultacji programu kształcenia w zakresie przygotowania absolwenta do wykonywania zawodu – zgodnie z nowymi wytycznymi i procedurami obowiązującymi w medycynie. Uzyskanie grantu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 “Doskonalenie kompetencji przyszłego lekarza” – w ramach którego prowadzone są bezpłatne zajęcia warsztatowe dla studentów kierunku lekarskiego.	Współpraca z pracodawcami w celu dalszych modyfikacji programu kształcenia w kierunku lepszego przygotowania absolwenta do komunikowania się z pacjentem i z innymi lekarzami.
W ramach godzin przeznaczonych na realizację danego przedmiotu klinicznego zaleca się bardziej efektywne wykorzystanie czasu przeznaczonego na realizację zajęć	W roku akademickim 2016/17 uzyskano średnią ocenę 4,50 w badaniu jakości kształcenia w zakresie efektywnego wykorzystania czasu przeznaczonego na	Dalszy wzrost liczby hospitacji, prowadzenie kontroli w zakresie odbywania się zajęć klinicznych.

praktycznych przy łóżku chorego. Po zapoznaniu się z opinią studentów o częstym nieodbywaniu się zajęć klinicznych, rekomenduje się bezwzględne przestrzeganie punktualnego rozpoczynania i kończenia zajęć oraz sumienne ich prowadzenie.	zajęcia (prowadzący nie skracał zajęć, nie przedłużał ich, nie spóźniał się).	
Proponuje się kierownikom dydaktycznym przedmiotów klinicznych zwiększenie, w miarę możliwości, udziału zajęć praktycznych w warunkach symulowanych.	Utworzenie Centrum Symulacji Medycznych. Aktualna ocena zajęć praktycznych na WL w badaniu jakości kształcenia wynosi 4,51.	Zwiększenie liczby zajęć odbywających się w Centrum Symulacji Medycznych.
Dbłość o zwiększenie kompetencji absolwentów w kierunku rozwoju umiejętności naukowych oraz dydaktycznych	Poprawa kształcenia i wzmocnienie procesu naukowego na studiach doktoranckich	Podjęcie właściwych działań w zakresie poszerzonej oferty dydaktycznej oraz naukowej dla studentów z zagranicy: Projekt „Utworzenie i realizacja interdyscyplinarnych, anglojęzycznych, stacjonarnych studiów doktoranckich o zasięgu międzynarodowym na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera Uniwersytetu Mikołaja Kopernika”.
Raport dotyczący jakości kształcenia w roku akademickim 2013/2014		
Wprowadzenie działań zapewniających większą zwrotność ankiet (informowanie na stronie internetowej Wydziału o możliwości wypełnienia ankiet, informowanie starostów poszczególnych roczników, zaangażowanie samorządu studenckiego w inicjatywę informacyjno-promocyjną).	Podjęcie działań promujących wypełnianie ankiet. Poziom wypełnienia ankiet pozostaje poniżej 3%.	Szkolenie nowoprzyjętych studentów w zakresie wypełniania ankiet i działania systemu jakości kształcenia na Wydziale. Dalsza współpraca z Samorządem Studenckim, inicjatywy informacyjno-promocyjne w mediach społecznościowych.
Wskazane jest wyciągnięcie wniosków z ankiet, dotyczących ocen ćwiczeń i wykładów, z próbą określenia przyczyn niższych wyników w porównaniu do wartości uzyskanych w poprzednim roku, jak również w odniesieniu do innych wydziałów; sugeruje się analizę metod kształcenia oraz bazy dydaktycznej w poszczególnych jednostkach, z próbą zdefiniowania elementów, możliwych do poprawy; do rozważenia jest organizacja spotkań osób odpowiedzialnych za dydaktykę w poszczególnych jednostkach, celem wymiany informacji, dotyczących organizacji zajęć dydaktycznych, zakresu kształcenia studentów oraz walidacji stosowanych metod kształcenia (tzw. diagnoza zespołowa).	Poprawa uzyskanych wyników w zakresie oceny zajęć dydaktycznych na Wydziale, również w odniesieniu do innych wydziałów. Działania naprawcze przyniosły rezultat.	Dalsze wykorzystanie narzędzi systemu jakości kształcenia w celu utrzymania wysokiego poziomu zajęć dydaktycznych, działania indywidualne w przypadkach niższej oceny poszczególnych prowadzących i zajęć.
Mimo, że organizacja zajęć i kultura jakości kształcenia zostały ocenione dobrze, to niepokoi fakt, że oceny były niższe, aniżeli w poprzednim ocenianym okresie; sugeruje się analizę przyczyn powyższego zjawiska oraz bezwzględne	Poprawa uzyskanych wyników w na Wydziale, również w odniesieniu do innych wydziałów. Działania naprawcze przyniosły rezultat. W roku akademickim 2016/17 uzyskano średnią ocenę 4,50 w badaniu jakości	Dalsze kontrole dotyczące czasowego odbywania się zajęć dydaktycznych, wzrost liczby hospitacji, działania indywidualne.

