

Załącznik nr 1

do uchwały nr 747/2025

Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej

z dnia 18 września 2025 r.



Ocena programowa

Profil ogólnoakademicki

Raport samooceny

Nazwa i siedziba uczelni prowadzącej oceniany kierunek studiów:

Nazwa szkoły wyższej:

Akademia Tarnowska

33-100 Tarnów, ul. Mickiewicza 8

tel. 14 63 16 500

e-mail: rektorat@atar.edu.pl

Nazwa wydziału prowadzącego oceniany kierunek:

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu

33-100 Tarnów, ul. Mickiewicza 8

tel. 14 63 10 779, fax.14 63 16 600

e-mail: wlz@atar.edu.pl

Link do strony internetowej AT, na której znajduje się raport samooceny:

<https://anstar.edu.pl/uczelnia/jakosc-ksztalcenia/pka-akredytacje/>

Nazwa ocenianego kierunku studiów: Kierunek lekarski

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

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	356	98

- 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	%
1	nauki o zdrowiu	6	2

Na studiach prowadzone jest kształcenie przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela

☐ TAK ☒ NIE

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

- ☐ nauczyciel przedmiotu²
- ☐ nauczyciel teoretycznych przedmiotów zawodowych²
- ☐ nauczyciel praktycznej nauki zawodu²
- ☐ nauczyciel prowadzący zajęcia²
- ☐ nauczyciel psycholog

¹Nazwy dyscyplin należy podać zgodnie z rozporządzeniem MEiN dnia 11 października 2022 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych (Dz.U. 2022 poz. 2202).

² Należy podać nazwę przedmiotu/zawodu/zajęć

- ☐ nauczyciel przedszkola i edukacji wczesnoszkolnej
- ☐ nauczyciel pedagog specjalny
- ☐ nauczyciel logopeda
- ☐ nauczyciel prowadzący zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

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

Efekty uczenia się dla studiów jednolitych magisterskich na kierunku lekarskim są zgodne ze standardami kształcenia określonymi w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 września 2023 r., zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2023 poz. 2152 z późn. zm.). Ponadto, Uchwała Nr 51/2025 Senatu Akademii Tarnowskiej z dnia 12 września 2025 r. wprowadza nie tylko efekty uczenia się wynikające z wymagań wskazanych w rozporządzeniu, ale także dodatkowe efekty uczenia się dla zajęć uzupełniających oraz fakultatywnych, które są realizowane w ramach programu studiów obowiązującego od roku akademickiego 2025/2026.

Informacje ogólne o kierunku studiów

Nazwa kierunku studiów: kierunek lekarski

Poziom kształcenia: jednolite magisterskie

Poziom kwalifikacji: poziom 7 Polskiej Ramy Kwalifikacji

Forma studiów: studia stacjonarne

Profil kształcenia: ogólnoakademicki

Tytuł zawodowy nadawany absolwentom: lekarz

Załącznik nr 3

do Uchwały Nr 51/2024 Senatu Akademii Tarnowskiej z dnia 12 września 2025 roku

Efekty uczenia się dla kierunku studiów z odniesieniami do charakterystyk efektów uczenia się pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji

Nazwa kierunku studiów		kierunek lekarski	
Poziom kształcenia		studia jednolite magisterskie	
Profil kształcenia		ogólnoakademicki	
Kod efektu dla kierunku	Efekty uczenia się dla kierunku Po ukończeniu studiów absolwent:	Odniesienie do efektów uczenia się zgodnych z Polską Ramą Kwalifikacji	
		Kod charakterystyk uniwersalnych I stopnia	Kod charakterystyk II stopnia
WIEDZA			
w zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
L_1.1.W01	rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych	P7U_W	P7S_WG

L_1.1.W02	objawy i przebieg chorób	P7U_W	P7S_WG
L_1.1.W03	sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego właściwe dla określonych stanów chorobowych	P7U_W	P7S_WG
L_1.1.W04	etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu lekarza oraz zasady promocji zdrowia, a swoją wiedzę opiera na dowodach naukowych	P7U_W	P7S_WK
L_1.1.W05	metody prowadzenia badań naukowych	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
L_A.W01	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym i czynnościowym, w tym stosunki topograficzne między poszczególnymi narządami, wraz z mianownictwem anatomicznym, histologicznym i embriologicznym	P7U_W	P7S_WG
L_A.W02	struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne	P7U_W	P7S_WG
L_A.W03	mikroarchitekturę tkanek, macierzy pozakomórkowej i narządów	P7U_W	P7S_WG
L_A.W04	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)	P7U_W	P7S_WG
L_B.W01	gospodarkę wodno-elektrolitową w układach biologicznych	P7U_W	P7S_WG
L_B.W02	równowagę kwasowo-zasadową i mechanizm działania buforów oraz ich znaczenie w homeostazie ustrojowej	P7U_W	P7S_WG
L_B.W03	pojęcia rozpuszczalności, ciśnienia osmotycznego, izotonii, roztworów koloidalnych i równowagi Gibbsa-Donnana	P7U_W	P7S_WG
L_B.W04	prawa fizyczne opisujące przepływ cieczy i czynniki wpływające na opór naczyniowy przepływu krwi	P7U_W	P7S_WG
L_B.W05	naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią	P7U_W	P7S_WG
L_B.W06	fizykochemiczne i molekularne podstawy działania narządów zmysłów	P7U_W	P7S_WG
L_B.W07	fizyczne podstawy nieinwazyjnych metod obrazowania	P7U_W	P7S_WG
L_B.W08	fizyczne podstawy wybranych technik terapeutycznych	P7U_W	P7S_WG
L_B.W09	budowę lipidów i polisacharydów oraz ich funkcje w strukturach komórkowych i pozakomórkowych	P7U_W	P7S_WG
L_B.W10	struktury I-, II-, III- i IV-rzędową białek oraz modyfikacje potranslacyjne i funkcjonalne białka oraz ich znaczenie	P7U_W	P7S_WG
L_B.W11	funkcje nukleotydów w komórce, struktury I- i II-rzędową DNA i RNA oraz strukturę chromatyny	P7U_W	P7S_WG

L_B.W12	funkcje genomu, transkryptomu i proteomu człowieka oraz 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	P7U_W	P7S_WG
L_B.W13	podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne, sposoby ich regulacji oraz wpływ na nie czynników genetycznych i środowiskowych	P7U_W	P7S_WG
L_B.W14	podstawowe metody wykorzystywane w diagnostyce laboratoryjnej, w tym elektroforezę białek i kwasów nukleinowych	P7U_W	P7S_WG
L_B.W15	przemiany metaboliczne zachodzące w narządach oraz metaboliczne, biochemiczne i molekularne podłoże chorób i terapii	P7U_W	P7S_WG
L_B.W16	sposoby komunikacji między komórkami i między komórką a macierzą zewnątrzkomórkową oraz szlaki przekazywania sygnałów w komórce, a także przykłady zaburzeń w tych procesach prowadzących do rozwoju nowotworów i innych chorób	P7U_W	P7S_WG
L_B.W17	procesy: cykl komórkowy, proliferacja, różnicowanie i starzenie się komórek, apoptoza i nekroza oraz ich znaczenie dla funkcjonowania organizmu	P7U_W	P7S_WG
L_B.W18	funkcje i zastosowanie komórek macierzystych w medycynie	P7U_W	P7S_WG
L_B.W19	podstawy pobudzenia i przewodzenia w układzie nerwowym oraz wyższe czynności nerwowe, a także fizjologię mięśni prążkowanych i gładkich	P7U_W	P7S_WG
L_B.W20	czynność i mechanizmy regulacji wszystkich narządów i układów organizmu człowieka oraz zależności między nimi	P7U_W	P7S_WG
L_B.W21	procesy zachodzące podczas starzenia się organizmu i zmiany w funkcjonowaniu narządów związane ze starzeniem	P7U_W	P7S_WG
L_B.W22	podstawowe ilościowe parametry opisujące wydolność poszczególnych układów i narządów, w tym zakresy norm i czynniki demograficzne wpływające na wartość tych parametrów	P7U_W	P7S_WG
L_B.W23	podstawowe narzędzia informatyczne i biostatystyczne wykorzystywane w medycynie	P7U_W	P7S_WG
L_B.W24	podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniach populacyjnych i diagnostycznych	P7U_W	P7S_WG
L_B.W25	możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomagania pracy lekarza	P7U_W	P7S_WG

L_B.W26	zasady prowadzenia badań naukowych służących rozwojowi medycyny	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_C.W01	prawidłowy kariotyp człowieka i różne typy determinacji płci	P7U_W	P7S_WG
L_C.W02	genetyczne przyczyny dziedzicznych predyspozycji do nowotworów	P7U_W	P7S_WG
L_C.W03	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej	P7U_W	P7S_WG
L_C.W04	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka i konfliktu serologicznego w układzie Rh	P7U_W	P7S_WG
L_C.W05	genetyczne uwarunkowania najczęstszych chorób jednogenowych, wielogenowych i wieloczynnikowych, podstawowych zespołów aberracji chromosomowych, zespołów powodowanych przez rearanżacje genomowe, polimorfizmy, zmiany epigenetyczne i posttranskrypcyjne	P7U_W	P7S_WG
L_C.W06	czynniki wpływające na pierwotną i wtórną równowagę genetyczną populacji	P7U_W	P7S_WG
L_C.W07	genetyczne uwarunkowania wrodzonych wad rozwojowych i wybranych chorób rzadkich oraz możliwość ich profilaktyki	P7U_W	P7S_WG
L_C.W08	metody diagnostyki genetycznej oraz podstawowe wskazania do ich zastosowania	P7U_W	P7S_WG
L_C.W09	genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe oraz ich związek z koniecznością indywidualizacji farmakoterapii	P7U_W	P7S_WG
L_C.W10	drobnoustroje z uwzględnieniem chorobotwórczych i stanowiących mikrobiom człowieka oraz inwazyjne dla człowieka formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytów	P7U_W	P7S_WG
L_C.W11	epidemiologię zakażeń wywołanych przez wirusy, bakterie, grzyby i priony oraz zarażeń pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania	P7U_W	P7S_WG
L_C.W12	patogenezę i patofizjologię zakażeń i zarażeń oraz wpływ czynników patogennych, takich jak wirusy, bakterie, grzyby, priony i pasożyty, na organizm człowieka i populację, w tym sposoby ich oddziaływania, konsekwencje narażenia na nie oraz zasady profilaktyki	P7U_W	P7S_WG
L_C.W13	konsekwencje narażenia organizmu człowieka na czynniki chemiczne i fizyczne oraz zasady profilaktyki	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_C.W14	etiologię, patogenezę, patofizjologię, drogi transmisji, postaci i profilaktykę zakażeń jatrogennych	P7U_W	P7S_WG

L_C.W15	metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej i parazytologicznej (wskazania, zasady wykonywania, interpretacja wyniku)	P7U_W	P7S_WG
L_C.W16	zasady diagnostyki chorób zakaźnych, alergicznych, autoimmunizacyjnych i nowotworowych oraz chorób krwi, oparte na reakcji antygen - przeciwciało	P7U_W	P7S_WG
L_C.W17	zasady dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego	P7U_W	P7S_WG
L_C.W18	swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej	P7U_W	P7S_WG
L_C.W19	główny układ zgodności tkankowej	P7U_W	P7S_WG
L_C.W20	typy reakcji nadwrażliwości, rodzaje niedoborów odporności i podstawy immunomodulacji	P7U_W	P7S_WG
L_C.W21	zagadnienia z zakresu immunologii nowotworów i chorób o podłożu immunologicznym oraz zasady immunoterapii	P7U_W	P7S_WG
L_C.W22	genetyczne podstawy doboru dawcy i biorcy oraz podstawy immunologii transplantacyjnej	P7U_W	P7S_WG
L_C.W23	przebieg kliniczny zapaleń swoistych i nieswoistych oraz procesy regeneracji tkanek i narządów	P7U_W	P7S_WG
L_C.W24	etiologię, mechanizmy i konsekwencje zaburzeń hemodynamicznych	P7U_W	P7S_WG
L_C.W25	patologię narządową, zmiany patomorfologiczne makro- i mikroskopowe oraz konsekwencje kliniczne wraz z nazewnictwem patomorfologicznym	P7U_W	P7S_WG
L_C.W26	patogenezę chorób, w tym uwarunkowania genetyczne i środowiskowe	P7U_W	P7S_WG
L_C.W27	patomechanizm i postaci kliniczne najczęstszych chorób poszczególnych układów i narządów, chorób metabolicznych oraz zaburzeń gospodarki wodno- elektrolitowej, hormonalnej i kwasowo-zasadowej	P7U_W	P7S_WG
L_C.W28	poszczególne grupy produktów leczniczych, ich mechanizmy i efekty działania, podstawowe wskazania i przeciwwskazania oraz podstawowe parametry farmakokinetyczne i farmakodynamiczne	P7U_W	P7S_WG
L_C.W29	uwarunkowania fizjologiczne i chorobowe wchłaniania, metabolizmu i eliminacji leków przez organizm człowieka	P7U_W	P7S_WG
L_C.W30	podstawowe zasady farmakoterapii z uwzględnieniem jej skuteczności i bezpieczeństwa, konieczności indywidualizacji leczenia, w tym wynikającej z farmakogenetyki	P7U_W	P7S_WG
L_C.W31	ważniejsze działania niepożądane leków, interakcje i problem polipragmazji	P7U_W	P7S_WG

L_C.W32	problem lekooporności, w tym lekooporności wielolekowej, oraz zasady racjonalnej antybiotykoterapii	P7U_W	P7S_WG
L_C.W33	możliwości i rodzaje terapii biologicznej, komórkowej, genowej i celowanej w określonych chorobach	P7U_W	P7S_WG
L_C.W34	podstawowe pojęcia z zakresu toksykologii ogólnej	P7U_W	P7S_WG
L_C.W35	grupy leków, których nadużywanie może prowadzić do zatruć	P7U_W	P7S_WG
L_C.W36	objawy najczęściej występujących ostrych zatruć wybranymi grupami leków, alkoholami oraz innymi substancjami psychoaktywnymi, grzybami oraz metalami ciężkimi	P7U_W	P7S_WG
L_C.W37	podstawowe zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w zatruciach	P7U_W	P7S_WG
L_C.W38	wpływ stresu oksydacyjnego na komórki i jego znaczenie w patogenezie chorób oraz w procesach zachodzących podczas starzenia się organizmu	P7U_W	P7S_WG
L_C.W39	konsekwencje niedoboru i nadmiaru witamin i składników mineralnych	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_C.W40	przyczyny i konsekwencje niewłaściwego odżywiania, w tym długotrwałego niedostatecznego i nadmiernego spożywania pokarmów i stosowania niezbilansowanej diety oraz zaburzenia trawienia i wchłaniania	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_C.W41	podstawy radioterapii	P7U_W	P7S_WG
L_C.W42	podłoże molekularne chorób nowotworowych oraz zagadnienia z zakresu immunologii nowotworów	P7U_W	P7S_WG
L_C.W43	praktyczne elementy biologii molekularnej oraz immunologii, wykorzystywane w diagnostyce i terapii chorób onkologicznych	P7U_W	P7S_WG
L_D.W01	psychofizyczny rozwój człowieka od narodzin do śmierci, z uwzględnieniem specyfiki rozwoju fizycznego, emocjonalnego, poznawczego i społecznego	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_D.W02	pojęcia zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodzina, praca, relacje społeczne) oraz uwarunkowań społeczno-kulturowych (pochodzenie, status społeczny, wyznanie, narodowość i grupa etniczna) na stan zdrowia pacjenta	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_D.W03	zachowania człowieka sprzyjające utrzymaniu zdrowia i zasady motywowania pacjenta do zachowań prozdrowotnych (model zmiany Prochaski i DiClemente, wywiad motywujący)	P7U_W	P7S_WG
L_D.W04	pojęcie stresu, w tym eustresu i dystresu, oraz wpływ stresu na etiopatogenezę i przebieg chorób somatycznych i zaburzeń psychicznych oraz mechanizmy radzenia sobie ze	P7U_W	P7S_WG

	stresem		
L_D.W05	postawy społeczne wobec choroby, niepełnosprawności i starości oraz specyficzne oddziaływanie stereotypów, uprzedzeń i dyskryminacji	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_D.W06	pojęcie empatii oraz zwroty i zachowania służące jej wyrażaniu	P7U_W	P7S_WG
L_D.W07	specyfikę i rolę komunikacji werbalnej (świadome konstruowanie komunikatów) i niewerbalnej (np. mimika, gesty, zarządzanie ciszą i przestrzenią)	P7U_W	P7S_WG
L_D.W08	psychospołeczne konsekwencje choroby ostrej i przewlekłej u dzieci, w tym nastoletnich, i dorosłych	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_D.W09	psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji dzieci, w tym nastoletnich, i dorosłych w sytuacjach nagłych i chorobach przewlekłych	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_D.W10	psychospołeczne konsekwencje choroby dla rodziny pacjenta (rodzina z chorym dzieckiem, w tym nastoletnim, dorosłym i osobą starszą)	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_D.W11	rolę rodziny pacjenta w procesie chorowania (rozpoznanie choroby, adaptacja do choroby, wyleczenie) oraz sposoby radzenia sobie w sytuacjach trudnych (postęp choroby, proces umierania, żałoba)	P7U_W	P7S_WG
L_D.W12	problemowe używanie substancji psychoaktywnych i uzależnienia od nich oraz uzależnienia behawioralne, metody przeprowadzania krótkich interwencji wobec osób używających problemowo substancji psychoaktywnych, mechanizmy powstawania uzależnień oraz cele i sposoby leczenia osób uzależnionych oraz skuteczne strategie profilaktyczne, zaburzenia psychosomatyczne występujące u osób będących w bliskiej relacji z osobą uzależnioną oraz sposoby postępowania terapeutycznego	P7U_W	P7S_WG
L_D.W13	formy przemocy, w tym przemocy w rodzinie, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu, a także zasady postępowania w przypadku podejrzenia przemocy, z uwzględnieniem procedury "Niebieskiej Karty"	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_D.W14	pojęcie normy i patologii zachowań seksualnych	P7U_W	P7S_WG
L_D.W15	pojęcie humanizmu w medycynie oraz główne pojęcia, teorie i zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych	P7U_W	P7S_WG
L_D.W16	prawa pacjenta oraz pojęcie dobrego pacjenta	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK

L_D.W17	filozofię opieki paliatywnej i jej znaczenie w kontekście opieki nad pacjentem na wszystkich etapach poważnej choroby i godnej śmierci	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_D.W18	historię medycyny, cechy medycyny nowożytnej oraz najważniejsze odkrycia i osiągnięcia czołowych przedstawicieli medycyny polskiej i światowej	P7U_W	P7S_WG
L_D.W19	podstawy medycyny opartej na dowodach	P7U_W	P7S_WG
L_D.W20	pojęcia bezpieczeństwa pacjenta i kultury bezpieczeństwa oraz ich aspekty: organizacyjny, komunikacyjny i zarządczy	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_E.W01	zasady karmienia naturalnego, żywienia dziecka zdrowego i zapobiegania otyłości oraz modyfikacje żywieniowe wynikające z chorób	P7U_W	P7S_WG
L_E.W02	zasady profilaktyki chorób występujących u dzieci, w tym badania przesiewowe, badania bilansowe i szczepienia ochronne	P7U_W	P7S_WG
L_E.W03	uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób występujących u dzieci oraz ich powikłań: 1) krzywicy, tężyczki, zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo- zasadowej; 2) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wosierdza i osierdza, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, nadciśnienia płucnego, omdleń; 3) chorób układu oddechowego oraz alergii, w tym wad wrodzonych układu oddechowego, rozstrzeni oskrzeli, zakażeń układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy, alergicznego nieżytu nosa, pokrzywki, atopowego zapalenia skóry, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku naczynioworuchowego; 4) niedokrwistości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, chorób nowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów litych typowych dla wieku dziecięcego, pierwotnych i wtórnych niedoborów odporności; 5) ostrych i przewlekłych bólów brzucha, wymiotów, biegunek, zaparc, krwawień z przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz, chorób wątroby, alergii pokarmowych, wad wrodzonych przewodu pokarmowego; 6) ostrego uszkodzenia nerek, przewlekłej choroby nerek, zakażeń układu moczowego, zaburzeń oddawania moczu,	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK

	wad wrodzonych układu moczowego, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej, kamicy nerkowej, chorób kłębuszków nerkowych, chorób cewkowo-śródmiąższowych (tubulopatie, kwasice cewkowe), chorób nerek genetycznie uwarunkowanych, nadciśnienia nerkopochodnego; 7) zaburzeń wzrastania, chorób tarczycy i przynależnych, chorób nadnerczy, cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania, zaburzeń funkcji gonad; 8) mózgowego porażenia dziecięcego, zapaleń mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych, drgawek, padaczki; 9) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego; 10) układowych chorób tkanki łącznej, w tym młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów, tocznia rumieniowatego układowego, zapalenia skórno-mięśniowego, układowych zapaleń naczyń, oraz innych przyczyn bólów kostno-stawowych (niezapalnych, infekcyjnych i reaktywnych zapaleń stawów oraz spondyloartropatii młodzieńczych);		
L_E.W04	zagadnienia dziecka maltretowanego i dziecka wykorzystywanego seksualnie oraz zasady interwencji w przypadku takich pacjentów	P7U_W	P7S_WG
L_E.W05	zagadnienia upośledzenia umysłowego, zaburzeń zachowania, psychoz, uzależnień, zaburzeń ze spektrum autyzmu, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci	P7U_W	P7S_WG
L_E.W06	podstawowe sposoby diagnostyki i terapii płodu	P7U_W	P7S_WG
L_E.W07	uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób internistycznych występujących u dorosłych oraz ich powikłań: 1) chorób układu krążenia, w tym choroby niedokrwiennej serca, wad serca, chorób wsierdza, mięśnia serca, osierdza, 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, rozstrzeni oskrzeli, mukowiscydozy, zakażeń układu oddechowego, gruźlicy, 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,	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK

	wątroby, dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego, nowotworów układu pokarmowego; 4) chorób układu wydzielania wewnętrznego, w tym chorób podwzgórza i przysadki, tarczycy, przytarczyc, kory i rdzenia nadnerczy, jajników i jąder, oraz guzów neuroendokrynnych, zespołów wielogruzołowych, różnych typów cukrzycy, zespołu metabolicznego, otyłości, dyslipidemii i hipoglikemii, nowotworów jajników, jąder i tarczycy, nowotworów neuroendokrynnych; 5) chorób nerek i dróg moczowych, w tym ostrego uszkodzenia nerek i przewlekłej choroby nerek we wszystkich stadiach oraz ich powikłań, chorób kłębuszków nerkowych (pierwotnych i wtórnych, w tym nefropatii cukrzycowej i chorób układowych) i chorób śródmiąższowych nerek, nadciśnienia nerkopochodnego, torbieli nerek, kamicy nerkowej, zakażeń układu moczowego (górnego i dolnego odcinka), chorób nerek w okresie ciąży, nowotworów układu moczowego - nowotworów nerek, pęcherza moczowego, gruczołu krokowego; 6) chorób układu krwiotwórczego, w tym aplazji szpiku, niedokrwistości, granulocytopenii i agranulocytozy, małopłytkowości, białaczek ostrych i przewlekłych, szpiczaków, nowotworów mielo- i limfoproliferacyjnych, zespołów mielodysplastycznych, skaz krwotocznych, trombofilii, zaburzeń krwi w chorobach innych narządów; 7) chorób reumatycznych, w tym chorób układowych tkanki łącznej (reumatoidalnego zapalenia stawów, wczesnego zapalenia stawów, toczenia rumieniowatego układowego, zespołu Sjögrena, sarkoidozy, twardziny układowej, idiopatycznych mioPATII zapalnych), spondyloartropatii, krystalopatii, rumienia guzowatego, zapaleń stawów związanych z czynnikami infekcyjnymi, zapaleń naczyń oraz niezapalnych chorób stawów i kości (choroby zwyrodnieniowej, reumatyzmu tkanek miękkich, osteoporozy, fibromialgii), mięsaków tkanek miękkich i kości; 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 zasadowicy)		
L_E.W08	zasady farmakoterapii u pacjentów z niewydolnością nerek i leczenia nerkozastępczego	P7U_W	P7S_WG
L_E.W09	zasady leczenia żywieniowego i płynoterapii w różnych stanach chorobowych	P7U_W	P7S_WG

L_E.W10	przebieg i objawy procesu starzenia się organizmu oraz zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do osób starszych	P7U_W	P7S_WG
L_E.W11	odrębności w objawach klinicznych, diagnostyce i terapii najczęstszych chorób występujących u osób starszych	P7U_W	P7S_WG
L_E.W12	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych	P7U_W	P7S_WG
L_E.W13	podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_E.W14	rodzaje dostępów naczyniowych i ich zastosowanie, w szczególności w onkologii	P7U_W	P7S_WG
L_E.W15	podstawowe zespoły objawów neurologicznych	P7U_W	P7S_WG
L_E.W16	uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób neurologicznych oraz ich powikłań: 1) bólów głowy, w tym migreny, napięciowego bólu głowy i zespołów bólów głowy oraz neuralgii nerwu V; 2) chorób naczyniowych mózgu, w szczególności udaru mózgu; 3) padaczki; 4) zakażeń układu nerwowego, w szczególności zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, boreliozy, opryszczkowego zapalenia mózgu, chorób neurotransmisyjnych; 5) otępień, w szczególności choroby Alzheimera, otępienia czołowego, otępienia naczyniopochodnego i innych zespołów otępiennych; 6) chorób jąder podstawy, w szczególności choroby Parkinsona; 7) chorób demielinizacyjnych, w szczególności stwardnienia rozsianego; 8) chorób układu nerwowo-mięśniowego, w szczególności stwardnienia zanikowego bocznego, rwy kulszowej, neuropatii uciskowych; 9) urazów czaszkowo-mózgowych, w szczególności wstrząśnienia mózgu; 10) nowotworów	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_E.W17	symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych	P7U_W	P7S_WG
L_E.W18	uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób psychiatrycznych oraz ich powikłań:	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK

	1) schizofrenii; 2) zaburzeń afektywnych; 3) zaburzeń nerwicowych i adaptacyjnych; 4) zaburzeń odżywiania; 5) zaburzeń związanych z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych; 6) zaburzeń snu; 7) otępień; 8) zaburzeń osobowości		
L_E.W19	problematykę zachowań samobójczych	P7U_W	P7S_WG
L_E.W20	specyfikę zaburzeń psychicznych i ich leczenia u dzieci, w tym nastoletnich, oraz osób starszych	P7U_W	P7S_WG
L_E.W21	objawy zaburzeń psychicznych w przebiegu chorób somatycznych, ich wpływ na przebieg choroby podstawowej i rokowanie oraz zasady ich leczenia	P7U_W	P7S_WG
L_E.W22	problematykę seksualności człowieka i podstawowych zaburzeń z nią związanych	P7U_W	P7S_WG
L_E.W23	regulacje prawne dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego	P7U_W	P7S_WK
L_E.W24	zagadnienia z zakresu onkologii, w tym: 1) uwarunkowania genetyczne, środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych nowotworach i ich powikłaniach; 2) najczęstsze zespoły paranowotworowe i ich objawy kliniczne; 3) podstawy wczesnego wykrywania nowotworów, zasady badań przesiewowych oraz działania profilaktyczne w onkologii; 4) możliwości i ograniczenia współczesnego leczenia nowotworów (metody chirurgiczne, radioterapia i metody systemowe, w tym immunoterapia), wskazania do terapii komórkowych i genowych oraz leczenia celowanego i spersonalizowanego; 5) powikłania wczesne i odległe leczenia onkologicznego; 6) rolę leczenia wspomagającego, w tym żywieniowego; 7) zasady organizacji opieki nad pacjentem onkologicznym, w tym poradnictwo genetyczne i opiekę wielodyscyplinarną; 8) praktyczne aspekty statystyki w onkologii, w tym zasady interpretacji wyników badań klinicznych; 9) najważniejsze skale i klasyfikacje stosowane w onkologii; 10) zasady przeprowadzania ukierunkowanych badań fizykalnych dorosłego w zakresie piersi i gruczołu krokowego; 11) zasady planowania postępowania diagnostycznego,	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK

	terapeutycznego i profilaktycznego w zakresie leczenia nowotworów na podstawie wyników badań i dostarczonej dokumentacji medycznej;		
L_E.W25	zasady kwalifikowania do opieki paliatywnej oraz postępowania terapeutycznego w najczęstszych problemach medycyny paliatywnej, w tym w: 1) leczeniu objawowym najczęstszych objawów somatycznych; 2) postępowaniu w wyniszczeniu nowotworowym oraz w profilaktyce i leczeniu odleżyn; 3) najczęstszych stanach nagłych w medycynie paliatywnej	P7U_W	P7S_WG
L_E.W26	zasady postępowania w opiece paliatywnej stosowane u pacjenta z cierpieniem wynikającym z poważnej choroby, w tym w stanie terminalnym	P7U_W	P7S_WG
L_E.W27	klasyfikację bólu (ostri i przewlekły lub nocycceptywny, neuropatyczny i nocyplastyczny) i jego przyczyny, narzędzia oceny bólu oraz zasady jego leczenia farmakologicznego i niefarmakologicznego	P7U_W	P7S_WG
L_E.W28	pojęcie niepełnosprawności	P7U_W	P7S_WG
L_E.W29	rolę rehabilitacji medycznej i metody w niej stosowane	P7U_W	P7S_WG
L_E.W30	wskazania do rehabilitacji medycznej w najczęstszych chorobach	P7U_W	P7S_WG
L_E.W31	podstawowe zagadnienia profilaktyki oraz zasady postępowania w przypadku ekspozycji zawodowej na czynniki niebezpieczne i szkodliwe	P7U_W	P7S_WG
L_E.W32	zasady postępowania w przypadku podejrzenia i wykrycia choroby zakaźnej	P7U_W	P7S_WG
L_E.W33	uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego oraz profilaktycznego najczęstszych chorób zakaźnych oraz ich powikłań: 1) chorób bakteryjnych, w tym zakażeń paciorkowcowych, gronkowcowych, pneumokokowych i meningokokowych, krztuśca, gruźlicy, boreliozy i zakażeń przewodu pokarmowego; 2) chorób wirusowych, w tym zakażeń dróg oddechowych i przewodu pokarmowego, wirusowych zapaleń wątroby, zakażeń wirusami Herpesviridae, ludzkim wirusem niedoboru odporności i wirusami neurotropowymi; 3) chorób pasożytniczych, w tym giardiozy, amebozy, toksoplazmozy, malarii, toksokarozy, włośnicy, glistnicy,	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK

	tasiemczycy i owsicy; 4) grzybic, w tym kandydozy, aspergilozy i pneumocystozy; 5) zakażeń szpitalnych		
L_E.W34	zasady postępowania w przypadku ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny	P7U_W	P7S_WG
L_E.W35	uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach dermatologicznych i przenoszonych drogą płciową	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_E.W36	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach uwarunkowanych genetycznie u dzieci i dorosłych	P7U_W	P7S_WG
L_E.W37	uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_E.W38	zasady zachowań prozdrowotnych, podstawy profilaktyki i wczesnej wykrywalności najczęstszych chorób cywilizacyjnych oraz zasady badań przesiewowych w tych chorobach	P7U_W	P7S_WG
L_E.W39	rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań	P7U_W	P7S_WG
L_E.W40	możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych	P7U_W	P7S_WG
L_E.W41	wskazania do wdrożenia terapii monitorowanej	P7U_W	P7S_WG
L_E.W42	wskazania do leczenia składnikami krwi oraz zasady ich podawania	P7U_W	P7S_WG
L_F.W01	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób wymagających leczenia zabiegowego u dorosłych: 1) ostrych i przewlekłych chorób jamy brzusznej; 2) chorób klatki piersiowej; 3) chorób kończyn, głowy i szyi; 4) złamań kości i urazów narządów; 5) nowotworów	P7U_W	P7S_WG
L_F.W02	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych wad wrodzonych i chorób wymagających leczenia zabiegowego u dzieci	P7U_W	P7S_WG
L_F.W03	podstawowe techniki zabiegowe klasyczne i małoinwazyjne	P7U_W	P7S_WG
L_F.W04	zasady kwalifikowania do podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych oraz najczęstsze powikłania	P7U_W	P7S_WG

