



Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego

Wydziałowy Zespół Doskonalenia
i Zapewniania Jakości Kształcenia



Dziekanaat Wydziału Lekarskiego II, ul. Bukowska 70, 60-812 Poznań

Prof. dr hab. med. Zbigniew Krasieński
Dziekan Wydziału Lekarskiego II
Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu

Poznań, 21.03.2018

Szanowny Panie Profesorze!

Realizując obowiązki przewodniczącego Wydziałowego Zespołu Doskonalenia i Zapewnienia Jakości Kształcenia przesyłam w załączeniu podsumowanie hospitacji prowadzonych przez członków podzespołu ds. wizytowania zajęć prowadzonych dla studentów polskojęzycznych w semestrze zimowym roku akademickiego 2017-2018.

1. Wizytacje prowadzone były przez następujące osoby podzespołu

A. pracownicy naukowci

- Gabriel Marcin - przewodniczący WZDZJK
- Borowczyk Martyna
- Czechowska Ewa
- Czyżewska Krystyna
- Gajdus Przemysław
- Gerreth Karolina
- Grzelak Teresa
- Hojan-Jeziarska Dorota
- Jawień Andrzej
- Niklas Arkadiusz
- Nowackiewicz Ryszard
- Pawlaczyk-Gabriel Katarzyna
- Pieczyrak Danuta
- Pryliński Mariusz
- Swora-Cwynar Ewelina
- Wyganowska-Świątkowska Marzena

B. przedstawiciele Samorządu Studenckiego

- Krasieńska Joanna
- Kupłowska Kamila
- Szmelter Jagoda

2. W porozumieniu z Panem Dziekanem określono plan hospitacji zajęć obejmujący 14 przedmiotów prowadzonych w języku polskim na wszystkich kierunkach nauczania naszego Wydziału w semestrze zimowym roku akademickiego 2017-18.

3. W I semestrze roku akademickiego 2017-18 odbyło się w sumie 11 wizytacji, w tym na kierunku:

- lekarskim	-	2
- lekarsko-dentystycznym	-	5
- dietetyka	-	2
- biotechnologia	-	1
- optometria	-	1

Wszystkie, spośród powyżej wymienionych 11 wizytacji, miały charakter planowy.

4. Najważniejszymi wnioskami wynikającymi z przeprowadzonych wizytacji są:

A. W większości przypadków stwierdzono wysokie zaangażowanie osób prowadzących zajęcia, z uwzględnieniem problemowego podejścia do tematyki, z użyciem technik pomocnych w aktywizowaniu studentów oraz w pełni realizujących program edukacyjny.

Wyjątkiem w tym zakresie były zajęcia z:

- „*biofizyki*” prowadzone w Zakładzie Biofizyki dla studentów 1. roku kierunku lekarskiego (zauważone przez członków zespołu wizytującego „...*niewystarczające metody aktywizacji studentów do udziału z zajęciami...*” oraz „...*ograniczone zainteresowanie studentów treścią i formą zajęć...*”),

B. Powtarzające się, a nawet wydające się nasilać, zjawisko rozbieżności w planach zajęć (szczególnie godzin rozpoczynania oraz miejsca odbywania się zajęć) podawanych w sylabusach, przewodnikach akademickich oraz na stronach internetowych poszczególnych jednostek. Szczególne nasilenie zjawisko to przybiera w pierwszych tygodniach każdego semestru oraz bezpośrednio przed rozpoczęciem poszczególnych zajęć (w skrajnych przypadkach zmiany mają miejsce w dniu planowanych zajęć).

Podczas wizytacji problem ten zauważono przede wszystkim podczas zajęć z:

- „wprowadzenie do medycyny” prowadzonych w Klinice Pulmonologii, Alergologii i Onkologii Pulmonologicznej dla studentów 1. roku kierunku lekarskiego – wg koordynatora zajęcia odbywały się w innym miejscu i czasie niż podano w WISUS-ie;
- „pierwszej pomocy medycznej” prowadzonej w Zakładzie Dydaktyki Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla studentów 1. roku kierunku lekarsko-dentystycznego – wg WISUS-a zajęcia miały rozpocząć się o 07.30, wg koordynatora o 08.00, w rzeczywistości rozpoczęły się o 08.30.

C. Powtarzającym się w kolejnych latach wnioskiem jest konieczność zwiększenia liczby pacjentów dostępnych dla studentów podczas zajęć klinicznych. Problem dotyczy w pierwszej kolejności zajęć organizowanych na kierunku lekarsko-dentystycznym, w tym zajęć z:

- „chirurgii stomatologicznej” prowadzonej w Klinice Chirurgii Stomatologicznej dla studentów 4. roku kierunku lekarsko-dentystycznego („...ponownie zgłaszana konieczność zwiększenia liczby pacjentów poddawanych leczeniu w trakcie ćwiczeń, szczególnie w godzinach popołudniowych i wieczornych...” oraz „...ograniczona dostępność do pacjentów uniemożliwia uzyskanie 200 pkt. koniecznych do zaliczenia zajęć...”) oraz
- „gerostomatologii” prowadzonej w Klinice Gerostomatologii i Patologii Jamy Ustnej dla studentów 5. roku kierunku lekarsko-dentystycznego.