przestrzeganie ram czasowych prowadzonych zajęć.	kształcenia w zakresie efektywnego wykorzystania czasu przeznaczonego na zajęcia (prowadzący nie skracał zajęć, nie przedłużał ich, nie spóźniał się).	
Zwiększenie liczby hospitacji zajęć dydaktycznych w celu formułowania w przyszłości wniosków w oparciu o wyniki istotne statystycznie i dokonywania analiz porównawczych danego roku akademickiego do lat poprzednich.	W roku akademickim 2016/17 uzyskano 7-krotny wzrost liczby hospitacji.	Dalsze prowadzenie hospitacji, szczególnie nowych pracowników i studentów studiów doktoranckich w pierwszym roku prowadzenia zajęć dydaktycznych. Szkolenia dydaktyczne zwiększające kompetencje pracowników.
Poinformowanie nauczycieli, którzy uzyskali złą ocenę w ankietach o zastrzeżeniach do sposobu wykonywania przez nich pracy i skierowanie ich na kurs pedagogiczny w celu zwiększenia kompetencji dydaktycznych.	W roku akademickim 2016/17 81,2% ocenionych pracowników uzyskało ocenę 4,00-5,00, 11,4% - 3,00-3,99, 5% - 2,00-2,99, a 2,3% - 1,00-1,99.	Dalsze prowadzenie działań indywidualnych w celu poprawy kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich. Uzyskanie dotacji zewnętrznych (konkurs POWR.) – realizacja projektu „Podniesienie kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich Collegium Medicum UMK”

Raport dotyczący jakości kształcenia w roku akademickim 2014/2015

Mimo wprowadzenia w roku akademickim 2014/2015 działań zapewniających większą zwrotność ankiet w postaci: informowania na stronie internetowej Wydziału o możliwości wypełnienia ankiet, informowania starostów poszczególnych roczników i zaangażowania samorządu studenckiego w akcję informacyjną znacznie zmniejszyła się liczba pozyskanych ankiet w porównaniu do roku akademickiego 2013/2014. Przyczyną zaistniałej sytuacji jest prawdopodobnie konieczność wypełniania ankiet drogą elektroniczną. Studenci niechętnie wypełniali ankiety, gdyż są zbyt złożone, ale przede wszystkim mimo, iż ankiety są anonimowe, studenci obawiają się identyfikacji. Rekomenduje się zatem konieczność uproszczenia ankiet, wprowadzenia możliwości oceny prowadzącego zajęcia bezpośrednio po zakończeniu zajęć, wprowadzenia zmian w systemie, które polegałyby np. na wysyłaniu przypomnień do studentów o konieczności wypełnienia ankiety oraz przeprowadzenie akcji informującej studentów, że wszystkie dane są zabezpieczone przed zidentyfikowaniem. Poleca się również zobowiązać wszystkich nauczycieli akademickich do informowania studentów na początku i pod koniec prowadzonych zajęć dydaktycznych o możliwości wypełnienia ankiet.	Redukcja liczby pytań w ankiecie dotyczącej jakości kształcenia – na poziomie centralnym UMK. Działania zmierzające w kierunku wprowadzenia alternatywnej drogi wypełniania ankiet, zwłaszcza w postaci papierowej. Edukacja studentów w zakresie zabezpieczeń anonimowości ankiet. Poziom wypełnienia ankiet pozostaje poniżej 3%.	Dalsze działania w kierunku informacji studentów (inicjatywa promująca system anonimowy) i wprowadzenia alternatywy w wypełnianiu ankiet.
---	--	---