L_F.W05	najczęstsze powikłania nowoczesnego leczenia onkologicznego	P7U_W	P7S_WG
L_F.W06	zasady bezpieczeństwa okołoperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji	P7U_W	P7S_WG
L_F.W07	zasady leczenia pooperacyjnego z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym	P7U_W	P7S_WG
L_F.W08	wskazania i zasady stosowania intensywnej terapii	P7U_W	P7S_WG
L_F.W09	wytyczne w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci i dorosłych	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_F.W10	najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci i dorosłych oraz zasady postępowania w tych stanach, w szczególności w: 1) sepsie; 2) wstrząsie; 3) krwotokach; 4) zaburzeniach wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych; 5) zatruciach; 6) oparzeniach, hipo- i hipertermii; 7) innych ostrych stanach pochodzenia: a) sercowo-naczyniowego, b) oddechowego, c) neurologicznego, d) nerkowego, e) onkologicznego i hematologicznego, f) diabetologicznego i endokrynologicznego, g) psychiatrycznego, h) okulistycznego, i) laryngologicznego, j) ginekologicznego, położniczego i urologicznego	P7U_W	P7S_WG
L_F.W11	zasady postępowania w przypadku podejrzenia przemocy seksualnej	P7U_W	P7S_WG
L_F.W12	zasady funkcjonowania zintegrowanego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_F.W13	inwazyjne metody leczenia bólu	P7U_W	P7S_WG
L_F.W14	zasady postępowania z centralnymi cewnikami żylnymi długiego utrzymywania	P7U_W	P7S_WG
L_F.W15	funkcje rozrodcze kobiet, zaburzenia z nimi związane oraz postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne dotyczące w szczególności: cyklu miesięczkowego i jego zaburzeń; 2) ciąży; 3) porodu fizjologicznego, porodu patologicznego i położu; 4) zapaleń i nowotworów w obrębie narządów płciowych; 5) regulacji urodzeń i wspomagania rozrodu; 6) menopauzy; 7) podstawowych metod diagnostyki i zabiegów ginekologicznych	P7U_W	P7S_WG
L_F.W16	funkcje rozrodcze mężczyzny i zaburzenia z nimi związane oraz postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne	P7U_W	P7S_WG

L_F.W17	problematykę współcześnie wykorzystywanych badań obrazowych, w szczególności: 1) symptomatologię radiologiczną podstawowych chorób; 2) metody instrumentalne i techniki obrazowe wykorzystywane do wykonywania zabiegów medycznych; wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjenta do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących		
L_F.W18	zagadnienia z zakresu chorób narządu wzroku, w szczególności: 1) przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób narządu wzroku; 2) okulistyczne powikłania chorób ogólnoustrojowych wraz z ich symptomatologią oraz metody postępowania w tych przypadkach; 3) postępowanie chirurgiczne w poszczególnych chorobach oka; 4) grupy leków stosowanych ogólnoustrojowo, z którymi wiąże się powikłania i przeciwwskazania okulistyczne, oraz ich mechanizm działania	P7U_W	P7S_WG
L_F.W19	zagadnienia z zakresu laryngologii, foniatrii i audiologii, w szczególności: 1) przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego 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 diagnostycznego i terapeutycznego w zaburzeniach słuchu, głosu i mowy	P7U_W	P7S_WG
L_F.W20	zagadnienia z zakresu neurologii i neurochirurgii, w szczególności 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 kręgosłupa i rdzenia kręgowego	P7U_W	P7S_WG

L_F.W21	zasady promocji dawstwa tkanek i komórek, wskazania do przeszczepienia narządów ukrwionych, tkanek i komórek krwiotwórczych, powikłania leczenia oraz zasady opieki długoterminowej po przeszczepieniu	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_F.W22	stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z wytycznymi określonymi dla danej choroby	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_F.W23	zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu	P7U_W	P7S_WG
L_G.W01	metody oceny stanu zdrowia jednostki i populacji, mierniki i zasady monitorowania stanu zdrowia populacji, systemy klasyfikacji chorób i procedur medycznych	P7U_W	P7S_WG
L_G.W02	uwarunkowania chorób, sposoby identyfikacji i badania czynników ryzyka chorób, wady i zalety badań epidemiologicznych oraz zasady wnioskowania przyczynowo-skutkowego w medycynie	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_G.W03	epidemiologię chorób zakaźnych, w tym związanych z opieką zdrowotną, i niezakaźnych, rodzaje i sposoby profilaktyki na różnych etapach naturalnej historii choroby oraz rolę i zasady nadzoru epidemiologicznego	P7U_W	P7S_WG
L_G.W04	pojęcie oraz funkcje zdrowia publicznego, pojęcie, zadania i metody promocji zdrowia, pojęcie jakości w ochronie zdrowia i czynniki na nią wpływające, strukturę i organizację systemu ochrony zdrowia na poziomie krajowym i światowym, a także wpływ uwarunkowań ekonomicznych na możliwości ochrony zdrowia;	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_G.W05	regulacje prawne dotyczące praw pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta oraz istotne na gruncie działalności leczniczej regulacje prawne z zakresu prawa pracy, podstaw wykonywania zawodu lekarza i funkcjonowania samorządu lekarskiego	P7U_W	P7S_WK
L_G.W06	regulacje prawne dotyczące organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia, udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych oraz zasady organizacji podmiotów leczniczych, zasady funkcjonowania narzędzi i usług informacyjnych i komunikacyjnych w ochronie zdrowia (e-zdrowie)	P7U_W	P7S_WK
L_G.W07	obowiązki prawne lekarza w zakresie stwierdzenia zgonu pacjenta	P7U_W	P7S_WK
L_G.W08	regulacje prawne dotyczące eksperymentu medycznego oraz prowadzenia badań naukowych z udziałem ludzi	P7U_W	P7S_WK

L_G.W09	regulacje prawne dotyczące przeszczepów, sztucznej prokreacji, przerywania ciąży, zabiegów estetycznych, opieki paliatywnej, uporczywej terapii, chorób psychicznych, chorób zakaźnych	P7U_W	P7S_WK
L_G.W10	regulacje prawne dotyczące obowiązków lekarza w przypadku podejrzenia przemocy w rodzinie	P7U_W	P7S_WK
L_G.W11	podstawowe regulacje z zakresu prawa farmaceutycznego, w tym zasady obrotu produktami leczniczymi i medycznymi, wystawiania recept, w tym e-recept, refundacji leków, współpracy lekarza z farmaceutą, zgłaszania niepożądanego działania leku	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_G.W12	regulacje prawne dotyczące tajemnicy lekarskiej, odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej lekarza, zasady prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej, w tym e-dokumentacji, oraz ochrony danych osobowych	P7U_W	P7S_WK
L_G.W13	pojęcie śmierci gwałtownej i nagłego zgonu oraz różnice między urazem a obrażeniem	P7U_W	P7S_WG
L_G.W14	podstawy prawne i zasady postępowania lekarza podczas oględzin zwłok na miejscu ich ujawnienia oraz sądowo-lekarskiego badania zwłok	P7U_W	P7S_WK
L_G.W15	zasady diagnostyki sądowo-lekarskiej i opiniowania w przypadkach dotyczących dzieciobójstwa i rekonstrukcji okoliczności wypadku drogowego	P7U_W	P7S_WG
L_G.W16	zasady sporządzania opinii w charakterze biegłego	P7U_W	P7S_WG
L_G.W17	zasady opiniowania sądowo-lekarskiego dotyczące zdolności do udziału w czynnościach procesowych, skutku biologicznego oraz uszczerbku na zdrowiu	P7U_W	P7S_WG
L_G.W18	pojęcie i typologię zdarzeń niepożądanych, w tym błędów medycznych i zdarzeń medycznych, ich najczęstsze przyczyny, skutki, zasady zapobiegania oraz opiniowania w takich przypadkach	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_G.W19	zasady pobierania materiału do badań toksykologicznych i hemogenetycznych	P7U_W	P7S_WG
L_G.W20	regulacje prawne w zakresie przekazywania informacji dotyczących zdrowia pacjenta za życia i po jego śmierci, uwzględniające zakres informacji, krąg osób uprawnionych do uzyskania informacji i zasady ich przekazywania innym osobom, a także ograniczenia zakresu przekazywanych informacji	P7U_W	P7S_WK
L_G.W21	epidemiologię chorób nowotworowych, a w szczególności ich uwarunkowania żywieniowe, środowiskowe i inne związane	P7U_W	P7S_WG

	ze stylem życia wpływające na ryzyko onkologiczne		
L_G.W22	znaczenie badań przesiewowych w onkologii, w tym ryzyko związane z badaniami diagnostycznymi zdrowych osób, oraz korzyści zdrowotne w odniesieniu do najbardziej rozpowszechnionych chorób nowotworowych w Rzeczypospolitej Polskiej	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_W01*	posiada wiedzę w zakresie podstaw ekonomii, finansowania, organizacji i zarządzania w ochronie zdrowia	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_W02*	zna zasady założenia, organizacji i zarządzania gabinetem medycznym	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_W03*	zna zasady promocji zdrowia i edukacji prozdrowotnej w różnych grupach pacjentów w kontekście organizacji i finansowania świadczeń zdrowotnych	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_W04*	ma wiedzę na temat zasad korzystania z biblioteki Uczelnianej, zna jej regulamin i przepisy wewnętrzne	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_W05*	rozumie kontekst dylematów współczesnej cywilizacji w odniesieniu do korzystania z wiarygodnych źródeł informacji naukowej	P7U_W	P7S_WK
L_W06*	ma elementarną wiedzę na temat zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony p-pożarowej; bezpiecznego kształtowania stanowisk pracy dydaktycznej; identyfikacji czynników uciążliwych, szkodliwych i niebezpiecznych	P7U_W	P7S_WG
L_W7*	ma podstawową wiedzę, zna terminologię i teorię różnych dyscyplin stanowiących bazę dla sprawnego funkcjonowania w środowisku pracy	P7U_W	P7S_WG
L_W8*	ma wiedzę na temat roli i znaczenia bezpieczeństwa w życiu człowieka; rozumie podstawowe pojęcia związane z bezpieczeństwem pracy; zna zasady podejmowania aktywności w celu kształtowania bezpiecznych warunków pracy	P7U_W	P7S_WG, P7S_WK
L_W9*	zna metody poszukiwania pracy oraz poruszania się w przestrzeni instytucji pośrednictwa pracy	P7U_W	P7S_WG
L_W10*	zna zasady kreowania dokumentów aplikacyjnych	P7U_W	P7S_WG
L_W11*	rozumie konieczność uczenia się przez całe życie oraz pracowania nad własnym rozwojem	P7U_W	P7S_WG
L_W12*	zna definicje terminów kompetencje (twarde vs. miękkie), kwalifikacje, mobilność (fizyczna i psychologiczna)	P7U_W	P7S_WG
L_W13*	ma wiedzę na temat prowadzenia zdrowego trybu życia, zna ogólną teorię różnych dyscyplin sportowych i odnośne przepisy, rozumie podstawowe pojęcia związane z turystyką i rekreacją, na zasady podejmowania aktywności fizycznej w celu zwiększanie wydolności organizmu i podnoszenie jakości	P7U_W	P7S_WG

	życia		
L_W14*	zna podstawowe definicje i terminologię z zakresu diagnostyki prenatalnej, podstawy prenatalnej diagnostyki nieinwazyjnej oraz znaczenie diagnostyki inwazyjnej, zasady kwalifikacji pacjentek do nieinwazyjnej i inwazyjnej diagnostyki prenatalnej	P7U_W	P7S_WG
L_W15*	omawia specyfikę sytuacji kryzysowej;	P7U_W	P7S_WG
L_W16*	potrafi zdefiniować problemy społeczne (przemoc, zachowania autoagresywne i suicydalne, uzależnienia itp.) i wyróżnić mechanizmy psychologiczne im towarzyszące;	P7U_W	P7S_WG
L_W17*	formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i przemoc w wybranych instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu	P7U_W	P7S_WG
L_W18*	zna metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci	P7U_W	P7S_WG
L_W19*	skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego	P7U_W	P7S_WG
L_W20*	zna etapy umierania	P7U_W	P7S_WG
L_W21*	zna medyczne aspekty decydujące o stwierdzeniu śmierci	P7U_W	P7S_WG
L_W22*	zna i rozumie mechanizmy uzależnień od substancji psychoaktywnych oraz cele i sposoby leczenia	P7U_W	P7S_WG
UMIEJĘTNOŚCI w zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
L_1.2.U01	rozpoznać problemy medyczne i określić priorytety w zakresie postępowania lekarskiego	P7U_U	P7S_UW
L_1.2.U02	rozpoznać stany zagrażające życiu i wymagające natychmiastowej interwencji lekarskiej	P7U_U	P7S_UW
L_1.2.U03	zaplanować postępowanie diagnostyczne i zinterpretować jego wyniki	P7U_U	P7S_UW
L_1.2.U04	wdrożyć właściwe i bezpieczne postępowanie terapeutyczne oraz przewidzieć jego skutki	P7U_U	P7S_UW
L_1.2.U05	planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy	P7U_U	P7S_UU
L_1.2.U06	inspirować proces uczenia się innych osób	P7U_U	P7S_UU
L_1.2.U07	komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta, oraz przekazać niekorzystne informacje, stosując zasady profesjonalnej	P7U_U	P7S_UK

	komunikacji		
L_1.2.U08	komunikować się w zespole i dzielić się wiedzą	P7U_U	P7S_UK, P7S_UO
L_1.2.U09	krytycznie oceniać wyniki badań naukowych i odpowiednio uzasadniać stanowisko	P7U_U	P7S_UU, P7S_UW
L_A.U01	obsługiwać mikroskop optyczny, w tym w zakresie korzystania z immersji	P7U_U	P7S_UW
L_A.U02	rozpoznawać w obrazach mikroskopowych struktury odpowiadające narządom, tkankom, komórkom i strukturom komórkowym, opisywać i interpretować ich budowę oraz relacje między budową i funkcją	P7U_U	P7S_UW
L_A.U03	wyjaśniać anatomiczne podstawy badania przedmiotowego	P7U_U	P7S_UW
L_A.U04	wnioskować o relacjach między strukturami anatomicznymi na podstawie przyżyciowych badań diagnostycznych, w szczególności z zakresu radiologii	P7U_U	P7S_UW
L_B.U01	wykorzystywać znajomość praw fizyki do wyjaśnienia wpływu czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, pole elektromagnetyczne i promieniowanie jonizujące, na organizm człowieka	P7U_U	P7S_UW
L_B.U02	oceniać wpływ dawki promieniowania jonizującego na prawidłowe i zmienione chorobowo tkanki organizmu oraz stosować się do zasad ochrony radiologicznej	P7U_U	P7S_UW
L_B.U03	obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancji w roztworach izosmotycznych, jedno- i wieloskładnikowych	P7U_U	P7S_UW
L_B.U04	obliczać rozpuszczalność związków nieorganicznych, określać chemiczne podłoże rozpuszczalności związków organicznych lub jej braku oraz jej praktyczne znaczenie dla dietytyki i terapii	P7U_U	P7S_UW
L_B.U05	określać pH roztworu i wpływ zmian pH na związki nieorganiczne i organiczne	P7U_U	P7S_UW
L_B.U06	przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanu energetycznego komórek	P7U_U	P7S_UW
L_B.U07	wykonywać proste testy czynnościowe oceniające funkcjonowanie organizmu człowieka jako układu regulacji stabilnej (testy obciążeniowe i wysiłkowe) i interpretować dane liczbowe dotyczące podstawowych zmiennych fizjologicznych	P7U_U	P7S_UW
L_B.U08	korzystać z medycznych baz danych oraz właściwie interpretować zawarte w nich informacje potrzebne do rozwiązywania problemów z zakresu nauk podstawowych i	P7U_U	P7S_UW

	klinicznych		
L_B.U09	dobierać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizy statystyczne i posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników	P7U_U	P7S_UW
L_B.U10	klasyfikować metodologię badań naukowych, w tym rozróżniać badania eksperymentalne i obserwacyjne wraz z ich podtypami, szeregować je według stopnia wiarygodności dostarczanych wyników oraz prawidłowo oceniać siłę dowodów naukowych	P7U_U	P7S_UW
L_B.U11	planować i wykonywać badania naukowe oraz interpretować ich wyniki i formułować wnioski	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_B.U12	posługiwać się podstawowymi technikami laboratoryjnymi i molekularnymi	P7U_U	P7S_UW
L_C.U01	wykreślać i analizować rodowody oraz identyfikować cechy kliniczno-rodowodowe sugerujące genetyczne podłoże chorób	P7U_U	P7S_UW
L_C.U02	podejmować decyzje o potrzebie wykonania badań cytogenetycznych i molekularnych	P7U_U	P7S_UW
L_C.U03	odczytywać podstawowe wyniki badań genetycznych, w tym kariotypy	P7U_U	P7S_UW
L_C.U04	określić ryzyko genetyczne w oparciu o rodowód i wynik badania genetycznego w przypadku aberracji chromosomowych, rearanżacji genomowych, chorób jednogenowych i wieloczynnikowych	P7U_U	P7S_UW
L_C.U05	rozpoznawać patogeny pod mikroskopem	P7U_U	P7S_UW
L_C.U06	interpretować wyniki badań mikrobiologicznych	P7U_U	P7S_UW
L_C.U07	powiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami oznaczeń laboratoryjnych w celu ustalenia rozpoznania w najczęstszych chorobach dorosłych i dzieci	P7U_U	P7S_UW
L_C.U08	wykonywać proste obliczenia farmakokinetyczne	P7U_U	P7S_UW
L_C.U09	dobierać leki w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w organizmie człowieka i w poszczególnych narządach	P7U_U	P7S_UW
L_C.U10	projektować schematy racjonalnej chemioterapii zakażeń - empirycznej i celowanej	P7U_U	P7S_UW
L_C.U11	przygotowywać zapisy form recepturowych wybranych substancji leczniczych oraz wystawiać recepty, w tym e-recepty, zgodnie z przepisami prawa	P7U_U	P7S_UW

L_C.U12	poszukiwać wiarygodnych informacji o produktach leczniczych, ze szczególnym uwzględnieniem charakterystyki produktów leczniczych (ChPL) oraz baz danych	P7U_U	P7S_UW
L_C.U13	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w stanach niewydolności wątroby i nerek oraz zapobiegać zatruciom lekami	P7U_U	P7S_UW
L_D.U01	przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych, w tym zaplanować i przeprowadzić proces terapeutyczny zgodnie z wartościami etycznymi oraz ideą humanizmu w medycynie	P7U_U	P7S_UW
L_D.U02	rozpoznawać etyczny wymiar decyzji medycznych i odróżniać aspekty faktualne od normatywnych	P7U_U	P7S_UW
L_D.U03	przestrzegać praw pacjenta	P7U_U	P7S_UW
L_D.U04	wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazywanie wiedzy innym	P7U_U	P7S_UU, P7S_UW
L_D.U05	krytycznie analizować piśmiennictwo medyczne, w tym w języku angielskim, i wyciągać wnioski	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_D.U06	porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_D.U07	rozwijać i udoskonalać samoświadomość, zdolność do samorefleksji i dbałość o siebie oraz zastanawiać się z innymi osobami nad własnym sposobem komunikowania się i zachowywania	P7U_U	P7S_UK, P7S_UU
L_D.U08	rozpoznawać własne emocje i kierować nimi w relacjach z innymi osobami w celu efektywnego wykonywania pracy mimo własnych reakcji emocjonalnych	P7U_U	P7S_UO, P7S_UU
L_D.U09	opisywać i krytycznie oceniać własne zachowanie oraz sposób komunikowania się, uwzględniając możliwość alternatywnego zachowania	P7U_U	P7S_UK
L_D.U10	stosować adekwatnie do sytuacji pytania otwarte, zamknięte, parafrazę, klaryfikację, podsumowania wewnętrzne i końcowe, sygnalizowanie, aktywne słuchanie (np. wychwytywanie i rozpoznawanie sygnałów wysyłanych przez rozmówcę, techniki werbalne i niewerbalne) i facylitację (zachęcanie rozmówcy do wypowiedzi)	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_D.U11	dostosować sposób komunikacji werbalnej do potrzeb pacjenta, wyrażając się w sposób zrozumiały i unikając żargonu medycznego	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_D.U12	rozpoznawać i analizować sytuacje trudne i wyzwania związane z komunikowaniem się, w tym płacz, silne emocje, lęk, przerywanie wypowiedzi, kwestie kłopotliwe i drażliwe, milczenie, wycofanie, zachowania agresywne i roszczeniowe,	P7U_U	P7S_UK

	oraz radzić sobie z nimi w sposób konstruktywny		
L_D.U13	nawiązać z pacjentem i osobą towarzyszącą pacjentowi kontakt służący budowaniu właściwej relacji (np. Model 4 nawyków - 4 Habits Model: Zainwestuj w początek (Invest in the beginning), Wykaż empatię (Demonstrate empathy), Rozpoznaj perspektywę pacjenta (Elicit the patient's perspective), Zainwestuj w koniec (Invest in the end))	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_D.U14	spojrzeć na sytuację z perspektywy pacjenta, budując odpowiedni kontekst rozmowy i używając metody elicytacji, a następnie uwzględnić ją w budowaniu komunikatów werbalnych	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_E.U01	zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_E.U02	zebrać wywiad z dzieckiem i jego opiekunami, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_E.U03	zebrać wywiad w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia z zastosowaniem schematu SAMPLE (S - Symptoms (objawy), A - Allergies (alergie), M - Medications (leki), P - Past medical history (przebyte choroby / przeszłość medyczna), L - Last meal (ostatni posiłek), E - Events prior to injury/illness (zdarzenia przed wypadkiem/zachorowaniem))	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_E.U04	przeprowadzić ukierunkowane badanie fizykalne dorosłego w zakresie piersi i gruczołu krokowego	P7U_U	P7S_UW
L_E.U05	przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dorosłego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej, w tym badanie: 1) ogólnointernistyczne; 2) neurologiczne; 3) ginekologiczne; 4) układu mięśniowo-szkieletowego; 5) okulistyczne; 6) otolaryngologiczne; 7) geriatryczne	P7U_U	P7S_UW
L_E.U06	przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dziecka od okresu noworodkowego do młodzieńczego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej, w tym badanie: 1) ogólnopediatryczne; 2) neurologiczne; 3) układu mięśniowo-szkieletowego; 4) okulistyczne; 5) otolaryngologiczne	P7U_U	P7S_UW
L_E.U07	przeprowadzić badanie psychiatryczne pacjenta oraz ocenić jego stan psychiczny	P7U_U	P7S_UW

L_E.U08	przeprowadzać badania bilansowe, w tym zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia tętniczego krwi z danymi na siatkach centylowych oraz oceniać stopień zaawansowania dojrzewania	P7U_U	P7S_UW
L_E.U09	rozpoznać najczęstsze objawy choroby u dorosłych, zastosować badania diagnostyczne i interpretować ich wyniki, przeprowadzić diagnostykę różnicową, wdrożyć terapię, monitorować efekty leczenia oraz ocenić wskazania do konsultacji specjalistycznej, w szczególności w przypadku objawów takich jak: 1) gorączka; 2) osłabienie; 3) utrata apetytu; 4) utrata masy ciała; 5) wstrząs; 6) zatrzymanie akcji serca; 7) zaburzenie świadomości, w tym omdlenie; 8) obrzęk; 9) wysypka; 10) kaszel i odkrztuszanie; 11) krwiotłucie; 12) duszność; 13) wydzielina z nosa i ucha; 14) ból w klatce piersiowej; 15) kołatanie serca; 16) sinica; 17) nudności i wymioty; 18) zaburzenia połykania; 19) ból brzucha; 20) obecność krwi w stolcu; 21) zaparcie i biegunka; 22) żółtaczkę; 23) wzdęcia i opór w jamie brzusznej; 24) niedokrwistość; 25) limfadenopatia; 26) zaburzenia oddawania moczu; 27) krwimocz i białkomocz; 28) zaburzenia miesiączkowania; 29) obniżenie nastroju i stany lękowe; 30) zaburzenia pamięci i funkcji poznawczych; 31) ból głowy; 32) zawroty głowy; 33) niedowład; 34) drgawki; 35) ból pleców; 36) ból stawów; 37) uraz lub oparzenie; 38) odwodnienie i przewodnienie	P7U_U	P7S_UW
L_E.U10	rozpoznać najczęstsze objawy choroby u dzieci, zastosować badania diagnostyczne i interpretować ich wyniki, przeprowadzić diagnostykę różnicową, wdrożyć terapię, monitorować efekty leczenia oraz ocenić wskazania do konsultacji specjalistycznej, w szczególności w przypadku objawów takich jak: 1) gorączka; 2) kaszel i odkrztuszanie; 3) duszność; 4) wydzielina z nosa i ucha; 5) zaburzenia oddawania moczu; 6) wysypka; 7) niedokrwistość; 8) zaburzenia odżywiania; 9) zaburzenia wzrastania; 10) drgawki i zaburzenia świadomości; 11) kołatanie serca; 12) omdlenie; 13) bóle kostno-stawowe; 14) obrzęki; 15) limfadenopatia; 16) ból brzucha; 17) zaparcie i biegunka; 18) obecność krwi w stolcu; 19) odwodnienie; 20) żółtaczkę; 21) sinica; 22) ból głowy; 23) zespół czerwonego oka	P7U_U	P7S_UW
L_E.U11	rozpoznawać objawy ryzykownego i szkodliwego używania alkoholu oraz problemowego używania innych substancji	P7U_U	P7S_UW

	psychoaktywnych, objawy uzależnienia od substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych i proponować prawidłowe postępowanie terapeutyczne oraz medyczne		
L_E.U12	rozpoznawać stany wymagające leczenia w warunkach szpitalnych	P7U_U	P7S_UW
L_E.U13	kwalifikować pacjenta do szczepień ochronnych	P7U_U	P7S_UW
L_E.U14	wykonywać procedury i zabiegi medyczne, w tym: 1) pomiar i ocenę podstawowych funkcji życiowych (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi) oraz monitorowanie ich z wykorzystaniem kardiomonitora i pulsoksymetru; 2) różne formy terapii inhalacyjnej, i dokonać doboru inhalatora do stanu klinicznego pacjenta; 3) pomiar szczytowego przepływu wydechowego; 4) tlenoterapię przy użyciu metod nieinwazyjnych; 5) bezprzrządowe i przrządowe udrażnianie dróg oddechowych; 6) dożylnie, domięśniowe i podskórne podanie leku; 7) pobranie i zabezpieczenie krwi do badań laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych; 8) pobranie krwi tętniczej i arterializowanej krwi włóśniczkowej; 9) pobranie wymazów do badań mikrobiologicznych i cytologicznych; 10) cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiety i mężczyzny; 11) założenie zgłębnika żołądkowego; 12) wlewkę doodbytniczą; 13) standardowy elektrokardiogram spoczynkowy, i zinterpretować jego wynik; 14) defibrylację, kardiowersję elektryczną i elektrostymulację zewnętrzną; 15) testy paskowe, w tym pomiar stężenia glukozy przy pomocy glukometru; 16) zabiegi opłucnowe: punkcję i odbarczenie odmy; 17) tamponadę przednią nosa; 18) badanie USG w stanach zagrożenia życia według protokołu FAST (Focussed Assessment with Sonography in Trauma) lub jego odpowiednika, i zinterpretować jego wynik	P7U_U	P7S_UW
L_E.U15	zastosować środki ochrony indywidualnej adekwatne do sytuacji klinicznej	P7U_U	P7S_UW