D. Jak co roku powtarzają się informacje o niewystarczających środkach przeznaczanych na zakup materiałów i sprzętu m.in. stomatologicznego oraz organizację serwisu sprzętu. Powyższe uwagi pojawiły się podczas zajęć z:

- „chirurgii stomatologicznej” prowadzonej w Klinice Chirurgii Stomatologicznej dla studentów 4. roku kierunku lekarsko-dentystycznego („...konieczność zwiększenia liczby komputerów na salach ćwiczeniowych –obecność tylko jednego stanowiska na sali zabiegowej uniemożliwia jednoczesne oglądanie zdjęć radiologicznych oraz uzupełnianie danych w historii choroby...” oraz „...zwrócono uwagę na brak możliwości wglądu w pole operacyjne w trakcie złożonych zabiegów wykonywanych przez lekarzy w trakcie ćwiczeń...”),
- „pierwszej pomocy medycznej” prowadzonej w Zakładzie Dydaktyki Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla studentów 1. roku kierunku lekarsko-dentystycznego („...zdarzające się niedobory maseczek do ćwiczeń reanimacji...” oraz „...niedobory w sprzęcie AED...”) [reakcja koordynatora – „liczba maseczek do ćwiczeń wydaje się wystarczająca, jednakże występują problemy z ich dezynfekcją, co ma być pochodną m.in. redukcji etatów” oraz „elektrody samoprzylepne wydają się być używane, bo są „reanimowane” z użyciem taśmy dwustronnej...” oszczędności wynikają z niedoborów finansowych”]

- „*optyki okularowej*” prowadzonej w Zakładzie Optometrii dla studentów 2. roku kierunku optometrii („...*konieczność zwiększenia liczby szlifierek dostępnych podczas ćwiczeń...*” oraz „... *konieczność zwiększenia dostępności szkieł mineralnych, szczególnie dla grup odbywających zajęcia w dalszej kolejności...*”) [reakcja koordynatora - aktualnie została uruchomiona nowa szlifierka dostępna dla studentów” oraz „niedobór szkieł wynika z ograniczonych środków na dydaktykę – główne źródło szkieł to darowizny firm optycznych”].

E. W jednym przypadkach stwierdzono nieprzestrzeganie zaleceń odnośnie liczebności grup studenckich. Zdarzenie **ponownie miało miejsce** w Klinice Chirurgii Stomatologicznej – w zeszłym roku zgłaszałem fakt, że zawyżenie liczby studentów w grupach ćwiczących wynika m.in. z niedoborów personalnych trudnych do uzupełniania pomimo cyklicznie ogłaszanych konkursów. Uwzględniając powyższy wniosek **ponownie postuluje** użycie podczas przygotowywania planów dydaktycznych programu umożliwiającego dopasowanie obciążenia dydaktycznego jednostek do ich aktualnych możliwości lokalowych i personalnych.

F. Jakkolwiek mniej licznie niż w latach poprzednich powtarza się problem nieterminowego rozpoczynania i kończenia zajęć dydaktycznych. Pomimo regularnego zgłaszania tego problemu nie podjęto działań mających umożliwić regularną kontrolę punktualności odbywania się zajęć.

G. W kilku przypadkach zgłoszono wykorzystywanie mało aktualnych materiałów dydaktycznych lub ograniczonej dostępności odpowiedniej literatury w Bibliotece. Stąd postulat studentów o wskazanie nowszych źródeł, opracowanie nowych skryptów lub zwiększenie zakupów literatury do biblioteki.

H. Kilukrotnie podczas wizytowania seminariów studenci zgłaszali swe niezadowolenie zmianą formy zajęć, tzn. masowym zastępowaniem ćwiczeń przez seminaRIA lub wykłady. Takie postępowanie pogarsza i tak nie najlepsze przygotowanie studentów do praktycznego wykonywania zawodu oraz zmniejsza zainteresowanie studentów zajęciami.

I. Z powodu bardzo częstego niereagowania kierowników jednostek i/lub koordynatorów przedmiotów na wnioski wynikające z wizytacji zajęć **proponuje** wprowadzenie obowiązku pisemnego reagowania na postulaty studentów i osób zespołu wizytującego z przesyłaniem informacji do Dziekana.

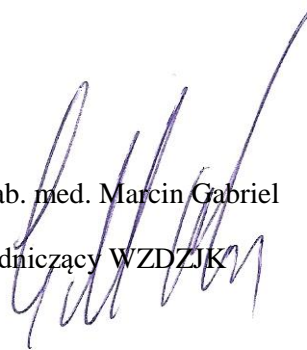
Podsumowanie uwag studentów, asystentów oraz osób prowadzących wizytacje w poszczególnych jednostkach zamieściłem w dołączonej tabeli. W kilku przypadkach zamieściłem także informacje o formie reakcji kierowników hospitowanych jednostek na zgłoszone postulaty.

Pozostając w gotowości do złożenia dodatkowych wyjaśnień proszę jednocześnie **o pisemne poinformowanie** WZDZJK o możliwości rozwiązania zgłaszanych problemów.

Z poważaniem

Prof. dr hab. med. Marcin Gabriel

Przewodniczący WZDZJK

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Marcin Gabriel', is written over the typed name and title.