Oceny powyżej 4 (w zakresie od 1 do 5) uzyskane w każdym z trzech kryteriów (aspekty organizacyjne, prowadzenie zajęć, efekty kształcenia) dokonanej przez studentów oceny zajęć dydaktycznych w roku akademickim 2014/2015 Rada uznaje za satysfakcjonujące i rekomenduje utrzymanie tego wysokiego poziomu.	Średni wynik oceny jakości kształcenia w anonimowych ankietach studentów pozostaje wysoki – za rok 2016/17 jest to 4,51.	Utrzymanie funkcjonujących mechanizmów kontroli jakości kształcenia. Analiza wyników ankiet znacznie poniżej średniej dla poszczególnych prowadzących i przedmiotów oraz wdrożenie działań poprawiających jakość kształcenia w tych jednostkowych przypadkach, szczególnie poprzez szkolenia pracowników
Z uwagi na fakt, że wszyscy nauczyciele akademicy, którzy losowo wybrani zostali do hospitacji zajęć dydaktycznych uzyskali ocenę bardzo dobrą/pozytywną, zaleca się szczególne uwzględnienie w dalszych planach hospitacji osób nowo zatrudnionych na stanowisku asystenta i adiunkta.	Siedmiokrotny wzrost liczby hospitacji. Hospitowanie wszystkich nowoprzyjętych pracowników w pierwszym roku ich pracy na Wydziale. Hospitacje wszystkich doktorantów. Utrzymanie bardzo dobrej oceny hospitowanych nauczycieli.	Dalszy wzrost liczby hospitacji, wzrost liczby hospitacji wewnętrznych, przeprowadzanych przez kierowników jednostek.
Raport dotyczący jakości kształcenia w roku akademickim 2015/2016		
Najważniejszym problemem jest bardzo niska zwrotność ankiet, uniemożliwiająca wyciągnięcie wiarygodnych wniosków. Na podstawie uzyskanych danych można mówić jedynie o pewnych sugestiach. W zajęciach uczestniczyło od 8 do 1059 studentów, natomiast liczba uczestników badań wahała się od 1 do 69. Zatem najważniejszym zadaniem jest podjęcie działań motywujących studentów do wypełniania ankiet.	Pomimo działań promocyjnych, uproszczenia ankiety do 9 pytań, zwrotność ankiet pozostała na niskim poziomie, należy jednak podkreślić, że w roku akademickim 2016/17 wypełniono 4142 ankiety na 158665, oceniono 59% pracowników realizujących zajęcia na Wydziale Lekarskim i 41% z przedmiotów realizowanych na Wydziale.	Planowane są intensywne działania w celu uzyskania większej zwrotności ankiet, w tym: upowszechnienie informacji o pełnej anonimowości wypełnianych ankiet; informowanie o możliwości udziału w badaniu na zakończenie zajęć; umożliwienie studentom wypełniania ankiet przez cały rok akademicki; przekazanie studentom pierwszego roku informacji o prowadzonych badaniach jakości kształcenia z jednoczesnym krótkim szkoleniem z wypełniania ankiet; włączenie Samorządu Studenckiego do upowszechnienia informacji i prowadzonych badań jakości kształcenia i satysfakcji z wykorzystaniem mediów społecznościowych.
W opinii studentów istotnym powodem niechęci do wypełniania ankiet jest ich złożoność: za dużo pytań, rozdrobnienie w zależności od rodzaju zajęć. Wypełnienie ankiety, oceniającej jednego pracownika, prowadzącego nierzadko 3 rodzaje zajęć (ćwiczenia, wykłady i seminaria) zajmuje zbyt dużo czasu. By uzyskać większą zwrotność ankiet konieczne jest ich uproszczenie i zapewnienie anonimowości w przesyłaniu ankiet drogą elektroniczną bądź stworzenie możliwości ich wypełniania w wersji papierowej i składania w dziekanacie.	Skrócenie ankiety do 9 pytań. Wprowadzanie ankiet papierowych. Poziom zwrotności nadal pozostaje niski.	Współpraca z Zespołem Uczelnianej Rady ds. Jakości Kształcenia UMK w celu opracowania prostszych procedur oceny zajęć przez studentów. W roku akademickim 2017/18 wprowadzono symultaniczne pozyskiwanie ankiet na WL: internetowo i na piśmie przy udziale anonimowych ankieterów (pracownicy dziekanatu). Wyniki papierowych ankiet będą wprowadzane do systemu USOS i scalone z wynikami ankiet elektronicznych
Uzyskany stosunkowo wysoki odsetek odpowiedzi „nie mam zdania” wynika w mojej opinii z faktu, iż studenci oceniają asystentów po zakończeniu semestru;	Poprawa w zakresie uzyskania odpowiedzi w skali 1-5 przez wypełniających ankietę.	Współpraca z Zespołem Uczelnianej Rady ds. Jakości Kształcenia UMK w celu opracowania prostszych i