L_E.U16	stwierdzić zgon pacjenta	P7U_U	P7S_UW
L_E.U17	uczestniczyć w procesie godnego umierania pacjenta, wykorzystując potencjał opieki paliatywnej	P7U_U	P7S_UW
L_E.U18	przewodzić dokumentację medyczną pacjenta, w tym w postaci elektronicznej, zgodnie z przepisami prawa	P7U_U	P7S_UW
L_E.U19	planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne w zakresie leczenia nowotworów na podstawie wyników badań i dostarczonej dokumentacji medycznej	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_E.U20	udzielać świadczeń zdrowotnych z użyciem dostępnych systemów teleinformatycznych lub systemów łączności wykorzystywanych w ochronie zdrowia	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_E.U21	przewodzić edukację zdrowotną pacjenta, w tym edukację żywieniową dostosowaną do indywidualnych potrzeb	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_E.U22	zastosować racjonalną antybiotykoterapię w zależności od stanu klinicznego pacjenta	P7U_U	P7S_UW
L_E.U23	przewodzić rozmowę z pacjentem z uwzględnieniem schematu rozmowy (rozpoczęcie rozmowy, zbieranie informacji, wyjaśnianie i planowanie, zakończenie rozmowy), uwzględniając nadawanie struktury takiej rozmowie oraz kształtując relacje z pacjentem z użyciem wybranego modelu (np. wytycznych Calgary-Cambridge, Segue, Kalamazoo Consensus, Maastricht Maas Global), w tym za pomocą środków komunikacji elektronicznej	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_E.U24	zebrać wywiad z pacjentem w kierunku występowania myśli samobójczych, w przypadku gdy jest to uzasadnione	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_E.U25	przekazywać pacjentowi informacje, dostosowując ich ilość i treść do potrzeb i możliwości pacjenta, oraz uzupełniać informacje werbalne modelami i informacją pisemną, w tym wykresami i instrukcjami oraz odpowiednio je stosować	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_E.U26	podejmować wspólnie z pacjentem decyzje diagnostyczno-terapeutyczne (oceniać stopień zaangażowania pacjenta, jego potrzeby i możliwości w tym zakresie, zachęcać pacjenta do brania aktywnego udziału w procesie podejmowania decyzji, omawiać zalety, wady, spodziewane rezultaty i konsekwencje wynikające z decyzji) i uzyskiwać świadomą zgodę pacjenta	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_E.U27	komunikować się z pacjentami z grup zagrożonych wykluczeniem ekonomicznym lub społecznym, z poszanowaniem ich godności	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_E.U28	identyfikować społeczne determinanty zdrowia, wskaźniki występowania zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych oraz omawiać je z pacjentem i sporządzić		

	notatkę w dokumentacji medycznej		
L_E.U29	identyfikować możliwe wskaźniki wystąpienia przemocy, w tym przemocy w rodzinie, zebrać wywiad w kierunku weryfikacji czy istnieje ryzyko, że pacjent doświadcza przemocy, sporządzić notatkę w dokumentacji medycznej oraz wszcząć procedurę "Niebieskiej Karty"	P7U_U	P7S_UW
L_E.U30	stosować zasady przekazywania informacji zwrotnej (konstruktywnej, nieoceniającej, opisowej) w ramach współpracy w zespole	P7U_U	P7S_UK, P7S_UO, P7S_UW
L_E.U31	przyjąć, wyjaśnić i analizować własną rolę i zakres odpowiedzialności w zespole oraz rozpoznawać swoją rolę jako lekarza w zespole	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_E.U32	uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta	P7U_U	P7S_UK, P7S_UO
L_E.U33	omawiać w zespole sytuację pacjenta z wyłączeniem subiektywnych ocen, z poszanowaniem godności pacjenta	P7U_U	P7S_UK, P7S_UO
L_E.U34	stosować następujące protokoły (np. w trakcie przekazywania opieki nad pacjentem, zlecenia konsultacji pacjenta lub jej udzielania): 1) ATMIST (A (Age - wiek), T (Time of injury - czas powstania urazu), M (Mechanism of injury - mechanizm urazu), I (Injury suspected - podejrzewane skutki urazu), S (Symptoms/Signs - objawy), T (Treatment/Time - leczenie i czas dotarcia)); RSVP/ISBAR (R (Reason - przyczyna, dlaczego), S (Story - historia pacjenta), V (Vital signs - parametry życiowe), P (Plan - plan dla pacjenta)/I (Introduction - wprowadzenie), S (Situation - sytuacja), B (Background - tło), A (Assessment - ocena), R (Recommendation - rekomendacja))	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_F.U01	umyć chirurgicznie ręce, nałożyć jałowe rękawiczki, ubrać się do operacji lub zabiegu wymagającego jałowości, przygotować pole operacyjne zgodnie z zasadami aseptyki oraz uczestniczyć w zabiegu operacyjnym	P7U_U	P7S_UW
L_F.U02	założyć i zmienić jałowy opatrunek	P7U_U	P7S_UW
L_F.U03	ocenić i zaopatrzyć prostą ranę, w tym znieczulić miejscowo (powierzchniowo, nasiękowo), założyć i usunąć szwy chirurgiczne, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny	P7U_U	P7S_UW
L_F.U04	rozpoznawać najczęściej występujące stany zagrożenia życia, w tym z wykorzystaniem różnych technik obrazowania	P7U_U	P7S_UW

L_F.U05	rozpoznawać na podstawie badania radiologicznego najczęściej występujące typy złamań, szczególnie kości długich	P7U_U	P7S_UW
L_F.U06	doraźnie unieruchomić kończynę, w tym wybrać rodzaj unieruchomienia w typowych sytuacjach klinicznych oraz skontrolować poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego	P7U_U	P7S_UW
L_F.U07	unieruchomić kręgosłup szyjny i piersiowo-lędźwiowy po urazie	P7U_U	P7S_UW
L_F.U08	zaopatrzyć krwawienie zewnętrzne	P7U_U	P7S_UW
L_F.U09	przeprowadzić podstawowe zabiegi resuscytacyjne (Basic Life Support, BLS) u noworodków i dzieci zgodnie z wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council, ERC)	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_F.U10	przeprowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u noworodków (Newborn Life Support, NLS) i dzieci (Pediatric Advanced Life Support, PALS) zgodnie z wytycznymi ERC	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_F.U11	przeprowadzić podstawowe zabiegi resuscytacyjne BLS u dorosłych, w tym z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego, zgodnie z wytycznymi ERC	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_F.U12	przeprowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne (Advanced Life Support, ALS) u dorosłych zgodnie z wytycznymi ERC	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_F.U13	zastosować prawidłowe postępowanie medyczne w przypadku ciąży i porodu fizjologicznego zgodnie ze standardami opieki okołoporodowej	P7U_U	P7S_UW
L_F.U14	rozpoznać najczęstsze objawy świadczące o nieprawidłowym przebiegu ciąży i porodu, zastosować i interpretować badania diagnostyczne, przeprowadzić diagnostykę różnicową, wdrożyć terapię, monitorować efekty leczenia oraz ocenić wskazania do konsultacji specjalistycznej, w szczególności w przypadku bólu brzucha, skurczów macicy, krwawienia z dróg rodnych, nieprawidłowej częstości bicia serca i ruchliwości płodu, nadciśnienia tętniczego	P7U_U	P7S_UW
L_F.U15	dokonać detekcji i interpretacji czynności serca płodu	P7U_U	P7S_UW
L_F.U16	rozpoznać rozpoczynający się poród i objawy nieprawidłowego przebiegu porodu	P7U_U	P7S_UW
L_F.U17	asystować przy porodzie fizjologicznym	P7U_U	P7S_UW
L_F.U18	zastosować prawidłowe postępowanie medyczne w przypadku nieprawidłowego krwawienia z dróg rodnych, braku miesiączki, bólu w obrębie miednicy (zapalenie narządów miednicy mniejszej, ciąża ektopowa), zapalenia	P7U_U	P7S_UW

	pochwę i sromu, chorób przenoszonych drogą płciową		
L_F.U19	zastosować prawidłowe postępowanie medyczne w zakresie regulacji urodzeń	P7U_U	P7S_UW
L_F.U20	rozpoznawać stany okulistyczne wymagające pilnej pomocy specjalistycznej i udzielić wstępnej pomocy przedszpitalnej w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka	P7U_U	P7S_UW
L_F.U21	przekazywać niepomyślne wiadomości z wykorzystaniem wybranego protokołu, np.: 1) SPIKES: S (Setting - właściwe otoczenie), P (Perception - poznanie stanu wiedzy współ rozmówcy), I (Invitation/Information - zaproszenie do rozmowy / informowanie), K (Knowledge - przekazanie niepomyślnej informacji), E (Emotions and empathy - emocje i empatia), S (Strategy and summary - plan działania i podsumowanie), 2) EMPATIA: E (Emocje), M (Miejsce), P (Perspektywa pacjenta), A (Adekwatny język), T (Treść wiadomości), I (Informacje dodatkowe), A (Adnotacja w dokumentacji), 3) ABCDE: A (Advance preparation - przygotowanie do rozmowy), B (Build therapeutic environment - nawiązanie dobrego kontaktu z rodziną), C (Communicate well - przekazanie złej wiadomości, uwzględniając zasady komunikacji), D (Dealing with reactions - radzenie sobie z trudnymi emocjami), E (Encourage and validate emotions - prawo do okazywania emocji, przekierowanie ich i adekwatne reagowanie, dążące do zakończenia spotkania) - w tym wspierać rodzinę w procesie godnego umierania pacjenta i informować rodzinę o śmierci pacjenta	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_F.U22	uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta, a także stosować protokoły ATMIST, RSVP/ISBAR	P7U_U	P7S_UK, P7S_UO
L_G.U01	opisywać strukturę demograficzną ludności i na tej podstawie oceniać i przewidywać problemy zdrowotne populacji	P7U_U	P7S_UW
L_G.U02	zbierać informacje na temat uwarunkowań i obecności czynników ryzyka chorób zakaźnych i niezakaźnych oraz planować działania profilaktyczne na różnym poziomie zapobiegania	P7U_U	P7S_UW
L_G.U03	interpretować pozytywne i negatywne mierniki zdrowia	P7U_U	P7S_UW
L_G.U04	oceniać sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych i niezakaźnych w Rzeczypospolitej Polskiej i na świecie	P7U_U	P7S_UW

L_G.U05	wyjaśniać osobom korzystającym ze świadczeń zdrowotnych ich podstawowe uprawnienia oraz podstawy prawne udzielania tych świadczeń	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_G.U06	wystawiać zaświadczenia lekarskie i orzeczenia lekarskie, sporządzać opinie dla pacjenta, uprawnionych organów i podmiotów, sporządzać i prowadzić dokumentację medyczną (w postaci elektronicznej i papierowej) oraz korzystać z narzędzi i usług informacyjnych oraz komunikacyjnych w ochronie zdrowia (e- zdrowie)	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_G.U07	rozpoznać podczas badania pacjenta zachowania i objawy wskazujące na możliwość wystąpienia przemocy, w tym przemocy w rodzinie	P7U_U	P7S_UW
L_G.U08	postępować w sposób umożliwiający zapobieganie zdarzeniom niepożądanym oraz zapewniający zachowanie jakości w ochronie zdrowia i bezpieczeństwa pacjenta, monitorować występowanie zdarzeń niepożądanych i reagować na nie, informować o ich występowaniu i analizować ich przyczyny	P7U_U	P7S_UW
L_G.U09	pobrać krew do badań toksykologicznych i zabezpieczyć materiał do badań hemogenetycznych	P7U_U	P7S_UW
L_G.U10	organizować środowisko pracy w sposób zapewniający bezpieczeństwo pacjenta i innych osób przy uwzględnieniu wpływu czynników ludzkich i zasad ergonomii	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_G.U11	ustalić możliwość zastosowania nowych sposobów leczenia w odniesieniu do danego pacjenta w oparciu o aktualne wyniki badań klinicznych	P7U_U	P7S_UU, P7S_UW
L_H.U01	wykonać pomiar i ocenić podstawowe funkcje życiowe (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi) oraz monitorować je z wykorzystaniem kardiomonitora i pulsoksymetru	P7U_U	P7S_UW
L_H.U02	wykonywać bezprzyrządowe i przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych	P7U_U	P7S_UW
L_H.U03	wykonać pomiar szczytowego przepływu wydechowego	P7U_U	P7S_UW
L_H.U04	pobrać i zabezpieczyć krew i inny materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych	P7U_U	P7S_UW
L_H.U05	wykonać dożylnie, domięśniowe i podskórne podanie leku	P7U_U	P7S_UW
L_H.U06	wykonywać różne formy terapii inhalacyjnej i dokonać doboru inhalatora odpowiednio do sytuacji klinicznej	P7U_U	P7S_UW
L_H.U07	pobrać krew tętniczą i arterializowaną krew włóścikową	P7U_U	P7S_UW
L_H.U08	wykonywać testy paskowe, w tym pomiar stężenia glukozy przy pomocy glukometru	P7U_U	P7S_UW

L_H.U09	pobrać wymazy do badań mikrobiologicznych i cytologicznych	P7U_U	P7S_UW
L_H.U10	wykonać cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiety i mężczyzny	P7U_U	P7S_UW
L_H.U11	założyć zgłębnik żołądkowy	P7U_U	P7S_UW
L_H.U12	wykonać wlewkę doodbytniczą	P7U_U	P7S_UW
L_H.U13	wykonać zabiegi opłucnowe: punkcję i odbarczenie odmy	P7U_U	P7S_UW
L_H.U14	wykonać standardowy elektrokardiogram spoczynkowy i zinterpretować jego wynik	P7U_U	P7S_UW
L_H.U15	wykonać defibrylację, kardiowersję elektryczną, elektrostymulację zewnętrzną	P7U_U	P7S_UW
L_H.U16	umyć chirurgicznie ręce, nałożyć jałowe rękawiczki, ubrać się do operacji lub zabiegu wymagających jałowości, przygotować pole operacyjne zgodnie z zasadami aseptyki oraz uczestniczyć w zabiegu operacyjnym	P7U_U	P7S_UW
L_H.U17	założyć i zmienić jałowy opatrunek	P7U_U	P7S_UW
L_H.U18	ocenić i zaopatrzyć prostą ranę, w tym znieczulić miejscowo (powierzchniowo, nasiękowo), założyć i usunąć szwy chirurgiczne, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny	P7U_U	P7S_UW
L_H.U19	zaopatrzyć krwawienie zewnętrzne	P7U_U	P7S_UW
L_H.U20	doraźnie unieruchomić kończynę, w tym wybrać rodzaj unieruchomienia w typowych sytuacjach klinicznych oraz skontrolować poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego	P7U_U	P7S_UW
L_H.U21	unieruchomić kręgosłup szyjny i piersiowo-lędźwiowy po urazie	P7U_U	P7S_UW
L_H.U22	wykonać tamponadę przednią nosa	P7U_U	P7S_UW
L_H.U23	wykonać badanie USG w stanach zagrożenia życia według protokołu FAST lub jego odpowiednika i zinterpretować jego wynik	P7U_U	P7S_UW
L_H.U24	zastosować środki ochrony indywidualnej adekwatne do sytuacji klinicznej	P7U_U	P7S_UW
L_H.U25	zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_H.U26	zebrać wywiad z dzieckiem i jego opiekunami, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW

L_H.U27	zebrać wywiad w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia z zastosowaniem schematu SAMPLE	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_H.U28	przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dorosłego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej	P7U_U	P7S_UW
L_H.U29	przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dziecka od okresu noworodkowego do młodzieńczego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej	P7U_U	P7S_UW
L_H.U30	przekazać niepomyślnie wiadomości z wykorzystaniem wybranego protokołu (np. SPIKES, EMPATIA, ABCDE), w tym wspierać rodzinę w procesie godnego umierania pacjenta oraz poinformować rodzinę o śmierci pacjenta	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_H.U31	uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji, uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta oraz stosować protokoły ATMIST, RSVP/ISBAR	P7U_U	P7S_UK, P7S_UO
L_H.U32	przeprowadzić badanie psychiatryczne pacjenta i ocenić jego stan psychiczny	P7U_U	P7S_UW
L_H.U33	stwierdzić zgon pacjenta	P7U_U	P7S_UW
L_H.U34	przeprowadzać badania bilansowe, w tym zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia tętniczego krwi z danymi na siatkach centylowych oraz oceniać stopień zaawansowania dojrzewania	P7U_U	P7S_UW
L_H.U35	kwalifikować pacjenta do szczepień ochronnych	P7U_U	P7S_UW
L_H.U36	wykonywać tlenoterapię przy użyciu metod nieinwazyjnych	P7U_U	P7S_UW
L_H.U37	przewodzą podstawowe zabiegi resuscytacyjne (BLS) u noworodków i dzieci zgodnie z wytycznymi ERC	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_H.U38	przewodzą zaawansowane czynności resuscytacyjne u noworodków (NLS) i dzieci (PALS) zgodnie z wytycznymi ERC	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_H.U39	przewodzą podstawowe zabiegi resuscytacyjne (BLS) u dorosłych, w tym z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego, zgodnie z wytycznymi ERC	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_H.U40	przewodzą zaawansowane czynności resuscytacyjne (ALS) u dorosłych zgodnie z wytycznymi ERC	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_H.U41	rozpoznawać najczęściej występujące stany zagrożenia życia, w tym z wykorzystaniem różnych technik obrazowania	P7U_U	P7S_UW
L_H.U42	rozpoznawać stany okulistyczne wymagające pilnej pomocy specjalistycznej i udzielić wstępnej pomocy przedszpitalnej w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka	P7U_U	P7S_UW
L_H.U43	dokonać detekcji i interpretacji czynności serca płodu	P7U_U	P7S_UW

L_H.U44	wykonywać czynności, asystując przy porodzie fizjologicznym	P7U_U	P7S_UW
L_U01*	posiada umiejętności udzielania pomocy psychologicznej; umie dokonać interwencji w sytuacji kryzysowej	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_U02*	posiada umiejętności analizowania danych liczbowych oraz wykorzystania oprogramowania i systemów komputerowych w działalności zawodowej	P7U_U	P7S_UW
L_U03*	właściwie organizuje pracę własną i zespołu	P7U_U	P7S_UO
L_U04*	dysponuje umiejętnościami korzystania z zasobów katalogu biblioteki i baz danych, właściwie dobiera źródła informacji	P7U_U	P7S_UW
L_U05*	potrafi komunikować się i poszukiwać informacji naukowej używając specjalistycznej terminologii bibliotekarskiej	P7U_U	P7S_UK, P7S_UU
L_U06*	samodzielnie planuje i realizuje działania podnoszące poziom własnej wiedzy naukowej i ukierunkowuje także innych w tym zakresie	P7U_U	P7S_UK, P7S_UU
L_U07*	rozwija umiejętności aktywnego poszukiwania pracy (metody poszukiwania, curriculum vitae, list motywacyjny, rozmowa kwalifikacyjna, autoprezentacja)	P7U_U	P7S_UU
L_U08*	potrafi nazwać i opisać swoje kompetencje w zakresie kompetencji kluczowych oraz zawodowych	P7U_U	P7S_UU, P7S_UW
L_U09*	potrafi przygotować poprawne dokumenty aplikacyjne, a także potrafi komunikować się skutecznie	P7U_U	P7S_UK, P7S_UW
L_U10*	dysponuje umiejętnościami motorycznymi z zakresu wybranych dyscyplin sportowych, stosuje różne formy aktywności prozdrowotnej, rekreacyjnej i turystycznej	P7U_U	P7S_UW
L_U11*	potrafi komunikować się i współdziałać z innymi w zespole w zakresie aktywności sportowej, turystycznej, rekreacyjnej i prozdrowotnej	P7U_U	P7S_UK, P7S_UO
L_U12*	samodzielnie planuje i realizuje działania podnoszące poziom własnej sprawności i realizujące zdrowy tryb życia, ukierunkowuje także innych w tym zakresie	P7U_U	P7S_UK, P7S_UO, P7S_UU
L_U13*	uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno- kulturowych i niepełnosprawności.	P7U_U	P7S_UW
L_U14*	potrafi wykonać podstawową prenatalną diagnostykę	P7U_U	P7S_UW
L_U15*	potrafi zakwalifikować pacjentki do nieinwazyjnej i inwazyjnej diagnostyki prenatalnej	P7U_U	P7S_UO, P7S_UW
L_U16*	zna sposoby postępowania diagnostycznego w chirurgii i urologii	P7U_U	P7S_UU, P7S_UW
L_U17*	wykonywać podstawowe badanie laryngologiczne w zakresie ucha, nosa, gardła i krtani	P7U_U	P7S_UW

L_U18*	przeprowadzać orientacyjne badanie słuchu	P7U_U	P7S_UW
L_U19*	potrafi nawiązać pierwszy kontakt z osobą doświadczającą sytuacji kryzysowej;	P7U_U	P7S_UW
L_U20*	dokonyuje wstępnej diagnozy, szacuje ryzyko suicydalne, buduje plan pomocy osobie/rodzinie, inicjuje dalsze interdyscyplinarne działania interwencyjne;	P7U_U	P7S_UW
L_U21*	stosować leczenie przeciwbólowe	P7U_U	P7S_UW
L_U22*	oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal	P7U_U	P7S_UW
L_U23*	potrafi rozpoznawać choroby związane z nałogiem palenia tytoniu, alkoholizmem i innymi uzależnieniami	P7U_U	P7S_UW
KOMPETENCJE SPOŁECZNE w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
L_1.3.K01	nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	P7U_K	P7S_KR
L_1.3.K02	kierowania się dobrem pacjenta	P7U_K	P7S_KR
L_1.3.K03	przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta	P7U_K	P7S_KO, P7S_KR
L_1.3.K04	podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby	P7U_K	P7S_KR
L_1.3.K05	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	P7U_K	P7S_KK
L_1.3.K06	propagowania zachowań prozdrowotnych	P7U_K	P7S_KO
L_1.3.K07	korzystania z obiektywnych źródeł informacji	P7U_K	P7S_KK
L_1.3.K08	formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji	P7U_K	P7S_KK
L_1.3.K09	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	P7U_K	P7S_KO
L_1.3.K10	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej	P7U_K	P7S_KR
L_1.3.K11	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób	P7U_K	P7S_KO

Kod charakterystyk uniwersalnych I stopnia zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (t.j. Dz. U. 2020, poz. 226), Uniwersalne charakterystyki poziomów I stopnia w PRK.

Kod charakterystyk II stopnia zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 6 - 8 (Dz. U. 2018 r., poz.

2218), Część I - Charakterystyki II stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji, ORAZ dla dziedziny sztuki: Część II - Charakterystyki II stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-7 Polskiej Ramy Kwalifikacji dla dziedziny sztuki (rozwiniecie zapisów zawartych w części I), oraz kompetencje inżynierskie: Część III - Charakterystyki II stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6 - 7 Polskiej Ramy Kwalifikacji umożliwiających uzyskanie kompetencji inżynierskich (rozwiniecie zapisów zawartych w części I).

Kod efektu dla kierunku - zgodne z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarke, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego, załącznik nr 1. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 755 z późn. zm.)

* Kod efektu poza standardem.

Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

Imię i nazwisko	Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni
Ewa Benedyk-Lorens	dr n. med. / adiunkt / Kierownik Katedry Kierunku Lekarskiego, Członek Rady Programowej Kierunku Studiów
Jakub Pawlikowski	prof. dr hab. n. med. / profesor / Kierunkowy Koordynator ds. Jakości Kształcenia, Przewodniczący Rady Programowej Kierunku Studiów
Monika Olchawa-Pajor	dr / adiunkt / Zastępca Kierownika Katedry Kierunku Lekarskiego, Członek Rady Programowej Kierunku Studiów, opiekun II roku
Alena Stefańska	dr n. med. / adiunkt / opiekun I roku
Marcin Kuta	lek med. / Przedstawiciel Interesariuszy Zewnętrznych, Członek Rady Programowej Kierunku Studiów
Marcelina Zapart	studentka kierunku lekarskiego

Spis treści

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów _____ 3

Prezentacja uczelni _____ 41

Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu ogólnoakademickim _____ 45

Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się ____ 45

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 1: _____ 53

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 _____ 53

Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie _____ 80

Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry _____ 84

Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie _____ 92

Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku _____ 102

Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku _____ 108

Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia _____ 112

Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach _____ 127

Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów _____ 130

Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów _____ 138

Część III. Załączniki _____ Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów _____ **Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.**

Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających _____ **Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.**

Prezentacja uczelni

Charakterystyka Akademii Tarnowskiej

Akademia Tarnowska została utworzona w 1998 roku jako pierwsza w Polsce publiczna wyższa szkoła zawodowa nowego typu. Od początku funkcjonowania Uczelnia konsekwentnie realizowała strategię stopniowego rozwoju potencjału dydaktycznego i organizacyjnego, odpowiadając na potrzeby społeczno-gospodarcze regionu tarnowskiego oraz zmieniające się wymagania systemu szkolnictwa wyższego. W kolejnych latach Uczelnia działała jako Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Tarnowie, następnie jako Akademia Nauk Stosowanych w Tarnowie.

Kluczowym etapem rozwoju było uzyskanie w 2022 roku statusu uczelni akademickiej, co stanowiło formalne potwierdzenie spełnienia wymogów w zakresie prowadzenia działalności naukowej, posiadania odpowiedniego potencjału kadrowego oraz stabilnej infrastruktury dydaktyczno-badawczej. Od 1 czerwca 2023 roku Uczelnia funkcjonuje pod nazwą Akademia Tarnowska, co stanowi naturalną konsekwencję uzyskania statusu uczelni akademickiej.

Obecnie Uczelnia prowadzi kształcenie w ramach sześciu wydziałów, oferując 33 kierunków studiów realizowanych na poziomie studiów pierwszego i drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich. Struktura ta odzwierciedla zarówno rozwój instytucjonalny, jak i dostosowanie oferty dydaktycznej do potrzeb rynku pracy oraz społeczności regionu.

Wysoka jakość kształcenia oraz systematyczne wzmacnianie potencjału dydaktycznego i naukowego Akademii Tarnowskiej znajdują potwierdzenie w wynikach zewnętrznych analiz porównawczych. W 2025 roku Uczelnia zajęła 6. miejsce w swojej kategorii w rankingu przygotowanym przez Fundację Edukacyjną Perspektywy (<https://2025 ranking.perspektywy.pl/ranking/ranking-uczelni-zawodowych/>). Utrzymywanie wysokich standardów kształcenia oraz bogata oferta dydaktyczna przekłada się również na zainteresowanie kandydatów. Zgodnie z danymi Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, od 11 lat pozostaje ona najchętniej wybieraną uczelnią tego typu w Polsce pod względem liczby osób przyjętych na pierwszy rok studiów (<https://www.gov.pl/web/nauka/informacja-o-wynikach-rekrutacji-na-studia-na-rok-akademicki-20252026-w-uczelniach-nadzorowanych-przez-ministra-nauki-i-szkolnictwa-wyzszego>). W 2025 roku liczba zgłoszeń na studia wyniosła 2826, rok wcześniej odnotowano 2651 zgłoszeń, co oznacza wzrost o ok. 6,6%. Dane te potwierdzają utrzymujące się zainteresowanie kandydatów ofertą Uczelni.

Od początku działalności jednym z głównych celów Uczelni było stworzenie możliwości studiowania osobom, dla których wyjazd do dużych miast akademickich często wiązałby się z barierą finansową. Równocześnie uczelnia konsekwentnie dba o wysoki poziom kształcenia poprzez systematyczną rozbudowę i unowocześnianie infrastruktury dydaktycznej i naukowej, rozwijanie współpracy ze środowiskiem społeczno-gospodarczym oraz nawiązywanie i umacnianie partnerstw z krajowymi i zagranicznymi ośrodkami akademickimi. Istotnym elementem tych działań jest proces umiędzynarodowienia, który stanowi jeden z kierunków strategicznego rozwoju Uczelni.

Akademia Tarnowska jest członkiem EURASHE (European Association of Institutions in Higher Education) oraz aktywnie uczestniczy w programie Erasmus+, współpracując z ponad stu uczelniami europejskimi i pozaeuropejskimi. Realizowane projekty międzynarodowe (m.in. GNurseSim, IDEA, Tech-Game, Healint4All, Mov-e) koncentrują się na podnoszeniu jakości kształcenia, rozwijaniu kompetencji cyfrowych oraz wdrażaniu nowoczesnych narzędzi dydaktycznych, w tym rozwiązań opartych na sztucznej inteligencji. Zdobyte doświadczenia wzmacniają potencjał dydaktyczny i organizacyjny Uczelni oraz stanowią zaplecze dla dalszych działań umiędzynarodowiających, w tym na kierunku lekarskim.

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu (WLZ) został powołany Zarządzeniem Nr 59/2024 z dnia 7 czerwca 2024 roku i jest jednym z sześciu wydziałów funkcjonujących w strukturze Akademii Tarnowskiej. Wcześniej, do 20 czerwca 2024 r., funkcjonował jako Wydział Ochrony Zdrowia, natomiast do 30 września 2019 r. działał jako Instytut Ochrony Zdrowia.

Obecnie WLZ jest największym wydziałem Uczelni pod względem liczby prowadzonych kierunków oraz liczby studentów. Wydział realizuje kształcenie na jednolitych studiach magisterskich na kierunkach lekarskim oraz fizjoterapia, na studiach pierwszego i drugiego stopnia na kierunkach pielęgniarstwo i wychowanie fizyczne, a także na studiach pierwszego stopnia na kierunkach kosmetologia i położnictwo. Zróżnicowana oferta dydaktyczna sprzyja współpracy międzykierunkowej, integracji środowiska akademickiego oraz tworzeniu interdyscyplinarnej przestrzeni kształcenia i prowadzenia badań naukowych.

Katedra Kierunku Lekarskiego została powołana Zarządzeniem Nr 59/2024 z dnia 7 czerwca 2024 roku. Na wniosek Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, w dniu 18 czerwca 2024 roku Polska Komisja Akredytacyjna przeprowadziła wizytację kierunku lekarskiego, stanowiącą element procedury oceny nowych kierunków medycznych uruchamianych na podstawie wcześniejszych decyzji administracyjnych. W wyniku pozytywnej weryfikacji dokonanej przez PKA Minister Zdrowia, na mocy Rozporządzenia z dnia 16 lipca 2024 roku w sprawie limitu przyjęć na studia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1085), przyznał Akademii Tarnowskiej limit przyjęć na kierunek lekarski – jednolite studia magisterskie prowadzone w formie studiów stacjonarnych w języku polskim – na poziomie 60 studentów rocznie. Kolejna wizytacja Polskiej Komisji Akredytacyjnej, prowadzona również na wniosek Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego odbyła się w dniach 12–13 czerwca 2025 roku. Jej rezultatem była Uchwała nr 733/2025 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z dnia 18 września 2025 r., przyznająca kierunkowi ocenę pozytywną na 6 lat.

W roku akademickim 2024/2025 o przyjęcie na studia ubiegało się 360 kandydatów. W roku akademickim 2025/2026 liczba kandydatów wzrosła do 454, co oznacza 7,6 kandydata na jedno miejsce. Liczba sklasyfikowanych kandydatów zwiększyła się o około 26%, co wskazuje na rosnące zainteresowanie kierunkiem lekarskim prowadzonym w Akademii Tarnowskiej. O wzrastającej rozpoznawalności kierunku świadczy również fakt, iż po zakończeniu pierwszego roku kształcenia wpłynęło łącznie 5 podań o przeniesienie z innych uczelni medycznych (studenci nie zostali przyjęci z uwagi na różnice programowe).

Katedra Kierunku Lekarskiego prowadzi systematyczne, spójne i ukierunkowane działania służące doskonaleniu jakości kształcenia, rozwojowi potencjału naukowego oraz wzmocnieniu pozycji kierunku w środowisku medycznym i akademickim. Podejmowane inicjatywy obejmują zarówno rozwój programu studiów, aktywizację naukową studentów i kadry, umiędzynarodowienie kształcenia, jak i budowanie trwałych relacji z otoczeniem społeczno-gospodarczym.

Priorytetowym obszarem działań jest ciągłe doskonalenie programu studiów oraz jego dostosowywanie do aktualnych trendów w medycynie i potrzeb studentów. Na cykl kształcenia 2025/2026 wprowadzono nowe zajęcia, w tym:

- Mikrobiologię kliniczną integrującą wiedzę z zakresu mikrobiologii z praktyką kliniczną i realizowaną po rozpoczęciu zajęć klinicznych
- rozszerzono ofertę fakultatywną o zajęcia takie jak: fizjologia sportu, fizjologia środowiskowa, medycyna sportowa, medycyna estetyczno-regeneracyjna, choroby rzadkie, medycyna tropikalna, terapia hiperbaryczna, balneologia oraz badania kliniczne.

Zajęcia te odpowiadają zainteresowaniom studentów oraz współczesnym kierunkom rozwoju medycyny klinicznej.

Na cykl 2026/2027 zaplanowano włączenie czterech zajęć prowadzonych w całości w języku angielskim przy udziale wykładowców z Europy oraz USA:

- Art therapy – Art for well-being (semestr I),
- Introduction to AI in medicine” (semestr I)
- Neurophysiology (semestr III)
- Applications and limitations of AI in medicine (semestr V).

Działania te wzmacniają umiędzynarodowienie kształcenia oraz kompetencje językowe i interdyscyplinarne studentów.

Kolejny elementem rozwoju kierunku jest aktywność naukowa kadry akademickiej. Realizowane projekty obejmują zagadnienia kliniczne, środowiskowe oraz psychospołeczne, w tym:

- badania dotyczące uwarunkowań osobowościowych i wsparcia społecznego, radzenia sobie ze stresem wśród studentów kierunków medycznych,
- problematyki szczepień ochronnych w Polsce oraz szczepień u pacjentów stacji hemodializ. Projekt dotyczący pacjentów hemodializowanych realizowany jest we współpracy z Clinical Department Nephrology and Dialysis (Medical University of Vienna) oraz AZ Sint-Jan Brugge.
- interdyscyplinarny projekt *Analiza wpływu zanieczyszczenia powietrza na stężenie metali ciężkich oraz subkliniczne biomarkery wczesnych zmian narządowych, w tym ekspresję miRNA, u mieszkańców wybranego miasta w Polsce*, realizowany we współpracy z Centrum B+R SHIM-POL, Katedrą Chemii Akademii Tarnowskiej oraz współfinansowany przez firmę Ryłko sp. z o.o.

W przygotowaniu pozostają kolejne projekty badawcze dotyczące m.in.:

- *Wpływu aktywności fizycznej na przygotowanie do transplantacji nerki u pacjentów hemodializowanych,*
- *Zgodności wyników badań ultrasonograficznych, histopatologicznych i spektrometrycznych w diagnostyce guzków tarczycy z zastosowaniem spektroskopii FTIR i Ramana*
- *Wpływu rehabilitacji na poziom interleukiny 8 (IL-8) u pacjentów po alloplastyce stawu biodrowego i kolanowego.*

Równolegle rozwijana jest aktywność naukowa studentów. Studenckie Koło Naukowe MyMed, zrzeszające 55 studentów, realizuje projekty badawcze dotyczące m.in. wpływu nieprawidłowej pozycji ciała podczas pomiaru ciśnienia tętniczego na wyniki diagnostyczne, ultrasonograficznej oceny grubości skóry u młodych dorosłych oraz kobiet powyżej 45 roku życia, a także oceny częstości polipragmazji u osób powyżej 65 roku życia we współpracy z SPZOZ Centrum Medyczne KOL-MED oraz Szpitalem im. E. Szczeklika w Tarnowie. Do wybranych projektów zaproszono studentów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, co sprzyja wymianie doświadczeń i budowaniu relacji międzyuczelnianych. W przygotowaniu znajdują się kolejne projekty dotyczące:

- wyszczepienia przeciw HPV wśród studentów Akademii Tarnowskiej,
- zależności między typem osobowości według kwestionariusza Hollanda a wyborem kierunku studiów
- analizy popularności diet niezlecanych przez personel medyczny.

Studenckie Koło Naukowe Anatomii Prawidłowej, we współpracy ze Studenckim Kołem Naukowym Analizy Danych Anatomicznych Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum, przygotowało cztery artykuły naukowe:

- *AI-generated anatomy – comparison of artificial intelligence models,*
- *Pancreas anatomical anomalies – a review*
- *Persistent sciatic artery – a review*
- *Lateral epicondylitis – a clinical-anatomical review.*

Na początku 2026 roku powołano także Studenckie Koło Naukowe Hematologii Eksperymentalnej, rozszerzające zakres aktywności badawczej studentów o nowe zagadnienia.

Katedra rozwija również kompetencje praktyczne i językowe studentów poprzez organizację nieobligatoryjnych warsztatów z zakresu pierwszej pomocy, pracy zespołu ratownictwa medycznego, procedur medycznych oraz ultrasonografii. Od roku akademickiego 2025/2026 realizowany jest cykl wykładów w języku angielskim, obejmujący m.in. tematykę patologii kości i leczenia hiperbarycznego, zmian hormonalnych w stresie, dermatopatologii czerniaka oraz problematyki dezinformacji medycznej. W roku akademickim 2026/2027 planowane jest uruchomienie Blended Intensive Programme „Shaping the future – Artificial Intelligence in Medicine and Healthcare”, ściśle powiązanego z rozwijanymi treściami dotyczącymi zastosowania sztucznej inteligencji w medycynie.

Istotnym elementem budowania tożsamości i rozpoznawalności kierunku jest organizacja konferencji naukowych. W 2025 roku zorganizowano konferencję „Pacjent w wieku senioralnym – wyzwania leczenia i opieki”. W 2026 roku planowana jest druga edycja o tematyce diabetologicznej a także VII Ogólnopolska Konferencja Naukowa „Hyde park naukowy – interdyscyplinarny panel wymiany wiedzy”. W 2026 roku odbędą się również konferencje „Cena nowoczesności – choroby cywilizacyjne XXI wieku” oraz „Porozmawiajmy o medycynie”, objęta patronatem medialnym Medycyny Praktycznej.

Systematycznie rozwijana jest współpraca z Okręgową Izbą Lekarską w Tarnowie, Polskim Towarzystwem Lekarskim oraz Szpitalem im. E. Szczeklika w Tarnowie. Zaangażowanie kadry kierunku w struktury szpitala sprzyja zacieśnianiu współpracy i wspiera proces przekształcania jednostki w szpital kliniczny.

Szczególną uwagę poświęcono wsparciu studentów pierwszego roku. Zrealizowano cykl spotkań organizacyjnych pod koniec września 2025 roku, zapewniono wsparcie adaptacyjne, bezpośredni kontakt z Opiekunem roku oraz systematyczne monitorowanie postępów studentów. Podejmowane działania mają na celu stworzenie stabilnego, przyjaznego i bezpiecznego środowiska akademickiego sprzyjającego efektywnemu kształceniu oraz rozwojowi naukowemu i społecznemu studentów kierunku lekarskiego.

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

Powiązanie koncepcji kształcenia z misją i głównymi celami strategicznymi Uczelni, oczekiwań wobec kandydatów.

Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim, studia jednolite magisterskie, jest zgodna z wymaganiami standardu kształcenia, potrzebami systemu ochrony zdrowia oraz misją i celami strategicznymi Uczelni. Ramy dla projektowania i rozwoju programu studiów stanowiła Strategia Rozwoju Akademii Tarnowskiej na lata 2020–2025 (https://bip-archiwum.pwshar.edu.pl/file/download/idt/0/id/1946/idfile/3366/namefile/v1.0_d978369b806ca54_uchwala_nr_2_zal_strategia_pwsz_2020-2025_v5_korekta_ed.pdf) obowiązująca w okresie tworzenia programu studiów wdrażanego wraz z uruchomieniem studiów oraz jego późniejszego doskonalenia.

Programy realizowane od roku akademickiego 2024/2025 oraz od roku akademickiego 2025/2026 zostały opracowane w odniesieniu do tych samych założeń strategicznych, przy zachowaniu spójności koncepcji kształcenia i zakładanych efektów uczenia się określonych przez standard kształcenia. Wprowadzane modyfikacje miały charakter doskonalący i wynikały z systematycznego monitorowania procesu kształcenia, dialogu ze studentami oraz konsultacji z interesariuszami zewnętrznymi, stanowiąc element ciągłego podnoszenia jakości kształcenia przy zachowaniu ciągłości przyjętych celów strategicznych.

Programy studiów na kierunku lekarskim są bezpośrednio powiązane z celami strategicznymi Uczelni, odzwierciedlając ich założenia.

Cel strategiczny nr 1 – Doskonałość dydaktyczna

Kierunek realizuje założenia strategii poprzez ścisłą współpracę z interesariuszami zewnętrznymi w zakresie organizacji i doskonalenia procesu kształcenia. Współpraca ta obejmuje m.in. udział przedstawicieli podmiotów leczniczych w pracach Rady Programowej Kierunku Studiów o charakterze doradczym i opiniodawczym oraz współtworzenie rozwiązań organizacyjnych dotyczących realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Działania te wzmacniają praktyczny wymiar kształcenia i jego powiązanie z realiami funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.

Cel strategiczny nr 2 – Badania naukowe

Realizacja celu odbywa się poprzez prowadzenie działalności badawczej przez kadrę akademicką oraz rozwijanie projektów naukowych podejmowanych we współpracy z partnerami zewnętrznymi. Istotnym elementem jest także integrowanie działalności badawczej z procesem dydaktycznym, w tym umożliwianie studentom udziału w projektach naukowych oraz wspieranie aktywności studenckich kół naukowych. Działania te sprzyjają rozwijaniu kompetencji badawczych studentów oraz wzmacniają powiązanie procesu kształcenia z aktualnymi osiągnięciami nauk medycznych. Pomimo, że kierunek lekarski funkcjonuje od października 2024 r., a liczba studentów wynosi obecnie 115 osób, prowadzonych jest 9 projektów badawczych, natomiast kolejne 6 projekty znajdują się na etapie projektowania w tym jeden zgłoszony do Komisji Bioetycznej.

Przykłady obecnie realizowanych projektów:

- Szczepienia u pacjentów stacji hemodializ
- Szczepienia ochronne w Polsce.

- *Analiza wpływu zanieczyszczenia powietrza na stężenie metali ciężkich oraz subkliniczne biomarkery wczesnych zmian narządowych, w tym ekspresję miRNA, u mieszkańców wybranego miasta w Polsce*
- *Orientacja życiowa a uwarunkowania osobowościowe w kontekście odczuwanego wsparcia społecznego w grupie osób uzależnionych i współuzależnionych*

Wybrane projekty, które zostaną wdrożone do końca 2026 r.:

- *Wpływ aktywności fizycznej prowadzonej według autorskiego programu ćwiczeń na stan przygotowania do transplantacji nerki*
- *Ocena zgodności wyników badań ultrasonograficznych, histopatologicznych i spektrometrycznych w diagnostyce guzków tarczycy*
- *Wpływ rehabilitacji na poziom interleukiny 8 (IL-8) u pacjentów po alloplastyce stawu biodrowego i kolanowego*

Wykaz wszystkich projektów zamieszczono w Załączniku nr 1.1a.

Cel strategiczny nr 3 – Odpowiedzialność społeczna

Kierunek lekarski rozwija współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym regionu, wspiera inicjatywy promujące zdrowie oraz kształtuje postawy odpowiedzialności społecznej i etycznej właściwe zawodowi lekarza. Realizacja tego celu odbywa się poprzez systemową współpracę z podmiotami leczniczymi, organizacjami zawodowymi oraz partnerami społecznymi, obejmującą zarówno proces kształcenia, jak i działalność naukową oraz ekspercką.

Odpowiedzialność społeczna kształtowana jest poprzez:

- prowadzenie przez pracowników kierunku lekarskiego specjalistycznych szkoleń dla lekarzy praktyków, dotyczących aktualnych zagadnień klinicznych np. *Pacjent diabetologiczny u nefrologa*
- upowszechnianie aktualnej wiedzy medycznej oraz integrowanie środowiska akademickiego z praktyką kliniczną poprzez organizację konferencji np. *Pacjent w wieku senioralnym – wyzwania leczenia i opieki*, zorganizowana przez Katedrę Kierunku Lekarskiego w 2025
- organizację i prowadzenie warsztatów skierowanych do uczestników reprezentujących różne ośrodki akademickie oraz podmioty lecznicze np. w kolejnym roku akademickim przewidziano organizację międzynarodowych szkoleń w formule Blended Intensive Programme (BIP): *Shaping the future – Artificial Intelligence in Medicine and Healthcare*
- zaangażowanie studentów i kadry w inicjatywy prozdrowotne, w tym akcje rejestracji potencjalnych dawców szpiku kostnego oraz działań promujących profilaktykę zdrowotną w środowisku lokalnym
- włączanie studentów w projekty badawcze dotyczące problemów istotnych z punktu widzenia zdrowia publicznego

Przykładem zaangażowania kierunku w problematykę o znaczeniu społecznym jest projekt badawczy dotyczący wpływu zanieczyszczenia powietrza na poziom metali ciężkich w surowicy krwi i moczu oraz występowanie zaburzeń molekularnych. Tematyka badań, odnosząca się bezpośrednio do problemów środowiskowych regionu, spotkała się z zainteresowaniem interesariuszy zewnętrznych funkcjonujących na obszarze objętym badaniami. Wybrane podmioty zadeklarowały wsparcie projektu w zakresie finansowania oraz udostępnienia zaplecza technologicznego niezbędnego do analizy próbek pod kątem zawartości metali ciężkich.

Cel strategiczny nr 4 – Współpraca międzynarodowa

Umiejscowienie procesu kształcenia opiera się na stopniowym wprowadzaniu komponentów międzynarodowych do programów studiów, rozwijaniu współpracy naukowej i dydaktycznej z partnerami zagranicznymi oraz wspieraniu mobilności studentów i kadry akademickiej.

Realizacja tego celu obejmuje w szczególności:

- obowiązkowe kształcenie językowe z zakresu specjalistycznego języka medycznego;
- organizację wykładów z udziałem ekspertów zagranicznych np. zaplanowany na kwiecień 2026 nieobligatoryjny wykład *Under the Sun – Melanoma lessons from the world's capital of skin cancer* - prelegentką jest specjalistka w zakresie dermatopatologii związana zawodowo z ośrodkiem w Sydney (Australia);
- rozwój mobilności w ramach programu Erasmus+ np. wyjazd 3 studentów kierunku lekarskiego do Frankfurtu (18 – 22 maja, 2026 r.) w ramach programu Blended Intensive Programme (BIP) *Be the Change Advancing Urban Sustainability & Health in Metropolitan Regions*;
- budowanie własnej oferty edukacyjnej w wymiarze międzynarodowym, w tym przygotowanie i realizację programu BIP pt. *Shaping the future – Artificial Intelligence in Medicine and Healthcare*;
- udział kadry w międzynarodowych projektach badawczych oraz publikacjach w czasopiśmie anglojęzycznym np. praca pt. *Applying international urinary tract infection guidelines in Poland: epidemiologic insights from Southern Poland*; Polish Archives of Internal Medicine (4,7 IF / 200 punktów ministerialnych).

Wykaz opublikowanych prac zamieszczono w Załączniku nr. 1.1b.

Przyjęty model umiejscowienia ma charakter etapowy i dostosowany do wczesnego etapu rozwoju kierunku, zapewniając jednocześnie studentom możliwość stopniowego przygotowania do funkcjonowania w międzynarodowym środowisku akademickim i zawodowym.

Cel strategiczny 5 – Akademia Tarnowska

Uruchomienie kierunku lekarskiego stanowi istotny element budowania tożsamości Akademii Tarnowskiej jako uczelni akademickiej rozwijającej działalność dydaktyczną i badawczą w obszarze nauk medycznych. Rozwój kierunku przyczynia się do wzmacniania pozycji Uczelni w regionie oraz tworzenia stabilnych warunków dla dalszego rozwoju środowiska naukowego i dydaktycznego.

Koncepcja i cele kształcenia są spójne z wymaganiami stawianymi kandydatom na studia, którym ze względu na specyfikę kształcenia na kierunku lekarskim, stawiane są wysokie wymagania kwalifikacyjne. Zgodnie ze standardem kształcenia kandydaci muszą wykazać się kompetencjami potwierdzonymi wynikami egzaminu maturalnego na poziomie rozszerzonym z biologii, chemii lub fizyki, albo matematyki, a także języka angielskiego.

Przyjęty model kształcenia ukierunkowany jest na przygotowanie absolwenta do odpowiedzialnego i samodzielnego wykonywania zawodu lekarza, posiadającego kompetencje kliniczne, naukowe i społeczne odpowiadające współczesnym wyzwaniom systemu ochrony zdrowia.

Priorytetem procesu kształcenia jest zapewnienie studentom wysokiego poziomu przygotowania teoretycznego i praktycznego, tak aby w toku studiów osiągalni efekty uczenia się określone standardem kształcenia, realizując zajęcia w kontakcie z nauczycielami akademickimi, badaczami i specjalistami z różnych dziedzin medycyny. Osiągnięciu tego celu sprzyja rozwój działalności naukowej kadry akademickiej, współpraca badawcza oraz włączanie studentów w aktywność naukową, co umożliwia integrowanie aktualnych osiągnięć nauk medycznych z procesem kształcenia.

Całość przyjętych rozwiązań tworzy spójny model kształcenia łączący wymagania standardu kształcenia, rozwój naukowy oraz potrzeby systemu ochrony zdrowia i otoczenia społecznego, zapewniając studentom warunki do wszechstronnego rozwoju zawodowego i akademickiego.

Powiązanie kształcenia z działalnością naukową Uczelni, jej wynikami oraz wykorzystaniem osiągnięć naukowych w doskonaleniu programu studiów i rozwijaniu kompetencji badawczych studentów.

Kształcenie na kierunku lekarskim pozostaje w bezpośrednim związku z działalnością naukową prowadzoną w Akademii Tarnowskiej. Działalność ta koncentruje się przede wszystkim w obszarze nauk medycznych, przy uzupełniającym udziale nauk o zdrowiu. Aktywność badawcza kadry akademickiej stanowi istotny element środowiska dydaktycznego i jest systematycznie wykorzystywana w procesie projektowania, realizacji i doskonalenia programu studiów.

Prowadzone badania obejmują zagadnienia kliniczne, diagnostyczne oraz dotyczące zdrowia publicznego. Przykładem realizowanych projektów są badania dotyczące polipragmazji u osób starszych, zagadnień diagnostyki chorób tarczycy oraz analiz związanych z profilaktyką zdrowotną i zachowaniami zdrowotnymi populacji. Istotna część działalności badawczej prowadzona jest we współpracy ze zróżnicowanymi grupami interesariuszy zewnętrznych, wśród których dominującą rolę odgrywają podmioty lecznicze (Centrum Medyczne KOL-MED; Szpital Specjalistyczny im. E. Szczeklika w Tarnowie). Wzmacnia to aplikacyjny charakter badań i umożliwia ich osadzenie w realiach funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.

Rozwój potencjału badawczego znajduje odzwierciedlenie w aktywności publikacyjnej kadry akademickiej oraz realizacji projektów o charakterze interdyscyplinarnym i międzyuczelnianym. Publikowane prace obejmują zagadnienia z zakresu nauk podstawowych i klinicznych, m.in. biologii molekularnej, immunologii, fizjologii, chorób wewnętrznych, zdrowia publicznego czy onkologii, a ich tematyka pozostaje bezpośrednio powiązana z realizowanymi treściami kształcenia na kierunku lekarskim. Sprzyja to utrzymywaniu aktualności wiedzy przekazywanej w procesie dydaktycznym. Potencjał naukowy kadry znajduje potwierdzenie w publikacjach w czasopiśmie krajowych i międzynarodowych oraz w systematycznie rozwijanej współpracy badawczej (Załączniki nr 1.1b).

Wyniki prowadzonych badań oraz doświadczenia naukowe nauczycieli akademickich stanowią jedno ze źródeł doskonalenia programu studiów i aktualizacji treści kształcenia, umożliwiając dostosowywanie procesu dydaktycznego do aktualnego stanu wiedzy medycznej oraz kierunków rozwoju współczesnej medycyny. Powiązanie działalności naukowej z procesem dydaktycznym wzmacnia ogólnoakademicki profil kierunku lekarskiego.

Istotnym elementem tego powiązania jest aktywne włączanie studentów w badania naukowe. Studenci realizują projekty badawcze w ramach studenckich kół naukowych oraz uczestniczą w inicjatywach naukowych prowadzonych pod opieką nauczycieli akademickich. Działania te obejmują m.in. analizę procedur diagnostycznych i problemów klinicznych, przygotowanie wystąpień konferencyjnych oraz upowszechnianie wyników badań. Uczestnictwo w działalności naukowej sprzyja rozwijaniu kompetencji badawczych, umiejętności krytycznej analizy danych oraz wykorzystywaniu zasad medycyny opartej na dowodach naukowych w przyszłej praktyce zawodowej. W celu wspierania rozwoju naukowego studentów Uczelnia zapewnia warunki prowadzenia badań poprzez udostępnianie infrastruktury badawczej, zasobów bibliotecznych oraz narzędzi wspierających upowszechnianie wyników badań, a także poprzez finansowe i organizacyjne wsparcie działalności naukowej.

Całość podejmowanych działań potwierdza, że działalność naukowa Uczelni stanowi realne wsparcie procesu kształcenia na kierunku lekarskim, umożliwiając studentom rozwój kompetencji

badawczych oraz przygotowanie do funkcjonowania w środowisku medycyny opartej na aktualnej wiedzy naukowej.

Zgodność koncepcji kształcenia z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego oraz rynku pracy, rola i znaczenie interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie opracowania koncepcji kształcenia i jej doskonalenia.

Utworzenie kierunku lekarskiego poprzedziła analiza potrzeb lokalnego i regionalnego systemu ochrony zdrowia oraz uwarunkowań ogólnopolskich, wskazujących na niedobory kadrowe w zawodzie lekarza. Przyjęta koncepcja kształcenia została więc ukierunkowana na przygotowanie absolwentów odpowiadających na aktualne i prognozowane potrzeby rynku pracy w sektorze ochrony zdrowia. Istotną rolę w opracowaniu oraz doskonaleniu koncepcji kształcenia odgrywają interesariusze zewnętrzni, przede wszystkim podmioty lecznicze współpracujące z Uczelnią. Współpraca ta ma charakter systemowy i sformalizowany, realizowany w ramach procedur Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. Interesariusze uczestniczą w konsultowaniu programu studiów, opiniowaniu proponowanych zmian oraz współtworzeniu warunków realizacji kształcenia praktycznego, co pozwala na bieżące uwzględnianie realiów funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w procesie dydaktycznym.

Kluczowym forum współpracy jest Rada Programowa Kierunku Studiów, w której uczestniczą przedstawiciele podmiotów leczniczych, a także studenci i nauczyciele akademicki. Ich udział ma charakter doradczy i opiniotwórczy, a rekomendacje przekładają się na doskonalenie organizacji zajęć praktycznych oraz dostosowywanie programu do aktualnych wyzwań ochrony zdrowia. Jednym z efektów prowadzonych konsultacji z interesariuszami zewnętrznymi jest stopniowe wdrażanie zajęć realizowanych w środowisku szpitalnym na wcześniejszych etapach studiów, jeszcze przed rozpoczęciem pełnego modułu zajęć klinicznych. Dzięki współpracy z władzami podmiotów leczniczych studenci mogą korzystać z infrastruktury szpitalnej w ramach wybranych zajęć praktycznych. Przykładem takiego rozwiązania były zajęcia z diagnostyki obrazowej, w ramach których ćwiczenia prowadzone były w pracowniach Szpitala Specjalistycznego im. E. Szczeklika w Tarnowie przez specjalistę z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej. Jednocześnie komponent teoretyczny realizowany był przez nauczyciela akademickiego posiadającego doświadczenie badawcze i dydaktyczne w obszarze diagnostyki obrazowej, co umożliwiło komplementarne połączenie perspektywy praktycznej i akademickiej. Wdrożone rozwiązania sprzyjają wcześniejszemu osadzeniu procesu kształcenia w realiach pracy podmiotów leczniczych, wzmacniają praktyczny charakter programu studiów oraz ułatwiają studentom przechodzenie do pełnego kształcenia klinicznego na kolejnych etapach studiów.

Elementem doskonalenia programu studiów jest również uwzględnianie opinii studentów jako interesariuszy wewnętrznych. Propozycje zgłaszane w ramach ankietyzacji oraz bieżących konsultacji dotyczące zajęć fakultatywnych i rozszerzeń programowych są analizowane i w zakresie pozostającym do dyspozycji Uczelni wykorzystywane w procesie modyfikacji programu studiów. Przykładem wdrożonych rozwiązań jest wprowadzenie zajęć z fizjologii sportu, odpowiadających na zainteresowania studentów oraz wspierających rozwijanie kompetencji w obszarze profilaktyki zdrowotnej i medycyny stylu życia. Mechanizm ten wzmacnia partycypacyjny charakter procesu doskonalenia kształcenia oraz pozwala na lepsze dostosowanie oferty dydaktycznej do zainteresowań studentów.

Sylwetka absolwenta, przewidywane miejsca zatrudnienia absolwentów

Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim zakłada przygotowanie absolwenta do odpowiedzialnego i samodzielnego wykonywania zawodu lekarza, przy jednoczesnym rozwijaniu kompetencji niezbędnych do pracy zespołowej, komunikacji oraz stałego doskonalenia zawodowego. Absolwent posiada solidne przygotowanie teoretyczne oraz umiejętności praktyczne umożliwiające podejmowanie decyzji diagnostycznych i terapeutycznych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i obowiązującymi standardami kształcenia.

W zakresie wiedzy absolwent zna budowę i funkcjonowanie organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych, rozumie mechanizmy powstawania i przebieg chorób oraz zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego. Posiada wiedzę dotyczącą etycznych, społecznych i prawnych uwarunkowań wykonywania zawodu lekarza, a swoje działania opiera na dowodach naukowych.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi rozpoznawać problemy medyczne, ustalać priorytety postępowania oraz podejmować decyzje w stanach nagłych i zagrożenia życia. Umie planować proces diagnostyczny, interpretować wyniki badań oraz wdrażać właściwe i bezpieczne leczenie. Jest przygotowany do komunikowania się z pacjentem i jego rodziną w sposób profesjonalny i empatyczny, a także do współpracy w zespole terapeutycznym.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent kieruje się dobrem pacjenta, przestrzega zasad etyki zawodowej oraz praw pacjenta. Jest świadomy odpowiedzialności wynikającej z podejmowanych decyzji, potrafi rozpoznawać własne ograniczenia i podejmować działania służące stałemu rozwojowi zawodowemu.

Absolwent kierunku lekarskiego może wykonywać zawód w podmiotach leczniczych sektora publicznego i niepublicznego, a także podejmować działalność naukową, dydaktyczną lub organizacyjną w systemie ochrony zdrowia. Jego dalsza ścieżka rozwoju obejmuje staż podyplomowy, szkolenie specjalizacyjne oraz ustawiczne doskonalenie zawodowe. Możliwa jest również kontynuacja kariery naukowej w ramach studiów trzeciego stopnia.

Przedstawiona sylwetka absolwenta pozostaje zgodna ze standardem kształcenia na kierunku lekarskim oraz odpowiada potrzebom współczesnego systemu ochrony zdrowia, uwzględniając zarówno wymagania zawodowe, jak i społeczne oczekiwania wobec lekarza.

Cechy wyróżniające koncepcję kształcenia oraz wykorzystanych wzorców krajowych lub międzynarodowych.

Cechą wyróżniającą koncepcję kształcenia na kierunku lekarskim w Akademii Tarnowskiej jest przygotowanie absolwenta do pracy w zespole interdyscyplinarnym oraz stopniowe osadzanie procesu kształcenia w realiach funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Obecność w strukturze Uczelni innych kierunków medycznych sprzyja rozwijaniu kompetencji współpracy między zawodami medycznymi, odpowiedzialności zespołowej oraz komunikacji ukierunkowanej na bezpieczeństwo pacjenta i wysoką jakość opieki.

Koncepcję kształcenia charakteryzują następujące rozwiązania:

- angażowanie interesariuszy zewnętrznych w opracowanie i doskonalenie programu studiów;
- osadzanie wybranych elementów procesu dydaktycznego w realiach funkcjonowania systemu ochrony zdrowia już na wcześniejszych etapach studiów, przy czym zajęcia realizowane w takiej formie:
 - służą lepszemu osadzeniu treści teoretycznych w realnym kontekście organizacyjnym,
 - nie zastępują ani nie przyspieszają kształcenia klinicznego,
 - nie obejmują bezpośredniego kontaktu z pacjentem ani wykonywania czynności medycznych,

- mają charakter obserwacyjny, demonstracyjny i ćwiczeniowy,
- interdyscyplinarność kształcenia, w tym prowadzenie wybranych zajęć przez zespoły dydaktyczne złożone z lekarzy i pielęgniarek;
- nowoczesne metody dydaktyczne, w tym symulacja medyczna o różnym stopniu wierności oraz aktywne metody nauczania;
- umiędzynarodowienie procesu kształcenia poprzez zwiększanie liczby zajęć w języku angielskim, wykłady i warsztaty z udziałem ekspertów zagranicznych, przygotowanie własnego programu BIP w obszarze zastosowania AI w medycynie;
- włączanie studentów w działalność naukową i organizacyjną Uczelni.