często nie pamiętają osoby, która zajęcia prowadziła. Zatem ten problem w dużej mierze można byłoby rozwiązać poprzez stworzenie możliwości wypełnienia ankiety bezpośrednio po zakończeniu zajęć z daną osobą.		wygodniejszych procedur oceny zajęć przez studentów. W grudniu 2017 roku Uczelniane Centrum Informatyczne UK wprowadziło możliwość oceny zajęć bezpośrednio po ich zakończeniu.
Ocena prowadzących zajęcia, aspektów organizacyjnych i efektów kształcenia jest wysoko oceniona przez studentów, a ponadto lepiej w stosunku do roku 2014/2015. Uzyskane wyniki ankiet na WL są dobre, jednak nieistotnie gorsze w zakresie większości analizowanych aspektów w porównaniu do pozostałych wydziałów UMK.	W ramach spotkań Rady Wydziału Lekarskiego w roku akademickim 2017/18 przeprowadzono program monitorujący jakość nauczania: na kolejnych Radach najpierw uwagi dotyczące nauczania zostały przedstawione przez przedstawicieli studentów, następnie odbyły się prezentacje wszystkich kierowników jednostek, dotyczące pozytywnych i negatywnych aspektów dydaktyki w tych jednostkach, potem dokonano podsumowania, które było również przedstawione na Radzie, a poza tym wysłane do wszystkich kierowników i dostępne na stronie internetowej dla studentów.	Dalsza analiza jakości realizacji procesu dydaktycznego przy wsparciu narzędzi jakości kształcenia wykorzystywanych na Uczelni.
Większość hospitowanych nauczycieli akademickich w roku 2016 r. otrzymała ocenę bardzo dobrą. Należy utrzymać wysoki poziom wynikający z wyników hospitacji.	Prowadzone hospitacje są terminowo nieprzewidywalne- oczywiście zgodnie z wytycznymi UMK informacja jest przekazywana co najmniej 2 tygodnie wcześniej.	Dalsze prowadzenie hospitacji zgodnie z harmonogramem, a także kontroli prawidłowości odbywania się zajęć.

Opracowała:

dr Karolina Szewczyk - Golec

Wydziałowy Koordynator ds. Jakości Kształcenia