Przykłady wdrożonych rozwiązań:

- w ramach zajęć praktycznych z diagnostyki obrazowej studenci odbywali zajęcia w pracowniach diagnostycznych Szpitala Specjalistycznego im. E. Szczeklika w Tarnowie. Zajęcia polegały na analizie i omawianiu materiału obrazowego (RTG, TK, MR), zapoznaniu studentów z organizacją pracy pracowni oraz zasadami funkcjonowania systemów diagnostycznych. Nie obejmowały bezpośredniego kontaktu z pacjentem ani udziału w procedurach medycznych.
- zajęcia fakultatywne z nowoczesnych metod diagnostyki i leczenia zaburzeń oddychania i chrapania realizowane były w warunkach szpitalnych w formule demonstracyjnej i sprzętowej. Zajęcia obejmowały prezentację aparatury stosowanej w diagnostyce i terapii zaburzeń, omówienie algorytmów postępowania oraz analizę przypadków.

Przyjęte rozwiązania wpisują się w krajowe i europejskie standardy kształcenia lekarzy oraz założenia współczesnej dydaktyki medycznej. Koncepcja kształcenia łączy wymagania standardu kształcenia z praktyczną orientacją programu, integracją środowiska akademickiego i klinicznego oraz stopniowym przygotowaniem studentów do odpowiedzialnego wykonywania zawodu lekarza.

Kluczowe kierunkowe efekty uczenia się, z ukazaniem ich związku z koncepcją, poziomem oraz profilem studiów, a także z dyscypliną/dyscyplinami, do której/których kierunku jest przyporządkowany.

Efekty uczenia się na kierunku lekarskim są zgodne z koncepcją i celami kształcenia oraz ogólnoakademickim profilem kierunku. Są specyficzne i zgodne z aktualnym stanem wiedzy w dyscyplinach nauki medyczne i nauki o zdrowiu, do których kierunku jest przyporządkowany, czyli głównie nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu. Efekty uczenia się przyporządkowane do poszczególnych zajęć mają swoje odniesienie i odpowiadają właściwemu poziomowi Polskiej Ramy Kwalifikacji, tj. charakterystyce efektów uczenia się poziomu 7.

Efekty uczenia się uwzględniają w szczególności wiedzę i umiejętności w zakresie szeroko rozumianej medycyny oraz prowadzenia badań naukowych, komunikowania się w języku obcym oraz kompetencje społeczne niezbędne w działalności lekarza. 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 zajęć. Programy studiów na kierunku lekarskim uwzględniają wszystkie ogólne i szczegółowe efekty uczenia się zawarte w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 września 2023r. (Dz. U. 2023, poz. 2152 z późn. zm.) w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego oraz aktualnie stosowane w praktyce lekarza rozwiązania naukowe oparte na wiarygodnych i aktualnych danych naukowych.

Efekty uczenia się z danej grupy przyporządkowane są do właściwych zajęć. Szczególny nacisk w programach studiów, ze względu na profil kształcenia, kładzie się na treści kształcenia powiązane z prowadzoną w Uczelni działalnością naukową, (adekwatnie do etapu kształcenia), przy czym biorąc pod uwagę sylwetkę absolwenta są zgodne z istotą zawodu lekarza określoną w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty, uwzględniają umiejętności praktyczne realizowane w ramach ćwiczeń, praktycznego nauczania klinicznego i praktyk zawodowych, dających możliwość przygotowania absolwenta do realizowania funkcji zawodowych lekarza i powiązanych z nimi czynności zawodowych.

Za kluczowe kierunkowe efekty uczenia się z punktu widzenia kształcenia, należy uznać, efekty zawarte w standardach kształcenia: w grupach C i E, F, które zawierają efekty wiedzy i umiejętności oraz H, która zawiera efekty uczenia się w zakresie umiejętności, a także wszystkie efekty uczenia się, które uwzględniają komunikację interpersonalną z pacjentem, rodziną pacjenta, jego opiekunem; komunikację w grupie zawodowej oraz komunikację i umiejętność współpracy na zasadach partnerstwa zawodowo-profesjonalnego; umiejętność radzenia sobie w sytuacjach trudnych i autooceną swoich możliwości oraz konieczności doskonalenia siebie i własnych umiejętności zawodowych. Efekty te przygotowują absolwenta do planowania, sprawowania i ewaluowania indywidualnej i zespołowej opieki medycznej wobec pacjenta z różnymi zaburzeniami zdrowia. Równie istotne i bazowe do wcześniej wymienionych są efekty z zakresu wiedzy i umiejętności w grupach A i B, a także regulacyjne z grup G. Należy podkreślić, że efekty dla grupy H (praktyczne nauczanie kliniczne) zostały doprecyzowane w standardzie kształcenia z 2023 (Dz. U. z 2023, poz. 2152, z późn. zm.) jako obligatoryjnego od naboru 2024/2025. Efekty z grupy H stanowią swoisty katalog podstawowych, zawodowych, praktycznych umiejętności lekarza. Istotne i dopełniające całokształt realizowanych świadczeń lekarskich, są efekty z zakresu kompetencji społecznych, skoncentrowane na nawiązaniu i utrzymaniu głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; kierowaniu się dobrem pacjenta; przestrzeganiem tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; podejmowaniem działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby; dostrzeganiu i rozpoznawaniu własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; propagowaniu zachowań prozdrowotnych; korzystaniu z obiektywnych źródeł informacji; formułowaniu wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji; wdrażaniu zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; formułowaniu opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; przyjęciu odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

Za kluczowe w programach uznaje się także efekty uczenia się uwzględniające nabycie umiejętności posługiwania się językiem angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego jak również jego wykorzystywania w zakresie analizowania piśmiennictwa medycznego, w aspekcie zawodowym oraz naukowo-badawczym.

Spełnienie wymagań odnoszących się do ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.

Program studiów na kierunku lekarskim w Akademii Tarnowskiej, spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 września 2023 r. (Dz. U. 2023, poz. 2152, z późn. zmian).

Wszystkie efekty uczenia się określone w standardzie kształcenia zostały uwzględnione w programie studiów i przypisane do właściwych zajęć i pozostają w ścisłym związku z realizowanymi treściami kształcenia. Dobór treści programowych jest zgodny z aktualnym stanem wiedzy w dyscyplinach, do których przyporządkowano kierunek (nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu), a także z zakresem działalności naukowej prowadzonej w tych obszarach. Treści kształcenia uwzględniają aktualnie stosowane w praktyce rozwiązania oparte na wiarygodnych danych naukowych (Evidence Based Medicine) oraz odpowiadają potrzebom społecznym i zawodowym systemu ochrony zdrowia.

Program studiów spełnia również wymagania w zakresie organizacji kształcenia, w tym minimalnej liczby godzin zajęć w poszczególnych grupach zajęć, realizacji praktyk zawodowych, liczby punktów ECTS oraz obowiązku realizacji kształcenia praktycznego. Spełnione zostały również wymagania w zakresie profilu ogólnoakademickiego, przeznaczając liczbę punktów ECTS, w wymiarze większym niż 50% liczby tych punktów koniecznej do ukończenia studiów, na realizację zajęć zgodnych z zakresem działalności naukowej.

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

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 1 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	brak	

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

.....

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

Charakterystyka kierunku lekarskiego: opis programu studiów, podstawy prawne i organizacyjne

Studia na kierunku lekarskim w Akademii Tarnowskiej to jednolite studia magisterskie o profilu ogólnoakademickim, trwające 6 lat (12 semestrów). Kierunek lekarski przyporządkowany jest do dwóch dyscyplin naukowych: nauki medyczne (98% ECTS) oraz nauki o zdrowiu (2% ECTS). Kształcenie odbywa się w formie stacjonarnej w języku polskim, a jego program i realizacja są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa systemu szkolnictwa wyższego, przepisami systemu ochrony zdrowia oraz regulacjami wewnętrznymi Akademii Tarnowskiej.

Akty prawne

Numer i tytuł aktu prawnego	Data uchwalenia / publikacja	Opis i zastosowanie w programie kształcenia
Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce	Dz. U. z 2024 r. poz. 1571	Określa ogólne zasady funkcjonowania systemu szkolnictwa wyższego w Polsce. Reguluje m.in. organizację studiów, wymagania wobec Uczelni oraz proces kształcenia.
Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji	Dz. U. z 2024 r. poz. 1606	Ustala zasady Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, który wpływa na określanie poziomów kwalifikacji zawodowych i akademickich.
Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty	Dz. U. z 2026 r. poz. 37	Reguluje przepisy dotyczące wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty, w tym wymagania kształcenia i uzyskiwania uprawnień zawodowych.
Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów	Dz. U. z 2023 r. poz. 2787	Precyzuje przepisy dotyczące organizacji i realizacji studiów, w tym wymagania dotyczące programów kształcenia oraz akredytacji Uczelni.
Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się	Dz. U. poz. 2218	Określa efekty uczenia się na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji, co ma znaczenie dla określenia wymagań wobec studentów kierunku lekarskiego.
Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 11 października 2022 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych	Dz. U. z 2025 r. poz. 211	Reguluje klasyfikację dziedzin i dyscyplin naukowych, co wpływa na klasyfikację kierunku lekarskiego w systemie szkolnictwa wyższego.
Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 września 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego	Dz. U. 2023, poz. 2152, z późn. zm.	Określa szczegółowe standardy kształcenia zawodowego, w tym dla lekarzy, co ma kluczowe znaczenie dla tworzenia programu kształcenia na kierunku lekarskim od cyklu kształcenia 2025/2026
Uchwała Nr 11/2025 Senatu Akademii Tarnowskiej z dnia 25 kwietnia 2025 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu studiów AT	25 kwietnia 2025 r.	Reguluje ogólne zasady organizacji studiów na Uczelni, w tym procedury dotyczące rekrutacji, toku studiów i obiegu dokumentów.
Uchwała Nr 2/2025 Senatu Akademii Tarnowskiej z dnia 20 lutego 2025 roku w sprawie USZJK	20 lutego 2025 r.	Określa zasady zapewnienia jakości kształcenia na Uczelni, w tym na kierunku lekarskim, poprzez system oceny i doskonalenia programów studiów.
Zarządzenie nr 20/2024 Rektora Akademii Tarnowskiej w sprawie organizacji zajęć „Wprowadzenie na rynek pracy”	20 marca 2024 r.	Reguluje organizację zajęć związanych z przygotowaniem studentów do wejścia na rynek pracy, co ma na celu ułatwienie integracji studentów kierunku lekarskiego z zawodowym rynkiem pracy.
Zarządzenie Nr 8/2026 Rektora AT z dnia 12 lutego 2026 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Studium Języków Obcych AT	12 lutego 2026 r.	Określa zasady organizacji zajęć z języków obcych, które są częścią programu kształcenia, w tym dla studentów kierunku lekarskiego.
Zarządzenie Nr 50/2022 Rektora Akademii Nauk Stosowanych w Tarnowie w sprawie szczegółowych zasad organizacji zajęć z wychowania fizycznego	3 czerwca 2022 r.	Określa zasady organizacji zajęć z wychowania fizycznego, które są częścią programu kształcenia na wielu kierunkach studiów, w tym na kierunku lekarskim.

Zgodnie z procedurą systematycznej oceny i doskonalenia programów studiów w Akademii Tarnowskiej (PR-2) aktualnie obowiązujący program studiów został pozytywnie zaopiniowany przez Dział Jakości Kształcenia i przedstawiceli samorządu studenckiego oraz zatwierdzony przez Komisję ds. Toku Studiów, co zapewnia zgodność programu z wymaganiami formalnoprawnymi, merytorycznymi oraz jakościowymi. Dodatkowo Nr 51/2025 Senatu Akademii Tarnowskiej z dnia 12

września 2025 dotycząca ustalenia programu studiów dla kierunku lekarskiego, oprócz wymagań wskazanych w rozporządzeniu (Dz. U. 2023 poz. 2152 z późn. zm.), uwzględnia dodatkowe efekty uczenia się dla zajęć uzupełniających oraz fakultatywnych, które obowiązują od roku akademickiego 2025/2026.

Program studiów ma charakter kompleksowego dokumentu obejmującego opis kierunku studiów, liczbę punktów ECTS, efekty uczenia się dla kierunku i poziomu studiów oraz ich relacje z efektami uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK, harmonogram realizacji programu studiów, sylabusy (Zał. nr 2.1a, 2.1b).

Całkowita liczba godzin wg programu studiów dla kształcenia 2025/2026 wynosi 5739, którym przypisano 362 punkty ECTS, z czego 221,72 punktów ECTS uzyskanych jest w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku studiów.

Program studiów obowiązujący studentów rozpoczynających kształcenie od roku akademickiego 2025/2026 (Zał. nr 2.1c) stanowi efekt systemowego i planowego procesu doskonalenia realizowanego w ramach Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. Wprowadzone modyfikacje miały charakter optymalizacyjny i wynikały z konsultacji z interesariuszami zewnętrznymi oraz opinii studentów jako interesariuszy wewnętrznymi,

Porównanie programów studiów dla kierunku lekarskiego.

Zajęcia, dla których wprowadzono zmiany wyróżniono pogrubioną czcionką. Dodatkowo zamieszczono strzałki symbolizujące wzrost (↑) lub spadek liczby godzin (↓) w nowym programie studiów w stosunku do poprzedniego programu.

Semestr 1

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (<i>liczba ECTS</i>)	
			2024/2025	2025/2026
A	Anatomia ↑ 8 godz.	W	30 (4)	30 (3)
		ĆM	60 (3)	68 (3)
	Histologia z embriologią ↑ 10 godz	W	15 (1)	15 (1)
		ĆM	30 (2)	0
		ĆL	0	30 (2)
		ZS	0	10 (1)
B	Cytofizjologia ↑ 20 godz.	W	0	10 (1)
		ZS	0	10 (1)
	Biofizyka ↑ 5 godz.	W	20 (1)	20 (2)
		ZS	20 (1)	0
		ĆP	0	25 (2)
	Chemia ogólna	ZS	15 (1)	15 (1)
		ĆL	30 (2)	30 (2)
D	Etyka lekarska z elementami filozofii	W	30 (2)	30 (2)
		ZS	30 (1)	30 (2)
	Historia medycyny	W	15 (1)	15 (1)

	Język angielski	L	30 (2)	30 (2)
	Psychologia medyczna ↓ 10 godz.	W	30 (2)	20 (1)
		ĆM	30 (1)	30 (2)
	Socjologia	W	15 (1)	15 (1)
F	Pierwsza pomoc medyczna	W	10 (1)	10 (1)
		ĆM	20 (1)	20 (1)
Zajęcia uzupełniające	Szkolenie BHP	W	4 (0)	4 (0)
	Szkolenie biblioteczne	W	3 (0)	3 (0)
	Wychowanie fizyczne	ĆP	30 (0)	30 (0)
Suma godzin dla poszczególnych form zajęć (liczba ECTS)		W	172 (13)	172 (13)
		ĆM	140 (7)	118 (6)
		ZS	65 (3)	65 (5)
		ĆL	30 (2)	60 (4)
		L	30 (2)	30 (2)
		ĆP	30 (0)	55 (1)
SUMA CAŁKOWITA			467 (27)	500 (32)

Semestr 2

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (liczba ECTS)	
			2024/2025	2025/2026
A	Anatomia	W	30 (5)	30 (4)
		ĆM	75 (4)	75 (4)
	Histologia z embriologią	W	10 (3)	10 (2)
		ĆM	20 (1)	0
		ĆL	0	20 (1)
	Anatomia funkcjonalna lub Anatomia palpacyjna	ĆM	30 (2)	30 (2)
B	Biochemia	W	30 (2)	30 (2)
		ĆL	30 (3)	30 (2)
D	Elementy profesjonalizmu	ZS	30 (2)	30 (2)
	Język angielski	L	30 (2)	30 (2)
	Komunikacja interpersonalna	ĆM	30 (2)	0
	Propedeutyka komunikacji interpersonalnej ↓ 10 godz.	ĆM	0	20 (1)
E	Podstawowe procedury medyczne ↑ 10 godz.	ĆM	30 (2)	40 (2)

G	Zdrowie publiczne	ZS	20 (1)	20 (1)
I	Opieka nad chorym - praktyka	PR	120 (4)	120 (4)
Zajęcia uzupełniające	Wychowanie fizyczne	ĆP	30 (0)	30 (0)
Suma godzin dla poszczególnych form zajęć (liczba ECTS)		W	70 (10)	70 (8)
		ĆM	185 (11)	165 (9)
		ZS	50 (3)	50 (3)
		ĆL	30 (3)	50 (3)
		L	30 (2)	30 (2)
		ĆP	30 (0)	30 (0)
		PR	120 (4)	120 (4)
SUMA CAŁKOWITA			515 (33)	515 (29)

Semestr 3

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (liczba ECTS)	
			2024/2025	2025/2026
B	Biochemia ↑ 20 godz.	W	30 (4)	30 (3)
		ZS	0	20 (1)
		ĆL	30 (2)	30 (2)
	Biostatystyka i metodologia badań naukowych	W	15 (1)	15 (1)
		ZS	30 (1)	30 (2)
	Fizjologia z cytofizjologią ↓ 90 godz.	W	30 (3)	0
		ZS	20 (1)	0
		ĆM	40 (3)	0
	Fizjologia ↑ 80 godz.	W	0	25 (2)
		ZS	0	20 (1)
		ĆM	0	35 (2)
	Fizjologia sportu lub Fizjologia środowiskowa ↑ 35 godz.	W	0	15 (1)
		oraz		
	Informatyka i zasoby informatyczne w ochronie zdrowia	ĆM	0	20 (1)
C	Immunologia ↑ 60 godz.	W	10 (1)	10 (1)
		lab. inf.	25 (1)	25 (1)
	Mikrobiologia z elementami parazytologii	W	0	30 (2)
		ZS	0	30 (2)
		W	15 (1)	15 (1)
		ĆL	30 (1)	30 (2)

	Żywnienie i suplementacja w sporcie lub Żywieniowe uwarunkowania zdrowia ↓ 5 godz.	ZS lub ĆM	20 (1)	15 (1)
D	Język angielski	L	30 (2)	30 (2)
E	Diagnostyka laboratoryjna ↓ 30 godz.	W ----- ĆM	10 (1) 20 (1)	0 0
F	Diagnostyka obrazowa ↓ 70 godz.	W ----- ZS ----- ĆM	10 (2) 30 (1) 30 (1)	0 0 0
		ĆM lub ZS	20 (1)	0
	Audiologia i foniatria lub Nowoczesne metody diagnostyki i leczenie zaburzeń oddychania i chrapania ↓ 20 godz.			
G	Prawo medyczne	ZS	20 (1)	20 (1)
		W	120 (13)	140 (11)
		ĆM	90 (5) lub 130 (7) w zależności od wybranego fakultetu	55 (3) lub 70 (4) w zależności od wybranego fakultetu
		ZS	100 (4) lub 140 (6) w zależności od wybranego fakultetu	120 (6) lub 135 (7) w zależności od wybranego fakultetu
		ĆL	60 (3)	60 (4)
		lab. inf	25 (1)	25 (1)
		L	30 (2)	30 (2)
		SUMA CAŁKOWITA	465 (30)	445 (28)

Semestr 4

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (liczba ECTS)	
			2024/2025	2025/2026
B	Fizjologia z cytofizjologią ↓ 90 godz.	W ----- ZS ----- ĆM	30 (4) 20 (1) 40 (3)	0 0 0
	Fizjologia ↑ 80 godz.	W ----- ZS ----- ĆM	0 0 0	25 (3) 20 (1) 35 (2)
C	Genetyka z biologią molekularną	W ----- ĆL	20 (1) 25 (1)	20 (1) 25 (2)

	Immunologia ↓ 60 godz.	W	30 (2)	0
		ZS	30 (2)	0
	Mikrobiologia z elementami parazytologii ↑ 5 godz.	W	15 (2)	20 (2)
		ĆL	30 (1)	30 (2)
D	Język angielski	L	30 (3)	30 (3)
	Komunikacja interpersonalna – język migowy	ĆM	30 (2)	0
	Komunikacja interpersonalna ↑ 10 godz.	ĆM	0	40 (2)
E	Medycyna rodzinna ↓ 30 godz.	W	10 (1)	0
		ZS	20 (1)	0
	Interwencja kryzysowa lub Pacjent jako ofiara przemocy ↓ 5 godz.	ĆM lub ZS	20 (1)	15 (1)
	Medycyna estetyczno-regeneracyjna lub Medycyna sportowa ↑ 15 godz.	ZS	0	15 (1)
G	Epidemiologia ↑ 15 godz.	ZS	20 (1)	35 (2)
I	Podstawowa opieka zdrowotna (medycyna rodzinna) - praktyka	PR	90 (3)	90 (3)
	Pomoc doraźna - praktyka	PR	30 (1)	30 (1)
		W	105 (10)	65 (6)
		ĆM	70 (5) lub 90 (6) w zależności od wybranego fakultetu	75 (4) lub 90 (5) w zależności od wybranego fakultetu
		ZS	90 (5) lub 120 (6) w zależności od wybranego fakultetu	70 (5) lub 85 (6) w zależności od wybranego fakultetu
		ĆL	55 (2)	55 (4)
		L	30 (3)	30 (3)
		PR	120 (4)	120 (4)
		SUMA CAŁKOWITA		490 (29)

Semestr 5

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (liczba ECTS)	
			2024/2025	2025/2026
C	Farmakologia z toksykologią	W	30 (2)	30 (2)
		ZS	30 (3)	30 (2)

	Genetyka z biologią molekularną ↓ 5 godz.	W	20 (2)	10 (1)
		ZS	0	10 (1)
		ĆL	25 (1)	15 (1)
	Patofizjologia	W	30 (2)	30 (2)
		ZS	0	30 (2)
		ĆM	30 (2)	0
	Patomorfologia	W	30 (2)	15 (1)
		ZS	0	15 (1)
		ĆM	30 (2)	30 (2)
D	Niepełnosprawność i niezależne życie w wymiarze społecznym* lub <i>Terapia zajęciowa - - usunięto</i>	ZS	20 (1)	15 (1)
	Propedeutyka medycyny uzależnień* lub <i>Społeczne uwarunkowania uzależnień - usunięto</i> ↓ 25 godz.	ZS	20 (1)	
E	Choroby wewnętrzne ↓ 80 godz.	W	30 (2)	0
		ZS	20 (1)	0
		ĆM	30 (2)	0
	Propedeutyka chorób wewnętrznych ↑ 80 godz.	W	0	30 (2)
		ZS	0	20 (1)
		ĆM	0	30 (2)
	Komunikacja interpersonalna w naukach klinicznych niezabiegowych	ĆM	30 (2)	30 (2)
	Pediatrica ↓ 45 godz.	W	20 (1)	0
		ZS	15 (1)	0
		ĆM	20 (1)	0
	Propedeutyka pediatrii ↑ 45 godz.	W	0	20 (1)
		ZS	0	15 (1)
		ĆM	0	20 (1)
	Choroby rzadkie lub Medycyna tropikalna lub Terapia hiperbaryczna ↑ 15 godz.	ZS	0	15 (1)
F	Propedeutyka chirurgii ↑ 80 godz.	W	0	30 (3)
		ĆM	0	50 (2)
Zajęcia uzupełniające	Wprowadzenie na rynek pracy	ĆP	4 (0)	4 (0)

	Suma godzin dla poszczególnych form zajęć (liczba ECTS)	W	160 (11)	165 (12)
		ĆM	140 (9)	160 (11)
		ZS	105 (7)	150 (8)
		ĆP	4 (0)	4 (0)
		ĆL	25 (1)	15 (1)
	SUMA CAŁKOWITA		434 (28)	494 (32)

Semestr 6

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (liczba ECTS)	
			2024/2025	2025/2026
C	Farmakologia z toksykologią	W	30 (4)	30 (3)
		ZS	30 (2)	30 (2)
	Patofizjologia	W	20 (3)	20 (2)
		ZS	0	20 (2)
		ĆM	20 (1)	0
	Patomorfologia	W	20 (2)	10 (1)
		ZS	0	10 (1)
		ĆM	20 (2)	20 (2)
E	Choroby wewnętrzne ↓ 40 godz.	W	30 (2)	10 (2)
		ZS	30 (2)	20 (2)
		ĆM	30 (2)	20 (2)
	Diagnostyka laboratoryjna ↑ 40 godz.	W	0	20 (1)
		ĆM	0	20 (1)
	Pediatria	ZS	15 (1)	15 (1)
		ĆM	20 (2)	20 (2)
	Propedeuetyka medycyny rodzinnej ↑ 30 godz.	ZS	0	15 (1)
		ĆM	0	15 (1)
	Aspekty medyczne procesu umierania i śmierci lub Leczenie bólu ↓ 20 godz.	ZS	20 (1)	0
	Badania kliniczne lub Balneologia ↑ 15 godz.	ZS	0	15 (1)
F	Chirurgia ↓ 70 godz.	W	30 (2)	0
		ĆM	40 (2)	0
	Propedeuetyka stomatologii	ZS	0	20 (2)
I	Choroby wewnętrzne - praktyka	PR	120 (4)	120 (4)

	Suma godzin dla poszczególnych form zajęć (liczba ECTS)	W	130 (13)	90 (9)
		ĆM	130 (9)	95 (8)
		ZS	95 (6)	125 (10)
		PR	120 (4)	120 (4)
	SUMA CAŁKOWITA		475 (32)	430 (28)

Semestr 7

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (liczba ECTS)	
			2024/2025	2025/2026
B	Medyczne i farmaceutyczne aspekty biotechnologii lub Telemedycyna i e-zdrowie ↓ 10 godz.	ZS	30 (2)	20 (1)
E	Choroby wewnętrzne	W	20 (1)	20 (1)
		ZS	20 (1)	20 (1)
		ĆM	30 (2)	30 (2)
	Dermatologia i wenerologia ↑ 15 godz.	W	30 (2)	25 (1)
		ĆM	0	20 (1)
	Neurologia	W	10 (1)	10 (1)
		ZS	15 (1)	10 (1)
		ĆM	20 (1)	25 (1)
	Pediatria ↓ 15 godz.	W	10 (1)	20 (1)
		ZS	15 (1)	0
		ĆM	20 (1)	10 (1)
	F	Anestezjologia i intensywna terapia ↑ 10 godz.	W	30 (2)
ZS			0	20 (1)
ĆM			40 (2)	40 (2)
Chirurgia ↑ 10 godz.		W	20 (2)	20 (2)
		ĆM	20 (2)	30 (2)
Diagnostyka obrazowa ↑ 30 godz.		W	0	15 (1)
		ĆM	0	15 (1)
Ginekologia i położnictwo ↑ 10 godz.		W	25 (1)	25 (1)
		ZS	0	10 (1)
		ĆM	30 (2)	30 (2)
Komunikacja interpersonalna w naukach klinicznych zabiegowych		ĆM	30 (2)	30 (2)
Etyka kliniczna z elementami opieki duchowej w medycynie lub Leczenie bólu ↑ 15 godz.		ZS	20 (1)	15(1)

	Suma godzin dla poszczególnych form zajęć (liczba ECTS)	W	145 (9)	145 (9)
		ĆM	210 (13)	230 (14)
		ZS	110 (6)	95 (6)
	SUMA CAŁKOWITA		435 (28)	470 (29)

Semestr 8

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (liczba ECTS)	
			2024/2025	2025/2026
E	Choroby wewnętrzne	W	20 (2)	20 (1)
		ZS	20 (1)	20 (1)
		ĆM	30 (2)	30 (2)
	Dermatologia i wenerologia	W	15 (2)	15 (1)
		ĆM	15 (1)	15 (1)
	Medycyna paliatywna ↓ 40 godz.	W	30 (2)	10 (1)
		ĆM	30 (1)	10 (1)
	Neurologia ↓ 10 godz.	W	10 (2)	15 (2)
		ZS	15 (1)	15 (1)
		ĆM	20 (1)	20 (1)
	Pediatria	W	10 (1)	10 (1)
		ZS	15 (1)	15 (1)
		ĆM	20 (1)	20 (1)
F	Chirurgia	W	20 (2)	20 (2)
		ĆM	20 (2)	20 (2)
	Diagnostyka obrazowa ↑ 35 godz.	W	0	15 (1)
		ĆM	0	20 (2)
	Ginekologia i położnictwo	W	25 (1)	25 (1)
		ĆM	30 (2)	30 (2)
	Otolaryngologia ↓ 10 godz.	W	30 (2)	20 (2)
		ZS	0	0
		ĆM	40 (2)	40 (2)
I	Ginekologia i położnictwo - praktyka	PR	60 (2)	60 (2)
	Intensywna terapia - praktyka	PR	60 (2)	60 (2)
	Suma godzin dla poszczególnych form zajęć (liczba ECTS)	W	160 (14)	150 (11)
		ĆM	205 (12)	205 (14)
		ZS	50 (3)	35 (2)
		PR	120 (4)	120 (4)
	SUMA CAŁKOWITA		535 (33)	510 (32)

Semestr 9

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (<i>liczba ECTS</i>)	
			2024/2025	2025/2026
E	Choroby wewnętrzne ↑ 20 godz.	W	0	10 (1)
		ĆM	0	10 (1)
	Choroby zakaźne ↑ 15 godz.	W	15 (1)	15 (1)
		ĆM	15 (1)	30 (1)
	Geriatrya ↓ 20 godz.	W	20 (2)	20 (1)
		ĆM	30 (1)	10 (1)
	Immunologia kliniczna ↑ 15 godz.	ZS	0	15 (1)
	Medycyna nuklearna ↑ 20 godz.	ZS	0	10 (1)
		ĆM	0	10 (1)
	Mikrobiologia kliniczna ↑ 15 godz.	ĆM	0	15 (1)
	Onkologia	W	15 (1)	15 (1)
		ĆM	15 (1)	15 (1)
	Pediatria	W	20 (1)	20 (1)
		ĆM	20 (2)	20 (1)
F	Chirurgia	W	10 (1)	15 (1)
		ZS	10 (1)	10 (1)
		ĆM	30 (2)	30 (2)
	Chirurgia onkologiczna ↓ 30 godz.	W	10 (1)	0
		ĆM	20 (1)	0
	Chirurgia dziecięca ↑ 30 godz.	W	0	10 (1)
		ĆM	0	20 (1)
	Neurochirurgia ↓ 40 godz.	W	25 (2)	10 (1)
		ĆM	45 (2)	20 (1)
	Okulistyka ↓ 10 godz.	W	30 (2)	30 (2)
		ZS	0	10 (1)
		ĆM	40 (2)	30 (1)
	Ortopedia ↓ 10 godz.	W	25 (2)	25 (2)
		ZS	0	0
		ĆM	45 (2)	35 (2)
	Transplantologia ↓ 10 godz.	W	25 (2)	20 (1)
ZS		25 (1)	20 (1)	
	Suma godzin dla poszczególnych form zajęć (<i>liczba ECTS</i>)	W	195 (15)	200(13)
		ĆM	260 (14)	245 (15)
		ZS	35 (2)	55 (4)
	SUMA CAŁKOWITA		490 (31)	500 (32)

Semestr 10

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (<i>liczba ECTS</i>)	
			2024/2025	2025/2026
E	Choroby wewnętrzne ↑ 30 godz.	W	0	10 (1)
		ĆM	0	20 (1)
	Choroby zakaźne	W	15 (2)	10 (2)
		ĆM	15 (1)	20 (1)
	Farmakologia kliniczna	W	0	5 (1)
		ZS	20 (1)	0
		ĆM	0	15 (1)
	Onkologia ↑ 10 godz.	W	10 (2)	20 (1)
		ZS	0	10 (1)
		ĆM	20 (1)	10 (1)
	Pediatria	W	20 (1)	20 (1)
		ĆM	30 (2)	30 (2)
	Psychiatria	W	25 (1)	25 (1)
		ĆM	25 (1)	25 (1)
	Psychiatria dzieci i młodzieży	ZS	20 (1)	20 (1)
F	Chirurgia ↑ 5 godz.	W	10 (1)	15 (1)
		ZS	10 (1)	10 (1)
		ĆM	30 (2)	30 (2)
	Chirurgia onkologiczna ↓ 40 godz.	W	10 (1)	0
		ĆM	30 (1)	0
G	Urologia ↑ 45 godz.	W	0	15 (1)
		ĆM	0	30 (2)
	Medycyna sądowa	W	20 (1)	10 (1)
		ZS	0	10 (1)
		ĆM	20 (1)	20 (1)
I	Marketing w ochronie zdrowia lub Zarządzanie w ochronie zdrowia ↓ 5 godz.	ZS	20 (1)	15 (1)
I	Chirurgia - praktyka	PR	60 (2)	60 (2)
	Pediatria - praktyka	PR	60 (2)	60 (2)
Suma godzin dla poszczególnych form zajęć (<i>liczba ECTS</i>)		W	125 (11)	145 (11)
		ĆM	155 (10)	215 (13)
		ZS	70 (4)	65 (5)

	PR	120 (4)	120 (4)
SUMA CAŁKOWITA		500 (29)	535 (33)

Semestr 11

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (liczba ECTS)	
			2024/2025	2025/2026
H	Chirurgia - praktyczne nauczanie kliniczne	ĆK	60 (3)	60 (3)
	Choroby wewnętrzne - praktyczne nauczanie kliniczne	ĆK	120 (6)	120 (6)
	Ginekologia i położnictwo - praktyczne nauczanie kliniczne	ĆK	60 (4)	60 (4)
	Medycyna ratunkowa - praktyczne nauczanie kliniczne	ĆK	60 (4)	60 (4)
	Medycyna rodzinna - praktyczne nauczanie kliniczne	ĆK	60 (4)	60 (4)
	Psychiatria - praktyczne nauczanie kliniczne	ĆK	60 (4)	60 (4)
	Specjalność wybrana przez studenta	ĆK	90 (5)	90 (5)
Suma godzin dla poszczególnych form zajęć (liczba ECTS)		ĆK	510 (30)	510 (30))
SUMA CAŁKOWITA			510 (30)	510 (30)

Semestr 12

Grupa zajęć	Nazwa zajęć	Formy zajęć	Liczba godzin w roku akademickim (liczba ECTS)	
			2024/2025	2025/2026
	Chirurgia - praktyczne nauczanie kliniczne	ĆK	60 (5)	60 (5)
	Choroby wewnętrzne - praktyczne nauczanie kliniczne	ĆK	120 (10)	120 (10)
	Pediatrica - praktyczne nauczanie kliniczne	ĆK	120 (8)	120 (8)
	Specjalność wybrana przez studenta	ĆK	90 (7)	90 (7)
Suma godzin dla poszczególnych form zajęć (liczba ECTS)		ĆK	390 (30)	390 (30)
SUMA CAŁKOWITA			510 (30)	390 (30)

Struktura programu studiów

Program i harmonogram realizacji programu studiów uwzględniają odpowiednio zaplanowaną sekwencyjność realizacji poszczególnych zajęć, co umożliwia studentom systematyczne zdobywanie wiedzy i umiejętności w przemyślanej kolejności. Sekwencyjność dotyczy: grup zajęć i poszczególnych zajęć; tzn. ich rozkładu w harmonogramie studiów w poszczególnych latach i semestrach, od wykładów, przez seminaria, ćwiczenia (klasyczne, laboratoryjne, symulacyjne), praktyczne

nauczanie CSM, aż po ćwiczenia kliniczne, praktyki zawodowe w środowisku. Sekwencyjność dotyczy również treści kształcenia w ramach poszczególnych zajęć, jak i między zajęciami np.

- chemia ogólna jest realizowana w pierwszym semestrze, gdyż wiedza i umiejętności nabyte w trakcie realizacji tych zajęć stanowią bazę do realizacji części treści z Biochemii w II i III semestrze;
- zajęcia z pierwszej pomocy medycznej (I semestr) oraz podstawowych procedur medycznych (II semestr), które w całości są realizowane w CSM poprzedzają praktykę zawodową opieką nad chorym – praktyka wakacyjna po II semestrze;
- zajęcia z patomorfologii są realizowane w V semestrze po zajęciach z fizjologii (III i IV semestr), które są z kolei poprzedzone zajęciami z anatomii oraz histologii i embriologii (I i II semestr);
- lektoraty z języka angielskiego realizowane w pierwszych czterech semestrach umożliwiają studentom samodzielne korzystanie z literatury anglojęzycznej w kolejnych etapach studiów oraz wspierają proces umiędzynarodowienia Uczelni;
- szkolenie biblioteczne w pierwszym semestrze z jednej strony przygotowują studentów do korzystania z zasobów bibliotecznych w formule stacjonarnej i/lub on-line oraz z dostępów do baz podręczników, baz czasopism, szerokorozumianych baz naukowych, oferując pozycje bibliograficzne wynikające z sylabusów zajęć oraz indywidualnych zainteresowań i potrzeb studentów i nauczycieli. Z drugiej strony zajęcia te stanowią bazę do działalności naukowej studentów w ramach studenckich kół naukowych przez cały cykl kształcenia.

Treści programowe dla kierunku lekarskiego w kontekście efektów uczenia się, działalności naukowej oraz dyscyplin naukowych

Treści programowe na kierunku lekarskim w Akademii Tarnowskiej są zgodne z celami kształcenia, zakładanymi efektami uczenia się oraz odnoszą się do dyscypliny nauki medycznej jako dyscypliny wiodącej i dyscypliny nauki o zdrowiu, do których kierunku został przyporządkowany.

Treści programowe zostały opracowane w sposób kompleksowy i spójny, z uwzględnieniem specyfiki poszczególnych zajęć, sylwetki absolwenta oraz wymogów wynikających z aktualnego stanu wiedzy medycznej i przepisów prawa (w tym ustawy o zawodach lekarza). Każdej grupie zajęć przypisano konkretne efekty uczenia się, które są rozwijane poprzez odpowiednio dobrane treści, metody i formy kształcenia.

Przykłady

Efekt uczenia się	Zajęcia	Treści programowe
L_A.W01 budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym i czynnościowym, w tym stosunki topograficzne między poszczególnymi narządami, wraz z mianownictwem anatomicznym, histologicznym i embriologicznym	Anatomia [wykład, ćwiczenia medyczne]	zapoznanie studenta z budową człowieka pod względem topograficznym oraz z zasadami funkcjonowania poszczególnych jego elementów
	Histologia i embriologia [wykład, ćwiczenia medyczne]	rodzaje i budowa tkanek

L_B.U12	posługiwać się podstawowymi technikami laboratoryjnymi i molekularnymi	Chemia ogólna [ćwiczenia specjalistyczne laboratoryjne]	Podstawowe techniki laboratoryjne: pipetowanie (pipety szklane i automatyczne), przygotowywanie roztworów o zadanych stężeniach; pomiar pH; wpływ zmian pH na składniki roztworu (przesuwanie stanu równowagi w układach nieorganicznych i organicznych) pomiar stężenia roztworu metodą spektrofotometryczną z wykorzystaniem krzywej kalibracyjnej;
		Biochemia [ćwiczenia specjalistyczne laboratoryjne]	Etapy izolacji białek w tym wysalanie, dializa, elektroforeza; białka krwi i ich funkcje, w tym badanie własności buforujących hemoglobiny, biochemiczne podstawy badań diagnostycznych krwi; wyznaczanie wybranych parametrów enzymatycznych.; rola analiz cukrowców w diagnostyce; oznaczenia lipidów; reakcja PCR
L_E.U24	zebrać wywiad z pacjentem w kierunku występowania myśli samobójczych, w przypadku gdy jest to uzasadnione	Interwencja kryzysowa [ćwiczenia medyczne]	ocena aktualnego stanu funkcjonowania pacjenta ćwiczenia wg kwestionariusza
		Psychiatria [ćwiczenia medyczne]	zaburzenia depresyjne w praktyce lekarskie
		Psychiatria dzieci i młodzieży [zajęcia seminaryjne]	myśli samobójcze u dzieci i młodzieży
L_F.U05	rozpoznawać na podstawie badania radiologicznego najczęściej występujące typy złamań, szczególnie kości długich	Diagnostyka obrazowa [ćwiczenia medyczne, seminarium]	zapoznanie się z możliwościami radiologii; układ kostno-stawowy; interpretacja wyników badań obrazowych;
		Ortopedia [ćwiczenia medyczne]	najczęstsze wady wrodzone i nabyte układu kostno-stawowego - zasady rozpoznawania i leczenia; najczęstsze urazy kończyn
L_1.2.U07	komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta, oraz przekazać niekorzystne informacje, stosując zasady profesjonalnej komunikacji	Komunikacja interpersonalnej	
		wszystkie zajęcia grupy H - praktyczne nauczanie kliniczne oraz grupy I - praktyki zawodowe	Komunikacja z pacjentem podczas badania przedmiotowego

Treści kształcenia uwzględniają potrzebę rozwijania kompetencji w zakresie posługiwania się językiem obcym. Od pierwszego semestru studenci realizują zajęcia z języka angielskiego,

ukierunkowane na osiągnięcie poziomu biegłości co najmniej B2+ według Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego (CEFR). Lektoraty z języka angielskiego są prowadzone od pierwszego do czwartego semestru w łącznym wymiarze 120 godzin. Treści programowe obejmują nie tylko zagadnienia gramatyczne, ale przede wszystkim zagadnienia branżowe oraz leksykalne.

Zagadnienia branżowe	Semestr
ciało ludzkie, organy wewnętrzne, układy anatomiczne, układ mięśniowo-szkieletowy, układ oddechowy, choroby i objawy	1
układ krwionośny, krew, układ pokarmowy, trawienie, układ moczowy	2
skóra, budowa komórki, układ nerwowy, oko, ucho, układ wewnętrzwydzielniczy, cukrzyca, układ rozrodczy, ciąża	3
farmakologia, podstawowa biochemia lekarska, personel medyczny i paramedyczny, szpital, gabinet lekarski, wykształcenie medyczne	4
Zagadnienia leksykalne	
rynek pracy i perspektywy zatrudnienia studenta medycyny, relacje interpersonalne - rozmowa z pacjentem	1
troska o zdrowie, aktywność fizyczna, studia i życie studenckie	2
prawodawstwo, postawy moralne i wybory etyczne, problemy współczesnego świata	3
tożsamość kulturowa, internacjonalizacja, kreowanie własnego wizerunku	4
Zagadnienia gramatyczne	
czasy gramatyczne, strona bierna	1
zdania czasowe, mowa zależna - unreal past, czasowniki modalne - forma ciągła, dedukcja, przymus	2
have sth done, would rather, prefer,	3
okresy warunkowe mieszane, konstrukcja I wish	4

Uzupełnieniem obowiązkowego kształcenia językowego są inicjatywy realizowane na poziomie katedry, polegające na włączaniu do procesu dydaktycznego specjalistycznych wykładów prowadzonych w języku angielskim przez ekspertów reprezentujących krajowe i zagraniczne ośrodki naukowe oraz kliniczne. Działania te wspierają osiąganie efektów uczenia się w zakresie kompetencji komunikacyjnych, posługiwania się specjalistyczną terminologią medyczną oraz analizy aktualnych doniesień naukowych publikowanych w języku angielskim.

W roku akademickim 2025/2026 realizowany jest cykl czterech wykładów:

- *Pathology of bones. Osteopetrosis – hyperbaric treatment;*
- *Stress-hormonal changes and controversial opinions;*
- *Under the Sun – Melanoma lessons from the world's capital of skin cancer;*
- *Misinformation and alternative medicine – new challenge for everyday medical practice.*

Wykłady kierowane są do studentów I i II roku i mają charakter nieobligatoryjny. Obejmują część wykładową oraz dyskusję prowadzoną w języku angielskim, co sprzyja rozwijaniu kompetencji komunikacyjnych, krytycznej analizy zagadnień klinicznych oraz orientacji w międzynarodowym dyskursie medycznym. Udział w cyklu może zostać uwzględniony w suplemencie do dyplomu jako aktywność wykraczająca poza obowiązkowy program studiów.

Od roku akademickiego 2026/2027 planowane jest wprowadzenie do programu studiów czterech zajęć realizowanych w języku angielskim:

- Art therapy – Art for well-being (semestr I),
- Introduction to AI in medicine (semestr I),
- Neurophysiology (semestr III),
- Applications and limitations of AI in medicine (semestr V).

Zajęcia Art therapy – Art for well-being realizowane będą we współpracy z Wydziałem Sztuki Akademii Tarnowskiej. Ich celem będzie poszerzenie perspektywy kształcenia medycznego o komponent humanistyczny poprzez wprowadzenie zagadnień z zakresu terapii sztuką oraz ich zastosowania w kontekście zdrowia psychicznego i dobrostanu pacjenta. Realizacja zajęć wzmocni interdyscyplinarny charakter kształcenia oraz rozwija kompetencje w zakresie komunikacji terapeutycznej i rozumienia psychospołecznych uwarunkowań procesu leczenia.

Zajęcia *Introduction to AI in medicine* oraz *Applications and limitations of AI in medicine* odpowiadają na aktualne kierunki rozwoju medycyny cyfrowej. W ich ramach zaplanowano wykłady gościnne prowadzone przez ekspertów reprezentujących renomowane zagraniczne ośrodki akademickie i badawcze. Treści zajęć koncentrują się na analizie zastosowań oraz ograniczeń narzędzi opartych na sztucznej inteligencji w diagnostyce i medycynie spersonalizowanej, wspierając rozwój kompetencji analitycznych studentów oraz umiejętność krytycznej oceny nowych technologii w świetle zasad Evidence Based Medicine.

Rozszerzanie oferty zajęć prowadzonych w języku angielskim ma na celu zwiększenie gotowości studentów do uczestnictwa w mobilnościach akademickich, w tym w ramach programu Erasmus+, oraz do funkcjonowania w zróżnicowanym kulturowo środowisku zawodowym.

Treści programowe i ich powiązanie z działalnością naukową

Plan studiów na kierunku lekarskim został opracowany zgodnie z zasadami współczesnej dydaktyki i uwzględnia stopniowanie trudności, kolejność realizacji zajęć w grupach zajęć oraz łączenie teorii z praktyczną nauką zawodu. Ponadto uwzględniane są w programie studiów zajęcia powiązane z działalnością naukową na Uczelni.

Grupa zajęć	Liczba punktów ECTS (wskaźnik: działalność naukowa)
A. Nauki morfologiczne	21
B. Naukowe podstawy medycyny	25
C. Nauki przedkliniczne	15
D. Nauki behawioralne i społeczne z elementami profesjonalizmu	6
E. Nauki kliniczne niezabiegowe	47
F. Nauki kliniczne zabiegowe	29
G. Prawne i organizacyjne aspekty medycyny	3
H. Praktyczne nauczanie kliniczne	36
Suma	182

Od momentu uruchomienia kierunku tj. od październik 2024 r. kadra naukowo-dydaktyczna systematycznie publikuje wyniki badań w czasopismach naukowych, indeksowanych w uznanych bazach bibliograficznych i funkcjonujących w globalnym obiegu wiedzy medycznej.

Zbiorcze wskaźniki bibliometryczne publikacji kadry kierunku lekarskiego. Zestawienie obejmuje prace opublikowane od października 2024 r. i zostało przygotowane na podstawie danych zamieszczonych w Załączniku 1.1b

Wskaźnik	Wartość wskaźnika
Liczba publikacji anglojęzycznych	11
Liczba publikacji polskojęzycznych	3
Liczba publikacji z zakresu nauk morfologicznych [A], naukowych podstaw medycyny [B] i nauk przedklinicznych [C]	8
Liczba publikacji z zakresu nauk behawioralnych i społecznych z elementami profesjonalizmu [D]	1
Liczba publikacji z zakresu nauk klinicznych niezabiegowych [E]	4
Liczba publikacji z zakresu prawnych i organizacyjnych aspektów medycyny [G]	1
Publikacje w czasopismach z Impact Factor	8
Łączny Impact Factor / Zakres Impact Factor	34,8 / 2,1 – 5,0
Publikacje ≥ 140 pkt ministerialnych	6
Łączna liczba punktów ministerialnych	1 225 pkt

Przykłady powiązania treści programowych z działalnością naukową

Działalność naukowa	Zajęcia	Treści programowe	Efekty uczenia się
Badania naukowe opublikowane w artykule: <i>Hyperbaric Treatment Stimulates Chaperone-Mediated Macroautophagy and Autophagy in the Liver Cells of Healthy Female Rats</i>	Histologia z embriologią	komórka; błony biologiczne; transport przez błony biologiczne i jego regulacja;	L_A.W02
	Biofizyka	oddziaływanie czynników środowiskowych na organizm człowieka; biofizyczny opis układów biologicznych; mechanizmy transportu błonowego, zjawisko dyfuzji, prawo Fick’a,	L_B.W08 L_B.U01
	Fizjologia i cytofizjologia	zdolności adaptacyjne poszczególnych układów człowieka jako odpowiedź na warunki środowiska; powiązanie fizjologii narządów z przemianami metabolicznymi; zasady funkcjonowania komórki, w tym jej organizacji czynnościowej, z uwzględnieniem molekularnego podłoża procesów chorobowych, molekularnych mechanizmów regulacji cyklu komórkowego, różnicowania komórek, ich starzenia się i śmierci;	L_B.W15 L_B.W17 L_B.W20 L_B.W21
	Choroby wewnętrzne	zmiany ogniskowe w wątrobie - aktualne zasady diagnostyki i terapii zmian ogniskowych w wątrobie	L_E.W07
	Chirurgia	ostre choroby jamy brzusznej - ...leczenie	L_F.W01

<i>Projekt:</i> <i>Porównanie wybranych</i> <i>składników osobowości, poziomu</i> <i>stresu i lęku studentów kierunku</i> <i>lekarskiego i pielęgniarstwa na</i> <i>przestrzeni 5 lat.</i>	Psychologia medyczna	osobowość, struktura osobowości, poznanie własnych cech osobowości; emocje i motywacje, wpływ emocji na procesy poznawcze i sprawczość działania; stres pozytywny i negatywny, przyczyny, symptomy, skutki; konstruktywne radzenie sobie ze stresem i lękiem; zagrożenia cywilizacyjne; zdrowy styl życia; prawidłowy rozwój emocjonalny i społeczny;	L_D.W01 L_D.W03 L_D.W04 L_D.W06 L_D.W12 L_D.U08
--	-------------------------	---	--

Przygotowanie praktyczne studentów – zajęcia symulacyjne, praktyczne nauczanie kliniczne i praktyki zawodowe

W ramach kształcenia studentów kierunku lekarskiego Akademii Tarnowskiej, nacisk kładziony jest na zdobywanie umiejętności praktycznych oraz rozwijanie kompetencji społecznych, które są kluczowe w przyszłej pracy lekarza. W tym celu wprowadzono szeroki wachlarz zajęć praktycznych, które odbywają się zarówno w warunkach symulacyjnych, jak i w rzeczywistych podmiotach leczniczych, co jest zgodne z obowiązującym standardem kształcenia (Dz. U. 2023, poz. 2152 z późn. zm.). Program kształcenia obejmuje zajęcia symulacyjne w Centrum Symulacji Medycznej (CSM), gdzie studenci mają możliwość doskonalenia swoich umiejętności w bezpiecznym i kontrolowanym środowisku. W kolejnych etapach edukacji, studenci realizują zajęcia praktyczne w placówkach medycznych, które współpracują z Uczelnią.

Poniżej zamieszczono szczegółowy wymiar godzin zajęć w ramach różnych form kształcenia, w tym zajęcia symulacyjne w CSM, praktyczne nauczanie kliniczne oraz praktyki w szpitalach i innych placówkach medycznych.

Wymiar godzin zajęć realizowanych w symulacji medycznej

Grupa zajęć	Zajęcia	Liczba godzin ćwiczeń symulacyjnych (w CSM) w cyklu kształcenia obowiązującym od roku akademickiego 2025/2026
NAUKI BEHAVIORALNE I SPOŁECZNE Z ELEMENTAMI PROFESJONALIZMU [D]	Propedeutyka komunikacji interpersonalnej	10
	Komunikacja interpersonalna	20
NAUKI KLINICZNE NIEZABIEGOWE [E]	Podstawowe procedury medyczne	40
	Komunikacja interpersonalna w naukach klinicznych niezabiegowych	15
	Propedeutyka chorób wewnętrznych	10
	Choroby wewnętrzne	25
	Propedeutyka pediatrii	5
	Pediatrica	22
NAUKI KLINICZNE ZABIEGOWE [F]	Pierwsza pomoc medyczna	20
	Propedeutyka chirurgii	10
	Chirurgia	25
	Anestezjologia i intensywna terapia	20

	Komunikacja interpersonalna w naukach klinicznych zabiegowych	10
	Ginekologia i położnictwo	20
	Otolaryngologia	5
	SUMA	257

Wymiar godzin zajęć praktycznego nauczania klinicznego (PNK)

Zajęcia	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
Choroby wewnętrzne - PNK	240	16
Pediatrica - PNK	120	8
Chirurgia – PNK	120	8
Ginekologia i położnictwo - PNK	60	4
Psychiatria - PNK	60	4
Medycyna ratunkowa -PNK	60	4
Medycyna rodzinna - PNK	60	4
Specjalność wybrana przez studenta	180	12
Razem	900	60

Wymiar godzin praktyk

Zajęcia	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
Opieka nad chorym	120	4
Podstawowa opieka zdrowotna	90	3
Pomoc doraźna	30	1
Choroby wewnętrzne	120	4
Intensywna terapia	60	2
Pediatrica	60	2
Chirurgia	60	2
Ginekologia i położnictwo	60	2
Razem	600	20

Zajęcia realizowane w CSM prowadzone są w grupach maksymalnie 10 osobowych, a przypadku zajęć z grupy E, F i H zajęcia są realizowane w grupach liczących nie więcej niż 6 osób.

Miejsce kształcenia praktycznego - PNK oraz praktyk zawodowych – w ramach kierunku lekarskiego Akademii Tarnowskiej są placówki medyczne, w tym oddziały szpitalne. Placówki te spełniają kryteria wymagane do realizacji tego typu zajęć. Z placówkami kształcenia praktycznego zawarte są umowy na czas nieokreślony lub określony. Bezpośredni nadzór nad studentami podczas praktyk pełni opiekun zakładowy w miejscu ich realizacji, natomiast nadzór dydaktyczny sprawuje wyznaczony nauczyciel akademicki zatrudniony w Katedrze Kierunku Lekarskiego. Dobór miejsc odbywa się zgodnie z ustalonymi kryteriami określonymi w Kierunkowym Regulaminie Praktyk Zawodowych (<https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/praktyki/>). Dla każdej praktyki zawodowej opracowywany jest szczegółowy sylabus, który określa cele i wymagania dla studentów. Efekty uczenia się osiągane przez studentów są systematycznie monitorowane i odnotowywane w Kartach Zaliczenia Praktyk Zawodowych. Warunkiem uzyskania zaliczenia z praktyk zawodowych jest pełna obecność (100%) oraz aktywny udział w realizacji zaplanowanych zadań praktycznych. Podstawą zaliczenia praktyk zawodowych jest uzyskanie pozytywnej oceny z wszystkich efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych, które są odnotowane w karcie oceny praktyk zawodowych oraz w dzienniku praktyk. W trakcie odbywania praktyki, w dowolnie wybranym dniu w godzinach pracy placówki, może zostać przeprowadzona hospitacja praktyk przez Uczelnianego opiekuna. Ocena

hospitacji dotyczy obecności studenta, jego zaangażowania w realizację obowiązków praktycznych. Corocznie, opiekunowie poszczególnych praktyk przygotowują sprawozdania z ich realizacji, które zawierają informacje na temat liczby studentów, którzy zaliczyli lub nie zaliczyli praktyki, oraz formy realizacji praktyk. Na wniosek studenta, i zgodnie z obowiązującą procedurą składania dokumentów, Uczelniany Opiekun Praktyki może wyrazić zgodę na odbycie praktyki zawodowej w miejscu wskazanym przez studenta, pod warunkiem, że zarówno placówka jak i opiekun spełniają kryteria wyboru zgodnie z zał. 1 i 2 Kierunkowego Regulaminu Praktyk Zawodowych (<https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/praktyki/>).

Organizacja zajęć dydaktycznych – formy, liczebność grup i zajęcia zdalne

Proporcja form zajęć i liczby godzin poszczególnych form umożliwia studentom osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Forma zajęć	Liczba godzin / ECTS	Udział [%] Godzin / ECTS	Uwagi
Wykłady [W]	1342/ 103	23,38 / 28,45	W tym 4 godziny szkolenia BHP i 3 godziny szkolenia bibliotecznego
Zajęcia seminaryjne [ZS]	<u>830 / 54</u> Lub <u>845 / 55</u> Lub <u>860 / 56</u>	<u>14,46 / 14,92</u> lub <u>14,72 / 15,19</u> lub <u>14,99 / 15,47</u>	w zależności od wyboru zajęć fakultatywnych np. <u>830</u> godzin ZS i <u>1593</u> ĆM
Ćwiczenia specjalistyczne medyczne [ĆM]	<u>1563 / 97</u> Lub <u>1578 / 98</u> Lub <u>1593 / 99</u>	<u>27,23 / 26,80</u> lub <u>27,50 / 27,07</u> lub <u>27,76 / 27,35</u>	
Lektorat [L]	120 / 9	2,09 / 2,49	
Ćwiczenia specjalistyczne laboratoryjne [ĆL]	240/ 16	4,18 / 4,42	
Ćwiczenia specjalistyczne w laboratorium inf.	25 / 1	0,44 / 0,28	
Ćwiczenia praktyczne [CP]	89/ 1	1,55 / 0,28	60 godzin zajęć WF i 4 godziny wprowadzenia na rynek pracy, którym nie przypisuje się punktów ECTS
Ćwiczenia specjalistyczne kliniczne [CK]	900 / 60	15,68 / 16,57	
Praktyka zawodowa [PR]	600 / 20	10,45 / 5,52	
Suma	5739/ 362	100%	

W roku akademickim 2025/2026 liczebność grup dla każdej z formy zajęć ustalono zgodnie z Zarządzeniem Nr 20/2025 Rektora Akademii Tarnowskiej z dnia 13 lutego 2025 zmieniającym Zarządzenie Nr 95/2024 (<https://bip.atar.edu.pl/attachments/5581/download>)

Liczebność grup dla poszczególnych form zajęć realizowanych w roku akademickim 2025/2026:

Forma zajęć	Liczebność grup wg. Zarządzenia Nr 20/2025	Liczebność grup
Wykład [W]	brak limitu	60
Lektorat [L]	25	20
Zajęcia seminaryjne [ZS]	18 ± 10%	20
Ćwiczenia specjalistyczne laboratoryjne [ĆL]	12	12
Ćwiczenia specjalistyczne medyczne [ĆM]	10 lub mniej w zależności od wymogów standardu kształcenia. Dla zajęć z grupy E, F i H nie więcej niż 6 osób	10

Nauczanie odbywa się przede wszystkim na terenie Uczelni (w tym w CSM) oraz z wykorzystaniem technik kształcenia na odległość. Jedynym wyjątkiem są zajęcia praktyczne z anatomii, które – do czasu ukończenia nowego obiektu dydaktycznego – realizowane są w Katedrze Anatomii Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego. W celu zapewnienia sprawnej organizacji dojazdu studentów zajęcia te odbywają się wyłącznie jeden dzień w tygodniu (Załącznik nr 2.2a). Dodatkowo Uczelnia zapewnia bezpłatny transport, a harmonogram zajęć został ułożony w sposób umożliwiający studentom pełne skupienie się na zajęciach z anatomii – w dniu ich realizacji nie przewidziano innych zajęć.

W procesie nauczania na kierunku lekarskim Akademii Tarnowskiej przewidziano możliwość realizacji części zajęć w formie zdalnej, przy czym - zgodnie z zapisami w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu lekarza - ich łączny wymiar nie może przekroczyć 20% ogólnej liczby punktów ECTS wymaganych do ukończenia studiów. Zajęcia te odbywają się w czasie rzeczywistym i mogą przybierać formę wideokonferencji, czatów, a także wykorzystywać platformę Moodle oraz usługę Microsoft Teams. Jeśli w danym dniu odbywają się zarówno zajęcia w formie zdalnej, jak i stacjonarnej, przerwa między nimi wynosi co najmniej 45 minut, co umożliwia studentom płynne przejście między formami kształcenia. Dla ułatwienia udziału w zajęciach z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość (studentom, którzy posiadają pewne utrudnienia w zakresie np. brak laptopa, słaby zasięg internetu, słabsze umiejętności cyfrowe) zapewnione jest wsparcie cyfrowe, tj. zapewnienie pokoju z wyposażeniem do udziału studenta w zajęciach on-line, gdyby miał taką potrzebę, zapewnienie możliwości przeszkolenia i instruktażu cyfrowego, zapewnienie materiałów instruktażowych.

Zgodnie z Procedurą PR-7 Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia (<https://anstar.edu.pl/Uczelnia/jakosc-ksztalcenia/Uczelniany-system-zapewniania-jakosci-ksztalcenia-procedury/>), przed rozpoczęciem semestru przygotowywany jest wykaz zajęć realizowanych w formie kształcenia na odległość. Prowadzący, w porozumieniu ze studentami, dostosowuje warunki zaliczenia zajęć do wybranej formy nauczania, zapewniając jednocześnie możliwość weryfikacji wszystkich efektów uczenia się określonych w sylabusie. Weryfikacja ta odbywa się poprzez bieżącą kontrolę postępów w nauce - także z wykorzystaniem metod zdalnych – natomiast zaliczenia i egzaminy końcowe realizowane są wyłącznie w formie stacjonarnej, w siedzibie Uczelni zgodnie z Regulaminem nauczania zdalnego w AT (<https://anstar.edu.pl/wp-content/uploads/2024/10/Regulamin-zajec-zdalnych.pdf>).

Wykaz zajęć realizowanych w formie kształcenia na odległość w semestrze zimowym

Rok / semestr	Prowadzący zajęcia	Nazwa zajęć	Forma zajęć	Liczba godzin	Liczba ECTS
I / 1	dr M. Mazur	Anatomia	wykład	30 z 30	3
I / 1	prof. dr hab. A. Pedrycz-Wieczorska	Histologia z embriologią	wykład	15 z 15	1
			zajęcia seminaryjne	10 z 10	1
I / 1	prof. dr hab. A. Pedrycz-Wieczorska	Cytofizjologia	wykład	10 z 10	1
			zajęcia seminaryjne	10 z 10	1
Suma					7

Wykaz planowanych zajęć realizowanych w formie kształcenia na odległość w semestrze letnim

Rok / semestr	Prowadzący zajęcia	Nazwa zajęć	Forma zajęć	Liczba godzin	Liczba ECTS
I / 2	dr M. Mazur	Anatomia	wykład	30 z 30	4
I / 2	prof. dr hab. A. Pedrycz-Wieczorska	Histologia z embriologią	wykład	10 z 10	2
I / 2	dr hab. D. Latowski	Biochemia	wykład	30 z 30	2
Suma					8

Zajęcia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, analogicznie jak wszystkie inne formy zajęć, podlegają hospitacji i ankietyzacji studentów, są poddawane ocenie zgodnie z Uczelnianym Systemem Zapewnienia Jakości Kształcenia.

W celu podniesienia jakości zajęć prowadzonych zdalnie, Akademia Tarnowska zorganizowała dla nauczycieli akademickich szkolenia rozwijające kompetencje cyfrowe, takie jak 32-godzinny kurs „Aktywne metody nauczania z wykorzystaniem Technologii Informacyjno-Komunikacyjnych”. Dodatkowo Dział Obsługi Informatycznej (<https://it.pwszta.edu.pl/>) przygotował dedykowane zakładki (Strefa pracownika; Strefa studenta) na których znajdują się materiały szkoleniowe wspierające wykładowców (<https://it.pwszta.edu.pl/office-365/>) i studentów (<https://it.pwszta.edu.pl/office-365/zajecia-on-line-instrukcja-dla-studentow/>) w korzystaniu z narzędzi e-learningowych.

Student w centrum procesu kształcenia – wsparcie, rozwój, indywidualizacja

Proces kształcenia realizowany na kierunku lekarskim uwzględnia podmiotowe, indywidualne podejście do każdego studenta, zarówno w ramach procesu dydaktycznego, jak i działań organizacyjnych. Studenci, mają między innymi możliwość rozwijania indywidualnych zainteresowań zawodowych poprzez wybór interesujących ich zajęć fakultatywnych. Program studiów, umożliwia studentom wybór 11 z 23 zajęć fakultatywnych.

Semestr	Zajęcia fakultatywne uwzględnione w programie studiów studentów rozpoczynających kształcenie od roku akademickiego 2025/2026		Liczba godzin	Liczba ECTS
2	Anatomia palpacyjna [ĆM]	lub Anatomia funkcjonalna [ĆM]	30	2
3	Fizjologia sportu [W, ĆM]	lub Fizjologia środowiskowa [W, ĆM]	35	2
	Żywnienie i suplementacja w sporcie [ZS]	lub Żywnienie uwarunkowania zdrowia [ĆM]	15	1
4	Medycyna sportowa [ZS]	lub Medycyna estetyczno-regeneracyjna [ZS]	15	1
	Interwencja kryzysowa [ĆM]	lub Pacjent jako ofiara przemocy [ZS]	15	1

5	Niepełnosprawność i niezależne życie w wymiarze społecznym [S]	lub	Propedeutyka medycyny uzależnień [ZS]	15	1
	Choroby rzadkie [ZS]	lub	Medycyna tropikalna [ZS] lub Terapia hiperbaryczna [ZS]	15	1
6	Balneologia [ZS]	lub	Badania kliniczne [ZS]	15	1
7	Medyczne i farmaceutyczne aspekty biotechnologii [ZS]	lub	Telemedycyna i e-zdrowie [ZS]	20	2
	Leczenie bólu [ZS]	lub	Etyka kliniczna z elementami opieki duchowej w medycynie [ZS]	15	1
10	Marketing w ochronie zdrowia [ZS]	lub	Zarządzanie w ochronie zdrowia [ZS]	15	1

Pogrubieniem wyróżniono fakultety wprowadzone w odpowiedzi na propozycje studentów (starszego rocznika) zgłoszone w ramach badań ankietowych, jako element doskonalenia programu studiów

Studenci kierunku lekarskiego mogą rozwijać swoje zainteresowania naukowe oraz doskonalić umiejętności badawcze, uczestnicząc w działalności studenckich kół naukowych. SKN MyMed, oraz SKN Anatomii Prawidłowej funkcjonują od 2025 roku, natomiast na początku 2026 roku założono trzecie koło naukowe Hematologii Ekseperymentalnej. Obecnie studenci zrzeszeni SKN MyMED realizują 4 projekty badawcze, a kolejne 3 są w przygotowaniu (Załącznik nr. 1.1a).

Uczelnia wspiera koła naukowe między innymi przez przyznawanie budżetu na ich funkcjonowanie, które może zostać wykorzystane m. in. na dofinansowanie prowadzonych badań, sfinansowanie udziału w konferencji czy wyjazdów szkoleniowych. Zasady zakładania i funkcjonowania organizacji studenckich reguluje Zarządzenie nr 1/2024 Rektora Akademii Tarnowskiej z dnia 4 stycznia 2024 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu zasad i trybu rejestracji Uczelnianych organizacji studenckich Akademii Tarnowskiej (<https://anstar.edu.pl/Uczelnia/kluby-i-organizacje-studenckie/zasady-zakladania-i-funkcjonowania-organizacji-studenckich/>).

Studenci kierunku lekarskiego, również ci niezrzeszeni w organizacjach studenckich, mają możliwość udziału w konferencjach naukowych – zarówno organizowanych przez Uczelnię, jak i zewnętrznych. Informacje o nadchodzących wydarzeniach, w tym konferencjach oraz bezpłatnych webinarach, są zamieszczane na stronie internetowej Uczelni / Wydziału, a także są przekazywane studentom przez opiekuna roku za pośrednictwem starostów. Wykładowcy zatrudnieni w Katedrze Kierunku Lekarskiego zachęcają studentów do podejmowania aktywności naukowej, w tym do udziału w konferencjach oraz przygotowywania publikacji przeglądowych, co sprzyja rozwijaniu umiejętności analizy piśmiennictwa oraz doskonaleniu kompetencji pisarskich i merytorycznych. Na uwagę zasługuje fakt, że Akademia Tarnowska wydaje recenzowane czasopismo naukowe „Health Promotion & Physical Activity” (Health Prom Phys Act), publikujące artykuły z zakresu dyscyplin związanych z dziedziną nauk medycznych i nauk o zdrowiu. Czasopismo udostępniane jest w otwartym dostępie (open access journal), co sprzyja szerokiemu rozpowszechnieniu wyników badań (<https://anstar.edu.pl/Uczelnia/czasopisma/>).

Studenci kierunku lekarskiego Akademii Tarnowskiej mają możliwość uczestniczenia w programie Erasmus+, który umożliwia odbycie części studiów lub praktyk zawodowych w uczelniach i placówkach medycznych za granicą. Wyjazdy te stanowią cenną okazję do poszerzenia horyzontów naukowych, zdobycia nowych umiejętności oraz zapoznania się z międzynarodowymi standardami opieki zdrowotnej i edukacji medycznej. Program Erasmus+ wspiera indywidualny rozwój studentów, umożliwiając im zapoznanie się z różnymi systemami ochrony zdrowia, metodami nauczania oraz technologiami wykorzystywanymi w diagnostyce i leczeniu.

Udział w wymianach międzynarodowych sprzyja także rozwojowi kompetencji interpersonalnych, takich jak umiejętność pracy w zróżnicowanych, wielokulturowych zespołach, co ma kluczowe znaczenie w dzisiejszym globalnym środowisku medycznym. Wyjazdy zagraniczne są także doskonałą okazją do nauki nowych języków oraz rozwoju kompetencji komunikacyjnych, które są niezbędne w pracy lekarza, zwłaszcza w kontekście pracy z pacjentami o różnych narodowościach. Dzięki udziałowi w programie Erasmus+, studenci Akademii Tarnowskiej mają szansę na zdobycie doświadczenia, które wzbogaca ich ścieżkę edukacyjną oraz zwiększa konkurencyjność na rynku pracy. Proces nauczania dostosowany jest do zróżnicowanych potrzeb indywidualnych i grupowych studentów zgodnie z Uchwałą Nr 11/2025 Senatu Akademii Tarnowskiej z dnia 25 kwietnia 2025 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu studiów AT. Studenci mają prawo do indywidualnej organizacji studiów (IOS), w szczególności, w sytuacji wychowywania dziecka, różnych dysfunkcji (niepełnosprawność, choroba) osiągania wysokich wyników w nauce lub sporcie, aktywności w różnych organach, w tym samorządzie studenckim, kołach naukowych itp. Taka forma organizacji studiów pozwala m.in. na indywidualny dobór grup i tym samym optymalne dla studenta zaplanowanie zajęć w czasie oraz przyznanie indywidualnych terminów zaliczeń. Dzięki tym rozwiązaniom studenci są np. w stanie realizować studiowanie na dwóch kierunkach lub połączyć studia z opieką nad dzieckiem. Zgodnie z §20 ust 6 regulaminu studiów: „W sprawie indywidualnej organizacji studiów rozstrzyga dziekan wydziału na pisemny wniosek studenta kontynuującego studia złożony w terminie do 14 dni od momentu rozpoczęcia semestru zimowego lub letniego, a w przypadku studentów przyjętych na studia w terminie do 14 dni od momentu przyjęcia na studia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek wraz z uzasadnieniem o przyznanie indywidualnej organizacji studiów student może złożyć w trakcie trwania semestru maksymalnie 7 dni od zaistnienia przyczyny stanowiącej podstawę do udzielenia indywidualnej organizacji studiów”. W roku akademickim 2025/2026 zgodę na indywidualny dobór do grup ćwiczeniowych w ramach indywidualnej organizacji studiów (IOS) otrzymało łącznie 11 studentów.

W Akademii Tarnowskiej stworzono kompleksowy system wsparcia dla studentów z niepełnosprawnościami lub przewlekle chorych, umożliwiający im pełne uczestnictwo w procesie edukacyjnym, a także w życiu akademickim. W ramach regulaminu studiów, Uczelnia dostosowuje warunki kształcenia do indywidualnych potrzeb studentów z niepełnosprawnościami, zapewniając im odpowiednie wsparcie dydaktyczne i organizacyjne. Zgodnie z obowiązującymi zasadami, studenci z niepełnosprawnościami mają możliwość wyznaczenia opiekuna naukowego, który wspiera ich w realizacji programu studiów. Ponadto, Pełnomocnik Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami koordynuje działania związane z dostępnością i wsparciem osób z niepełnosprawnościami. Działający w tym zakresie Inkubator Naukowo-Dydaktyczny organizuje dodatkowe zajęcia, dostosowując je do indywidualnych potrzeb studentów, a także zapewnia wsparcie w postaci Asystenta Dydaktycznego Osoby Niepełnosprawnej. W ramach oferowanego wsparcia, studenci mogą korzystać z elastycznej organizacji studiów, w tym możliwości indywidualnego ustalania terminów zajęć czy lektoratów w formie indywidualnej. Ponadto, Uczelnia oferuje dostosowanie zajęć wychowania fizycznego do potrzeb studentów z niepełnosprawnościami oraz zapewnia dostęp do specjalistycznych konsultacji psychologicznych i logopedycznych. Studenci mogą również skorzystać ze specjalistycznego sprzętu dydaktycznego, takiego jak drukarki brajlowskie, a także z dodatkowych materiałów dydaktycznych dostosowanych do ich potrzeb.

Akademia Tarnowska dokłada również szczególnej uwagi do dostępności swoich budynków. Przeprowadzony w 2022 roku audyt dostępności budynków Uczelni pozwolił na usunięcie wszelkich barier architektonicznych, zarówno wewnętrznych, jak i zewnętrznych. W obiektach Uczelni

wyodrębniono miejsca dla osób na wózkach inwalidzkich, a także zapewniono dostęp do wind, które zostały odpowiednio przystosowane, m.in. poprzez opóźnienie czasowe ruchu drzwi, oznakowanie w języku Braille'a oraz wyposażenie w lustra. W salach audytoryjnych wyznaczone zostały również miejsca dla osób na wózkach, a na portierniach znajdują się pętle indukcyjne umożliwiające komunikację z osobami z problemami ze słuchem. Dzięki specjalistycznym rozwiązaniom architektonicznym, Uczelnia zapewnia również możliwość poruszania się z psem asystującym lub przewodnikiem, co stanowi istotne wsparcie dla studentów wymagających takiego towarzystwa.

Biblioteka Uczelniana jest wyposażona w narzędzia wspierające studentów z niepełnosprawnościami, takie jak czytniki pisma, lupy, wzmacniacze głosu oraz odpowiednio przystosowane pomieszczenia, które umożliwiają komfortowe korzystanie z zasobów wiedzy. Dzięki tym rozwiązaniom studenci mogą w pełni uczestniczyć w procesie nauczania, korzystając z literatury i materiałów dydaktycznych, które są dostosowane do ich potrzeb. Akademia Tarnowska konsekwentnie podejmuje działania na rzecz wyrównania szans edukacyjnych i zapewnienia studentom z niepełnosprawnościami odpowiednich warunków do nauki, co znajduje swoje odzwierciedlenie w szerokim zakresie wsparcia, które obejmuje zarówno aspekty dydaktyczne, jak i organizacyjne. Takie podejście umożliwia studentom z niepełnosprawnościami pełne zaangażowanie się w życie akademickie oraz realizację swoich celów edukacyjnych.

Na indywidualizację procesu kształcenia wpływa także dostępność nauczycieli w ramach ściśle zaplanowanych i cyklicznych dyżurów. Jest to czas na indywidualne konsultacje i dyskusje ze studentami, obejmujące zarówno tematy z zakresu dydaktyki, ale również dotyczące aktywności naukowej. W trakcie dyżurów konsultacje realizowane są w formie stacjonarnej lub zdalnej za pomocą dostępnych technologii informacyjno-komunikacyjnych, najczęściej platformy MS Teams.

Studenci kierunku lekarskiego mają możliwość rozwijania się również poprzez działania prospołeczne, angażując się w inicjatywy na rzecz środowiska lokalnego oraz w akcje prozdrowotne i społeczne o zasięgu regionalnym i ogólnopolskim. Akademia Tarnowska aktywnie wspiera takie inicjatywy, dając studentom szansę na zaangażowanie się w ważne wydarzenia społeczne. Przykładem takiego wsparcia była ogólnopolska kampania HELPERS' GENERATION, która odbyła się 9–10 kwietnia br. na terenie Uczelni. Dzięki temu studenci mieli możliwość dołączenia do bazy potencjalnych Dawców Szpiku, co umożliwiło im aktywny udział w ratowaniu życia osób chorych na nowotwory krwi.

Uczelnia oferuje studentom możliwość uprawiania różnych sportów w ramach członkostwa w AZS Akademia Tarnowska. AZS Akademii Tarnowskiej oferuje studentom możliwość uczestnictwa w licznych sekcjach sportowych, w tym piłce siatkowej, koszykówce, pływaniu, futsalu, wspinaczce, piłce ręcznej, lekkiej atletyce, aerobiku, ergometrze wioślarskim, trójboju siłowym oraz e-sporcie. Dzięki temu studenci mogą rozwijać swoje pasje sportowe i rywalizować na różnych poziomach zaawansowania. Studenci kierunku lekarskiego korzystają z tych możliwości np. poprzez uczestnictwo w obozach zimowych (narciarskich) realizowany we współpracy z Katedrą Wychowania Fizycznego.

Akademia Tarnowska aktywnie wspiera rozwój kulturalny swoich studentów poprzez organizację i wspieranie działalności artystycznych zespołów, takich jak Chór Uczelniany oraz Akademicki Zespół Pieśni i Tańca "Świerczkowiacy". Ponadto na terenie Uczelni organizowane są spotkania autorskie z pisarzami, które umożliwiają studentom oraz pracownikom Uczelni bezpośredni kontakt z twórcami literatury, rozwijając ich zainteresowania kulturalne i intelektualne. Takie wydarzenia stanowią doskonałą okazję do poszerzenia horyzontów i integracji środowiska akademickiego.

Akademia Tarnowska wspiera działalność Duszpasterstwa Akademickiego „Tratwa”, które stanowi integralną część życia akademickiego w Tarnowie, oferując studentom przestrzeń do duchowego rozwoju, integracji oraz aktywnego uczestnictwa w życiu wspólnoty.

Zalecenia dotyczące kryterium 2 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 2 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	brak	

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

.....

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

Zasady rekrutacji

Proces rekrutacji opiera się na jasno określonych i weryfikowalnych kryteriach, co zapewnia jego transparentność oraz sprzyja doborowi kandydatów rokujących osiągnięcie efektów uczenia się przewidzianych dla kierunku lekarskiego.

Rekrutacja kandydatów na kierunek lekarski jest regulowana Uchwałą Senatu AT w sprawie uchwalenia Regulaminu Postępowania Rekrutacyjnego na dany rok akademicki (<https://bip.atar.edu.pl/attachments/5693/download>). Rekrutacja na pierwszy rok studiów prowadzona jest drogą elektroniczną za pośrednictwem systemu Elektronicznej Rekrutacji Kandydata. Kandydaci na kierunek lekarski są przyjmowani w ramach limitu przyjęć ustalonego przez ministra właściwego ds. zdrowia (w porozumieniu z ministrem właściwym ds. nauki i szkolnictwa wyższego) w rozporządzeniu w sprawie limitu przyjęć na studia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym. W postępowaniu rekrutacyjnym mogą wziąć udział kandydaci, którzy posiadają świadectwo dojrzałości tzw. "nowej matury" tj. egzaminu obowiązującego od 2005 r., świadectwo dojrzałości tzw. "starej matury" tj. egzaminu obowiązującego do 2004 r., "matury międzynarodowej (International Baccalaureate - IB)", "matury zagranicznej". Kandydaci na studia na kierunek lekarski są przyjmowani w ramach limitu miejsc w postępowaniu kwalifikacyjnym po ustaleniu listy rankingowej, która jest sporządzona na podstawie konkursu świadectw dojrzałości.

Kandydaci umieszczani są na liście rankingowej na podstawie liczby punktów obliczanej według wzoru:

$$L = LB + LD + 0,1 \cdot L_j,$$

gdzie:

- **LB** – liczba punktów uzyskana z biologii (przedmiot obowiązkowy),
- **LD** – liczba punktów z przedmiotu dodatkowego, wskazanego przez kandydata (jeden spośród: chemia, fizyka, fizyka z astronomią, matematyka),
- **L_j** – liczba punktów uzyskana z języka angielskiego.

Minimalna liczba punktów kwalifikująca do przyjęcia na studia wynosi 240.

W przypadku uzyskania jednakowej liczby punktów przez dwóch lub więcej kandydatów, kolejność na liście rankingowej ustalana jest na podstawie:

- wyniku z biologii,
- wyniku z przedmiotu dodatkowego (zgodnie z kolejnością: chemia, fizyka, fizyka z astronomią, matematyka),
- wyniku z języka angielskiego.

W sytuacjach nierozstrzygniętych o ostatecznej kwalifikacji decyduje Uczelniana Komisja Rekrutacyjna, zgodnie z procedurą określoną w regulaminie.

Kandydaci – laureaci i finaliści olimpiad przedmiotowych szczebla centralnego są przyjmowani zgodnie z Uchwałą Senatu Uczelni w sprawie określenia zasad przyjmowania na studia laureatów oraz finalistów olimpiad stopnia centralnego.

Zestawienie liczby kandydatów i przyjętych na kierunek lekarski w roku akademickim 2024/2025 oraz w roku akademickim 2025/2026

Kategoria kandydatów	Liczba kandydatów		Uwagi
	2024/2025	2025/2026	
Łączna liczba sklasyfikowanych kandydatów	360	454	
Kandydaci niesklasyfikowani (brak wyników w KReM)	8	7	Nieuznani za kandydatów – brak danych maturalnych
Liczba osób przyjętych na studia	60	60	W tym osoby przyjęte z listy rezerwowej

W porównaniu z poprzednim cyklem rekrutacyjnym liczba sklasyfikowanych kandydatów wzrosła o około 26%, co może wskazywać na zwiększone zainteresowanie kierunkiem lekarskim prowadzonym w Akademii Tarnowskiej

Zasady zaliczania semestru

Zgodnie z Regulaminem studiów Akademii Tarnowskiej, efekty uczenia się są rozumiane jako wiedza, umiejętności oraz kompetencje społeczne nabyte w procesie uczenia się. Szczegółowe zasady sprawdzania i oceniania tych efektów są określone w sylabusach poszczególnych zajęć, które są dostosowane do specyfiki kierunku studiów. Oceny są formułowane na podstawie wyników osiągniętych przez studentów w trakcie zajęć dydaktycznych, w tym ćwiczeń medycznych, ćwiczeń klinicznych, praktyk, wykładów czy seminariów. Na kierunku lekarskim zajęcia mogą kończyć się egzaminem, zaliczeniem z oceną lub zaliczeniem (zajęcia uzupełniające), zgodnie z ogólnymi zasadami przyjętymi w regulaminie studiów. Zaliczenie semestru następuje po spełnieniu następujących warunków:

- uzyskanie wszystkich przewidzianych harmonogramem studiów zaliczeń, pozytywnych ocen z egzaminów, oraz wymaganej liczby punktów ECTS;
- zaliczenie semestru jest potwierdzone wpisem na kolejny semestr studiów w dokumentacji przebiegu studiów, co stanowi formalny akt potwierdzenia ukończenia semestru.

W procesie zaliczania semestru na kierunku lekarskim w Akademii Tarnowskiej, termin sesji egzaminacyjnych, zarówno podstawowej, jak i poprawkowej, jest ustalany przez kierownika katedry w porozumieniu ze studentami. Przed rozpoczęciem sesji egzaminacyjnej, zatwierdzony przez dziekana wydziału terminarz sesji jest publikowany na stronie internetowej Uczelni, zapewniając pełną transparentność dat egzaminów, co umożliwia studentom odpowiednie zaplanowanie przygotowań. Wszystkie wpisy potwierdzające zaliczenie zajęć w danym semestrze są umieszczane w indeksie elektronicznym, karcie okresowej osiągnięć studenta oraz w protokole. Proces ten zapewnia zgodność

z wymaganiami dotyczącymi monitorowania postępów studentów oraz utrzymywania pełnej dokumentacji akademickiej, co stanowi istotny element systemu oceny i zarządzania jakością kształcenia. Dziekan wydziału ustala termin, w którym prowadzący zajęcia zobowiązani są do uzupełnienia protokołów, na podstawie których następnie dokonywane jest zaliczenie semestru. Termin ten gwarantuje, że proces zaliczania semestru odbywa się zgodnie z ustalonym harmonogramem i zapewnia terminowość w dokumentowaniu postępów studentów.

Student uzyskuje punkty ECTS wyłącznie za zaliczone zajęcia, co oznacza, że musi zaliczyć wszystkie zajęcia w ramach zaplanowanego programu studiów, aby uzyskać wymagane punkty.

Weryfikacja osiągnięcia efektów uczenia się

Szczegółowe efekty uczenia się, które studenci kierunku lekarskiego powinni osiągnąć w ramach cyklu kształcenia, są określone na podstawie Standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2152). Wykaz efektów uczenia się jest dostępny na stronie internetowej kierunku (<https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/sylabusy/>).

Zasady weryfikacji osiągania efektów uczenia się przez studentów określa Regulamin Studiów Akademii Tarnowskiej, a szczegółowe zasady oceny oraz weryfikacji wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych zawarte są w sylabusach do poszczególnych zajęć. Sylabusy te precyzują metody i kryteria oceny dla każdego z obszarów efektów uczenia się (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne) i stanowią podstawę do oceny studentów.

W celu zapewnienia wysokiej jakości procesu kształcenia na kierunku lekarskim, weryfikacja efektów uczenia się odbywa się poprzez różnorodne metody oceny, adekwatne do zakresu wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych, których dotyczą efekty uczenia się. Procedura ta jest integralną częścią systemu zapewniania jakości kształcenia i jest zgodna z wymaganiami zawartymi w aktach prawnych, w tym w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 29 września 2023 r. (Dz. U. z 2023, poz. 2152).

Na początku każdego semestru, w pierwszym tygodniu zajęć, nauczyciele akademicki przedstawiają studentom zasady weryfikacji efektów uczenia się, zawarte w sylabusie zajęć, oraz dostępne na stronie internetowej Uczelni. Sylabusy zawierają szczegółowy opis zajęć, celów kształcenia, efektów uczenia się oraz metod i form weryfikacji osiągnięć. Weryfikacja efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych odbywa się poprzez:

- bieżącą ocenę – realizowaną w trakcie wykładów, ćwiczeń, laboratoriów, seminariów, ćwiczeń klinicznych i symulacyjnych, praktyk zawodowych oraz nauczania klinicznego (PNK);
- końcową ocenę – przeprowadzoną podczas egzaminów, zaliczeń oraz testów.

Efekty uczenia się w zakresie wiedzy weryfikowane są przede wszystkim podczas wykładów, gdzie studenci zdobywają teoretyczną wiedzę. Weryfikacja odbywa się poprzez egzaminy pisemne i ustne, w tym:

- Krótkie ustrukturyzowane pytania
- Odpowiedź ustna
- Testy wielokrotnego wyboru (MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (MRQ),

Egzaminy mają na celu ocenę nie tylko znajomości faktów, ale także zdolności analizy, syntezy oraz rozwiązywania problemów, zgodnie z poziomem wymaganym przez program studiów.

Efekty w zakresie umiejętności są rozwijane w trakcie seminariów, ćwiczeń laboratoryjnych, ćwiczeń klinicznych, symulacyjnych w Centrum Symulacji Medycznych (CSM), jak również w czasie praktyk zawodowych. Weryfikacja tych efektów odbywa się poprzez:

- egzaminy praktyczne przeprowadzane w warunkach symulowanych lub klinicznych, w tym z użyciem pacjentów symulowanych;
- obserwację studenta podczas egzaminów klinicznych, w tym egzaminów standaryzowanych (Objective Structured Clinical Examination – OSCE).

Kompetencje społeczne, w tym umiejętność komunikowania się z pacjentem, są rozwijane głównie podczas ćwiczeń klinicznych oraz symulacji w CSM. Efekty w zakresie kompetencji społecznych są weryfikowane poprzez:

- symulacje niskiej, średniej i wysokiej wierności, z pacjentem symulowanym lub standaryzowanym;
- praktyczne ocenianie umiejętności komunikacyjnych w ramach zajęć oraz w trakcie egzaminów OSCE.

W ramach symulacji w CSM, studenci mają okazję do weryfikacji swoich umiejętności w kontrolowanych warunkach, które odwzorowują rzeczywiste sytuacje kliniczne. Weryfikacja umiejętności w zakresie profesjonalnego komunikowania się odbywa się w formie egzaminu praktycznego, w tym z udziałem pacjenta symulowanego. Z kolei umiejętności proceduralne oraz kliniczne oceniane są w trakcie tradycyjnych egzaminów klinicznych oraz egzaminów standaryzowanych (OSCE). Egzaminy OSCE stanowią kluczowy element weryfikacji umiejętności klinicznych studentów na kierunku lekarskim.

System zapewniania jakości

Istotnym elementem systemu zapewniania jakości kształcenia jest właściwy dobór kadry dydaktyczno-badawczej. Zajęcia prowadzone są przez nauczycieli akademickich posiadających doświadczenie dydaktyczne zdobyte w procesie kształcenia na innych uczelniach medycznych, a także na innych kierunkach prowadzonych w Akademii Tarnowskiej. Doświadczenie to sprzyja przenoszeniu sprawdzonych rozwiązań dydaktycznych oraz dobrych praktyk w zakresie organizacji procesu kształcenia i weryfikacji efektów uczenia się, co wzmacnia jakość realizowanego procesu kształcenia. Dobór kadry opiera się każdorazowo na weryfikacji kompetencji merytorycznych i doświadczenia dydaktycznego w zakresie prowadzonych zajęć, co zapewnia prawidłową realizację programu studiów oraz rzetelną ocenę osiągniętych przez studentów efektów uczenia się.

Metody oceniania efektów uczenia się są dostosowane do rodzaju ocenianych kompetencji, zapewniając obiektywność i zgodność z wymaganiami prawnymi. Weryfikacja wyników uczenia się jest oparta na standaryzowanych kryteriach oceniania, a także uwzględnia szczegółowe dokumentacje (np. dziennik umiejętności, dziennik praktyk zawodowych).

Ocena efektów uczenia się jest monitorowana poprzez:

- hospitację zajęć;
- ankietyzację zajęć przez studentów;
- analizę współpracy z podmiotami medycznymi oraz zapewnienie odpowiedniej bazy dydaktycznej;

Wszystkie procesy oceny i weryfikacji są zgodne z przepisami prawa oraz standardami kształcenia w zawodach medycznych, a także realizowane w ramach wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia.

Zalecenia dotyczące kryterium 3 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 3 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	brak	

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

.....

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

Dorobek naukowy, kompetencje dydaktyczne, liczebność kadry oraz obsada zajęć

Kadra naukowo-dydaktyczna prowadząca zajęcia na kierunku lekarskim, obok dorobku naukowego, posiada doświadczenie zawodowe związane z wykonywaniem zawodu lekarza oraz kompetencje dydaktyczne odpowiadające realizowanemu programowi studiów i zakładanym efektom uczenia się. Zespół tworzą osoby o zróżnicowanym doświadczeniu akademickim i zawodowym, co pozwala łączyć perspektywę ekspercką z aktualną praktyką kliniczną oraz różnorodnymi podejściami dydaktycznymi.

W skład kadry wchodzi profesorowie i doktorzy habilitowani, doktorzy, lekarze medycyny i magistry realizujący zajęcia zgodnie ze swoimi kompetencjami zawodowymi i dydaktycznymi, zapewniając wysoki poziom merytoryczny kształcenia oraz stabilność rozwoju naukowego kierunku.

Nauczyciele akademicki realizują obowiązki dydaktyczne zgodnie z zasadami dotyczącymi pensum obowiązującymi w szkolnictwie wyższym. W przypadku zwiększenia obciążenia dydaktycznego stosowane są rozwiązania formalne przewidziane w przepisach wewnętrznych Uczelni. Zatrudnianie nauczycieli akademickich odbywa się zgodnie z obowiązującymi procedurami, a w przypadkach wymaganych przepisami, w drodze otwartego konkursu, inicjowanego przez Dziekana. Szczegółowe zasady doboru kadry oraz prowadzenia postępowań konkursowych określa statut Uczelni i obowiązujące akty wewnętrzne.

Istotnym elementem funkcjonowania kadry jest stałe podnoszenie kwalifikacji zawodowych i dydaktycznych, realizowane poprzez udział w szkoleniach, kursach specjalistycznych oraz działaniach projakościowych prowadzonych w ramach uczelnianego systemu zapewniania jakości kształcenia. Pozwala to na aktualizowanie treści nauczania oraz doskonalenie metod pracy dydaktycznej. Naturalnym rozwinięciem działalności dydaktycznej jest również aktywność naukowa kadry, która poprzez włączanie studentów w projekty badawcze, inicjatywy konferencyjne i inne przedsięwzięcia realizowane w ramach Katedry wzmacnia praktyczny oraz badawczy wymiar procesu kształcenia.

Szczegółowe informacje dotyczące kompetencji i kwalifikacji nauczycieli akademickich przedstawiono w załącznikach do raportu (Załączniki 2.3a–2.3d).

Liczba nauczycieli akademickich oraz struktura zatrudnienia zapewniają możliwość realizacji zajęć zgodnie z programem studiów, w tym w małych grupach ćwiczeniowych wymaganych standardem kształcenia na kierunku lekarskim. Strukturę oraz liczebność kadry Katedry Kierunku Lekarskiego z uwzględnieniem formy zatrudnienia, zajmowanych stanowisk oraz stopni i tytułów naukowych, przedstawiono poniżej. Dane odzwierciedlają stan na dzień przygotowania raportu.

			Stopień / tytuł naukowy	Liczba osób
Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę	Stanowiska badawczo- dydaktyczne	profesor	prof. dr hab.	5
		profesor uczelni	dr hab.	3
		adiunkt	dr	3
		asystent	mgr	1
	Stanowiska dydaktyczne	adiunkt	dr	2
		wykładowca	mgr	1
	SUMA			15
	na pierwszym miejscu pracy			5
	w tym	zatrudnione na pełen etat		
zatrudnione na ½ etatu			7	
zatrudnione na 1/3 etatu			1	

		Stopień / tytuł naukowy	Liczba osób
Zatrudnienie na podstawie umów cywilno-prawnych	Nauczyciele akademicy	dr hab.	1
		dr	4
		lek	4
		mgr	2
	Pracownicy techniczni		3
	SUMA		14

W semestrze zimowym bieżącego roku akademickiego w realizację procesu dydaktycznego na kierunku lekarskim włączani byli również nauczyciele akademicy oraz pracownicy innych jednostek Akademii Tarnowskiej. Wśród nich znaleźli się przedstawiciele Katedry Pielęgniarstwa, Katedry Chemii, Katedry Wychowania Fizycznego, Studium Języków Obcych, Biblioteki Akademii Tarnowskiej oraz inspektor ds. BHP. Łącznie w prowadzenie zajęć zaangażowanych było 17 osób z innych katedr i jednostek Uczelni, w tym: 1 profesor, 2 doktorów habilitowanych, 7 doktorów oraz 7 magistrów.

Aktualna liczebność kadry kierunku lekarskiego pozostaje w bezpośrednim związku z etapem rozwoju kierunku, który został uruchomiony w październiku 2024 r. Na dzień przygotowania raportu kształcenie realizowane jest na dwóch rocznikach, liczących łącznie 115 studentów, co wpływa na skalę zatrudnienia oraz strukturę obsady zajęć dydaktycznych. Wielkość zespołu dydaktycznego jest adekwatna do aktualnego zakresu realizowanego programu studiów oraz umożliwia prowadzenie zajęć zgodnie ze standardem kształcenia, w tym w małych 6 osobowych grupach ćwiczeniowych.

Specyfika organizacyjna kierunku wynika z funkcjonowania w ramach Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu, co umożliwia wykorzystanie potencjału kadrowego innych jednostek Uczelni. W realizację części zajęć włączani są nauczyciele akademicy oraz praktycy posiadający kompetencje właściwe dla kształcenia medycznego (lekarze, pielęgniarki), którzy prowadzą zajęcia również na innych kierunkach prowadzonych w ramach Wydziału. Model ten pozwala na efektywne wykorzystanie zasobów kadrowych Uczelni, sprzyja interdyscyplinarności procesu kształcenia oraz zapewnia studentom kontakt z szerokim spektrum doświadczeń zawodowych. Równocześnie z uruchamianiem

kolejnych lat studiów liczebność kadry będzie sukcesywnie zwiększana. Pozwoli to zachować właściwe proporcje liczby nauczycieli akademickich do liczby studentów oraz zapewnić realizację zajęć zgodnie ze standardem kształcenia.

Uzupełnieniem działań kadrowych jest rozwijanie międzynarodowego wymiaru kształcenia. Na kierunku lekarskim wprowadzono nieobligatoryjne wykłady w języku angielskim, do prowadzenia których gościnne zapraszani są uznani międzynarodowo specjaliści, np. w kwietniu 2026 r. zaplanowano wykład pt. „Under the Sun – Melanoma lessons from the world’s capital of skin cancer”, który wygłosi patomorfolog współpracujący z Kossard Dermatopathologists w Sydney. Działania te wzmacniają międzynarodowy charakter kształcenia oraz kompetencje językowe studentów.

W ramach dalszego rozwoju oferty dydaktycznej oraz umiędzynarodowienia kształcenia w roku akademickim 2026/2027 potwierdzono wzmocnienie kadry dydaktycznej o prelegentów związanych z Harvard Medical School oraz Big Data Institute Uniwersytetu Oksfordzkiego. Włączenie wykładowców reprezentujących wiodące ośrodki akademickie świata stanowi element podnoszenia jakości kształcenia oraz umożliwia studentom kontakt z aktualnymi kierunkami rozwoju medycyny i analizy danych medycznych.

Obsada zajęć, ze szczególnym uwzględnieniem zajęć, które prowadzą do osiągnięcia przez studentów umiejętności praktycznych

Zajęcia ukierunkowane na kształtowanie umiejętności praktycznych prowadzone są przez nauczycieli akademickich oraz inne osoby posiadające kompetencje zawodowe i doświadczenie odpowiadające realizowanym treściom programowym. Zgodnie ze standardem kształcenia na kierunku lekarskim zajęcia wymagające bezpośredniego odniesienia do praktyki medycznej prowadzone są przez osoby posiadające prawo wykonywania zawodu lekarza oraz kwalifikacje wynikające z ukończonych specjalizacji adekwatnych do zakresu prowadzonych zajęć, zgodnie z obowiązującymi wymaganiami. Proces dydaktyczny wspierają także osoby posiadające dorobek naukowy lub doświadczenie zawodowe właściwe dla określonych obszarów kształcenia, co umożliwia łączenie perspektywy akademickiej z praktycznym wymiarem zawodu lekarza.

Współpraca z podmiotami leczniczymi umożliwia tworzenie zespołów dydaktycznych łączących kompetencje nauczycieli akademickich oraz specjalistów posiadających doświadczenie zawodowe zdobywane w podmiotach leczniczych. Model ten pozwala na wzbogacanie wybranych zajęć o elementy prezentujące praktyczny kontekst omawianych treści, realizowane z wykorzystaniem infrastruktury oraz doświadczenia zawodowego partnerów zewnętrznych. Rozwiązanie to ma charakter dydaktyczny i służy poszerzaniu perspektywy studentów poprzez osadzanie wybranych zagadnień w realiach funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Dzięki temu część zajęć, które mogłyby być realizowane wyłącznie w warunkach uczelnianych, uzupełniana jest o dodatkowy wymiar praktyczny.

Przykładem funkcjonowania zespołu dydaktycznego łączącego kompetencje akademickie i praktyczne były zajęcia z diagnostyki obrazowej. Ćwiczenia prowadzone były w pracowniach Szpitala Specjalistycznego im. E. Szczeklika w Tarnowie przez lekarza specjalistę radiologii i diagnostyki obrazowej, natomiast wykłady i seminaria realizowane były przez nauczyciela akademickiego posiadającego dorobek naukowy i doświadczenie dydaktyczne w tym obszarze.

Zespół prowadzący zajęcia z mikrobiologii został rozszerzony o specjalistę zajmującego się diagnostyką mikrobiologiczną w podmiocie leczniczym. Ćwiczenia specjalistyczne realizowano w infrastrukturze uczelnianej, natomiast wybrane elementy zajęć umożliwiały studentom zapoznanie się z organizacją pracy laboratorium szpitalnego. Włączenie specjalisty z praktyki zawodowej pozwoliło wzbogacić proces dydaktyczny o doświadczenia wynikające z codziennej pracy diagnostycznej.

Interdyscyplinarne podejście wykorzystywane jest również w ramach zajęć fakultatywnych, których celem jest poszerzanie wiedzy studentów o zagadnienia związane z aktualną praktyką medyczną. Zajęcia „Nowoczesne metody diagnostyki i leczenia zaburzeń oddychania i chrapania” prowadzone były przez zespół lekarsko-pielęgniarski posiadający doświadczenie praktyczne w tym obszarze. Studenci zapoznali się z praktycznymi aspektami diagnostyki oraz metodami wspomagania oddychania stosowanymi w codziennej pracy, co stanowiło uzupełnienie treści realizowanych w części teoretycznej.

Również zajęcia fakultatywne dotyczące żywieniowych aspektów zdrowia realizowane były z udziałem osoby posiadającej doświadczenie zawodowe w pracy z pacjentami. W ich trakcie studenci zapoznali się z organizacją pracy poradni oraz praktycznym zastosowaniem zaleceń żywieniowych w profilaktyce i wspomaganiu leczenia, co poszerzało omawiane zagadnienia o perspektywę wynikającą z praktyki zawodowej.

Informacje zwrotne pozyskiwane w trakcie rozmów ze studentami oraz prowadzącymi zajęcia wskazują, że taki sposób organizacji procesu dydaktycznego jest dobrze oceniany i sprzyja zwiększeniu zainteresowania omawianą tematyką. Studenci podkreślają większą atrakcyjność zajęć oraz możliwość lepszego zrozumienia praktycznego znaczenia prezentowanych treści, natomiast prowadzący pozytywnie oceniają współpracę w zespołach dydaktycznych, wskazując na jej wartość dla efektywności procesu nauczania.

Szczególną formą kształcenia praktycznego są praktyki zawodowe realizowane zgodnie z programem studiów i standardem kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza. Na kierunku lekarskiego realizowane są one pod kierunkiem osób zatrudnionych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, natomiast nadzór nad ich przebiegiem sprawuje opiekun praktyk z ramienia Uczelni. Organizację praktyk reguluje regulamin praktyk określający wymagania dotyczące jednostek przyjmujących studentów oraz kryteria, jakie powinny spełniać osoby nadzorujące realizację praktyk, co zapewnia właściwe warunki osiągnięcia efektów uczenia się (<https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/praktyki/>).

Polityka kadrowa oraz system wspierania rozwoju kadry

Rozwój kadry dydaktycznej realizowany jest w oparciu o sformalizowane procedury wspierające podnoszenie kompetencji nauczycieli akademickich. System ten obejmuje działania ukierunkowane zarówno na rozwój działalności naukowej, jak i doskonalenie kompetencji dydaktycznych oraz zawodowych.

W ramach wsparcia działalności naukowej nauczyciele akademicy mogą ubiegać się o finansowanie wewnętrznych projektów badawczych realizowanych w Uczelni, zgodnie z obowiązującym regulaminem dofinansowania projektów naukowych. Regulacje te określają zasady przyznawania środków, procedury aplikacyjne oraz sposób rozliczania projektów, co sprzyja przejrzystości i systemowemu planowaniu rozwoju naukowego kadry. W tegorocznej edycji konkursu o dofinansowanie wewnętrznych projektów naukowych zgłoszono trzy projekty, z czego jeden otrzymał dofinansowanie.

Uczelnia wspiera rozwój nauczycieli akademickich także poprzez finansowanie udziału w konferencjach krajowych i międzynarodowych, organizację seminariów i wydarzeń naukowych, możliwość korzystania z urlopów naukowych oraz wspieranie działań związanych z rozwojem kariery naukowej. Istotnym elementem systemu są szkolenia wewnętrzne i zewnętrzne obejmujące m.in. nowoczesne metody dydaktyczne, kompetencje komunikacyjne, metody analizy danych, rozwój

kompetencji językowych oraz zagadnienia związane z pozyskiwaniem finansowania badań i wsparciem procesu uczenia się studentów. Nauczyciele akademicki przygotowani są również do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

System motywacyjny obejmuje także nagrody przyznawane nauczycielom akademickim wyróżniającym się działalnością dydaktyczną, organizacyjną lub naukową, w tym nagrody za indywidualne osiągnięcia naukowe młodych pracowników.

Uczelnia prowadzi również sformalizowaną politykę awansową, umożliwiającą rozwój kariery akademickiej zgodnie z transparentnymi procedurami. Proces ten wspierany jest przez działającą Komisję ds. Awansów Nauczycieli Akademickich, co sprzyja spójności i przejrzystości działań kadrowych.

System wspierania rozwoju kadry dydaktycznej funkcjonuje w oparciu o akty prawa wewnętrznego Akademii Tarnowskiej, regulujące zasady finansowania działalności naukowej, wsparcia mobilności konferencyjnej, publikacyjnej oraz procedury awansowe. Wykaz kluczowych regulacji przedstawiono w tabeli poniżej.

Nazwa	Nr zarządzenia	Link
Regulamin przyznawania dofinansowania do wyjazdów na konferencje naukowe pracowników dydaktycznych i naukowo-dydaktycznych	37/2021	https://bip.atar.edu.pl/zarządzenie/z-37-2021
Regulamin dofinansowania wewnętrznych projektów naukowych	133/2025	https://bip.atar.edu.pl/zarządzenie/z-133-2025 ;
Regulamin dofinansowania publikacji	29/2024	https://bip.atar.edu.pl/zarządzenie/z-29-2024
Procedura postępowania w sprawach awansu nauczycieli akademickich Zarządzenie	12/2025	https://bip.atar.edu.pl/zarządzenie/z-12-2025

Przyjęte rozwiązania organizacyjne i finansowe tworzą stabilny system wspierania rozwoju nauczycieli akademickich oraz doskonalenia jakości kształcenia. Stworzone mechanizmy wsparcia przekładają się na aktywność naukową kadry i podejmowanie inicjatyw badawczych.

Aktywność naukowa kadry kierunku lekarskiego

Aktywność naukowa kadry akademickiej kierunku lekarskiego stanowi istotny element budowania potencjału naukowo-dydaktycznego jednostki oraz bezpośrednio wspiera realizację procesu kształcenia. Nauczyciele akademicki systematycznie podejmują działalność badawczą obejmującą publikacje naukowe, realizację projektów badawczych, współpracę międzyuczelnianą i międzynarodową oraz aktywność konferencyjną.

Od momentu uruchomienia kierunku tj. od październik 2024 r. kadra naukowo-dydaktyczna systematycznie publikuje wyniki badań w czasopismach naukowych, indeksowanych w uznanych bazach bibliograficznych i funkcjonujących w globalnym obiegu wiedzy medycznej. Aktywność ta stanowi istotny element budowania środowiska naukowego również o charakterze międzynarodowym oraz wzmacnia potencjał dydaktyczny kierunku.

Zbiorcze wskaźniki bibliometryczne publikacji kadry kierunku lekarskiego. Zestawienie obejmuje prace opublikowane od października 2024 r. i zostało przygotowane na podstawie danych zamieszczonych w Załączniku nr 1.1b.

Wskaźnik	Wartość wskaźnika
Liczba publikacji anglojęzycznych	11

Liczba publikacji polskojęzycznych	3
Publikacje w czasopismach z Impact Factor	8
Łączny Impact Factor / Zakres Impact Factor	34,8 / 2,1 – 5,0
Publikacje ≥ 140 pkt ministerialnych	6
Łączna liczba punktów ministerialnych	1 225 pkt

Istotnym elementem rozwoju naukowego kadry jest aktywność ekspercka realizowana poprzez udział w konferencjach oraz wydarzeniach naukowych organizowanych przez instytucje zewnętrzne. Udział pracowników Katedry w tego typu inicjatywach sprzyja upowszechnianiu wyników badań, wymianie doświadczeń ze środowiskiem klinicznym oraz wzmacnia rozpoznawalność kierunku lekarskiego w krajowym środowisku medycznym. Przykładem takiej aktywności było wygłoszenie wykładu pt. „Pacjent wielochorobowy oczami nefrologa” podczas III Tarnowskich Dialogów Medycznych — cyklicznej konferencji organizowanej przez Okręgową Izbę Lekarską w Tarnowie. Kadra uczestniczy również w wydarzeniach o zasięgu ogólnopolskim i międzynarodowym, czego przykładem było wystąpienie ustne oraz prezentacja plakatu naukowego pt. „The effect of rehabilitation after hip and knee arthroplasty on plasma levels selected IL-8” podczas XVIII Międzynarodowych Dni Rehabilitacji w Rzeszowie. Działalność ekspercka obejmuje także prowadzenie specjalistycznych szkoleń dla środowiska lekarskiego, m.in. w zakresie problematyki nefrologicznej i diabetologicznej, oraz wygłaszanie wykładów dotyczących nowoczesnych metod terapii pacjentów kardionefrometabolicznych.

Aktywność konferencyjna i szkoleniowa kadry stanowi ważny element rozwoju naukowego, umożliwiając bieżącą konfrontację wyników badań z praktyką kliniczną oraz transfer aktualnej wiedzy do procesu dydaktycznego realizowanego na kierunku lekarskim.

Działalność naukowa rozwijana jest również poprzez realizację projektów badawczych o charakterze klinicznym, diagnostycznym oraz interdyscyplinarnym. Część przedsięwzięć realizowana jest we współpracy ze zróżnicowanymi grupami interesariuszy zewnętrznych między innymi: podmiotami medycznymi z kraju i zagranicy (Clinical Department Nephrology and Dialysis, Medical University of Vienna Nefrologie en infectieziekten, AZ Sint-Jann Brugge), uczelniami oraz interesariuszami spoza sektora publicznego. Umożliwia to integrację potencjału akademickiego z doświadczeniem praktycznym wpływając jednocześnie na wzmacnianie aplikacyjnego charakteru prowadzonych badań. Dodatkowo kierownicy projektów są otwarci na współpracę ze studentami, co znacząco wspiera ich rozwój naukowy.

Zakres podejmowanych działań obejmuje m.in. badania dotyczące diagnostyki obrazowej i laboratoryjnej, zagadnienia zdrowia publicznego i profilaktyki, projekty łączące medycynę z naukami chemicznymi i środowiskowymi oraz badania dotyczące funkcjonowania i dobrostanu studentów kierunków medycznych.

Projekty realizowane samodzielnie:

- *Wybrane cechy osobowości, a radzenie sobie ze stresem u studentów kierunków medycznych - badanie podłużne*
- *Wpływ 2 tygodniowego spożywania miodu pszczelego na właściwości reologiczne krwi*
- *Szczepienia ochronne w Polsce.*
- *Orientacja życiowa a uwarunkowania osobowościowe w kontekście odczuwanego wsparcia społecznego w grupie osób uzależnionych i współuzależnionych.*

- *Pomiar grubości skóry w różnych jednostkach estetycznych twarzy z wykorzystaniem ultrasonografii wysokiej częstotliwości u kobiet powyżej 45rż.*

Projekty badawcze realizowane w ramach współpracy:

- z podmiotami medycznymi
 - *Ocena polipragmazji uwzględniająca leki bez recepty oraz suplementy diety u osób powyżej 65 roku życia w wybranym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w zależności od: wieku, płci, miejsca zamieszkania, wykształcenia, chorób współistniejących oraz ilości odwiedzanych lekarzy specjalistów.*
 - *Ocena zgodności wyników badań ultrasonograficznych, histopatologicznych i spektrometrycznych w diagnostyce guzków tarczycy*
 - *Szczepienia u pacjentów stacji hemodializ*
- z uczelniami medycznymi
 - *Pomiar grubości skóry w różnych jednostkach estetycznych twarzy z wykorzystaniem ultrasonografii wysokiej częstotliwości*
 - *Ocena popularności diet niezleconych przez personel medyczny (dieta wegetariańska, wegańska, bezglutenowa i wysokobiałkowa) w różnych grupach wiekowych i czynniki wpływające na wybór tej diety*
- z prywatnymi firmami:
 - *Analiza wpływu zanieczyszczenia powietrza na stężenie metali ciężkich oraz subkliniczne biomarkery wczesnych zmian narządowych, w tym ekspresję miRNA, u mieszkańców wybranego miasta w Polsce*

Realizacja projektów badawczych prowadzonych w Katedrze Kierunku Lekarskiego wiąże się z przygotowaniem dokumentacji wymaganej do prowadzenia badań z udziałem ludzi lub danych medycznych. Od momentu uruchomienia kierunku lekarskiego, tj. od października 2024 r., do Komisji Bioetycznej działającej w strukturze Akademii Tarnowskiej złożono łącznie 10 wniosków dotyczących projektów realizowanych przez Katedrę Kierunku Lekarskiego.

Rozwój kompetencji projektowych kadry widoczny jest również w rosnącym zainteresowaniu pozyskiwaniem finansowania badań. W 2026 roku pracownicy Katedry Kierunku Lekarskiego złożyli trzy wnioski o granty wewnętrzne:

- *Ocena wpływu sezonowego wzrostu stężeń pyłów zawieszonych (PM10 i PM2,5) na poziom metali ciężkich oraz ekspresję wybranych miRNA u dorosłych mieszkańców terenów zurbanizowanych o złej jakości powietrza*
- *Ocena zgodności wyników badań ultrasonograficznych, histopatologicznych i spektrometrycznych w diagnostyce guzków tarczycy oraz zastosowanie spektroskopii FTIR i Ramana w różnicowaniu łagodnych i złośliwych guzków tarczycy*
- *Wpływ aktywności fizycznej prowadzonej według autorskiego programu ćwiczeń na stan przygotowania do transplantacji nerki u pacjentów leczonych nerkozastępczo metoda hemodializoterapii.*

Dofinansowanie w wysokości 19 tys otrzymał pierwszy z wymienionych projektów

Ponadto kadra wykazuje zainteresowanie aplikowaniem w konkursach zewnętrznych organizowanych m.in. przez Narodowe Centrum Nauki oraz Narodowe Centrum Badań i Rozwoju. W przygotowaniu do składania wniosków pracownicy aktywnie uczestniczą w szkoleniach i spotkaniach informacyjnych, o których Uczelnia informuje poprzez systemowe komunikaty mailowe.

Przykładem może być spotkanie informacyjne dotyczące I konkursu w ramach *Programu LIDER UP - Nowa odsłona Programu LIDER*.

Ocena kadry oraz udział interesariuszy w procesie ewaluacji

Jakość pracy nauczycieli akademickich jest systematycznie monitorowana w ramach uczelnianego systemu zapewniania jakości kształcenia, z uwzględnieniem zarówno wewnętrznych narzędzi oceny, jak i informacji zwrotnych pochodzących od studentów.

Podstawowym elementem oceny są hospitacje zajęć dydaktycznych realizowane zgodnie z obowiązującą procedurą PR-4. W pierwszych latach funkcjonowania kierunku lekarskiego oceną objęci zostali lub zostaną wszyscy nauczyciele prowadzący zajęcia. Wyniki hospitacji potwierdzają zgodność realizowanych treści z programem studiów oraz zakładanymi efektami uczenia się, a także wskazują na stosowanie metod aktywizujących i praktycznych form kształcenia.

Istotnym źródłem informacji o jakości kształcenia są anonimowe ankiety studenckie oraz okresowa ocena pracowników. Studenci oceniają m.in. sposób prowadzenia zajęć, organizację pracy i kontakt z prowadzącymi. W roku akademickim 2024/2025 w ankietyzacji uczestniczyli wszyscy studenci kierunku lekarskiego, a średnia ocen nauczycieli akademickich wyniosła 4,69 w skali pięciostopniowej. Wyniki ankiet analizowane są przez Kierownika Katedry, Dziekana oraz zespoły ds. jakości kształcenia i wykorzystywane do działań doskonalących oraz w procesie motywowania kadry. Ankiety dotyczące semestru zimowego bieżącego roku akademickiego zostały przeprowadzone zgodnie z harmonogramem, jednak na dzień przygotowania raportu proces analizy wyników był jeszcze w toku. System oceny ma charakter rozwojowy i służy wspieraniu nauczycieli w doskonaleniu pracy dydaktycznej. W przypadku pojawienia się sygnałów wymagających poprawy podejmowane są odpowiednie działania, takie jak dodatkowe hospitacje czy rozmowy wspierające.

Dbłość o wysokie standardy pracy dydaktycznej uzupełniają rozwiązania wspierające kulturę etyczną w Uczelni, obejmujące działalność Pełnomocnika Rektora ds. etyki, funkcjonowanie komisji dyscyplinarnych oraz procedury przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi.

Przyjęte rozwiązania tworzą spójny system oceny i doskonalenia jakości pracy kadry, uwzględniający perspektywę studentów i wspierający stały rozwój kompetencji nauczycieli akademickich.

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

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 4 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Brak	

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 4:

.....

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

Stan, nowoczesność, rozmiar i kompleksowość bazy dydaktycznej i naukowej służącej realizacji zajęć oraz działalności naukowej na ocenianym kierunku w dyscyplinie/dyscyplinach, do której/których kierunek jest przyporządkowany.

Baza dydaktyczna i naukowa Akademii Tarnowskiej wykorzystywana do realizacji kształcenia na kierunku lekarskim ma charakter nowoczesny i kompleksowy. Aktualna infrastruktura Akademii Tarnowskiej oraz interesariuszy zewnętrznych włączanych w proces dydaktyczny umożliwia realizację zadań dydaktycznych, naukowych i organizacyjnych, a także zapewnia odpowiednie warunki socjalne dla studentów i pracowników. Zaplecze to pozwala na efektywną organizację procesu kształcenia oraz realizację zakładanych efektów uczenia się na wszystkich etapach studiów. Niezależnie od aktualnie posiadanego potencjału infrastrukturalnego Uczelnia prowadzi systematyczne działania ukierunkowane na dalsze doskonalenie i rozwój bazy dydaktycznej oraz naukowej, dostosowując ją do zmieniających się potrzeb procesu kształcenia i rozwoju kierunku lekarskiego.

Kampus Akademii Tarnowskiej zlokalizowany przy ul. Mickiewicza 8 w Tarnowie obejmuje teren o łącznej powierzchni blisko 3,5 ha, stanowiący własność Uczelni, co zapewnia stabilne warunki funkcjonowania oraz rozwoju infrastruktury dydaktycznej i naukowej. W skład kampusu wchodzi budynek główny (A) oraz sześć dodatkowych budynków dydaktycznych (B–G), pełniących funkcje dydaktyczne, naukowe, biblioteczne i sportowo-rekreacyjne. Uzupełnieniem infrastruktury kampusu jest teren zielony zlokalizowany przy historycznym budynku A, pełniący funkcję miejsca odpoczynku studentów i pracowników. W przestrzeni tej znajduje się siłownia plenerowa oraz elementy małej architektury, a także prezentowane są prace studentów Wydział Sztuki.

W budynku głównym (A) stanowiącym historyczny obiekt kampusu o powierzchni 6284 m² i kubaturze 37 790 m³, mieści się siedziba władz Uczelni wraz z zapleczem administracyjnym i salą senacką oraz infrastruktura dydaktyczna obejmująca salę audytoryjną dla 112 osób oraz 36 sal dydaktycznych o zróżnicowanej funkcji i wielkości. W skład tej bazy wchodzi m.in.:

- dwie duże sale wykładowe przeznaczone dla grup 80- i 100-osobowych
- sale ogólnodydaktyczne przeznaczone do pracy w grupach liczących od 20 do 54 osób,
- pracownie dedykowane kierunkom artystycznym,
- trzy pracownie informatyczne wyposażone w 20 stanowisk komputerowych z dostępem do Internetu
- specjalistyczna pracownia językowa z kabinami do tłumaczeń symultanicznych.

Salę wykładową wyposażono w systemy nagłośnienia, projektory multimedialne oraz komputery dla prowadzących, a większość sal dydaktycznych posiada nowoczesny sprzęt multimedialny, w tym tablice interaktywne. W sytuacji potrzeby dodatkowe wyposażenie techniczne udostępniane jest prowadzącym przez portiernię.

Budynek B, o powierzchni 3089 m² i kubaturze 16 650 m³, pełni funkcję zaplecza biblioteczno-naukowego. Mieści się w nim biblioteka z wypożyczalnią, trzema czytelniami oraz magazynem książek, a także:

- dwie sale wykładowe przeznaczone dla grup 80 – i 120 osobowych, wyposażone są w klimatyzację, systemy nagłośnienia, projektory multimedialne oraz komputery,
- trzy przestronne laboratoria chemiczne,
- wysokospecjalistyczna pracownia chemiczna
- pracownia biochemiczno-mikrobiologiczna,

- pracownia z mikroskopami dedykowana między innymi do zajęć z histologii,
- sala ćwiczeniowa,
- pracownie artystyczne,
- specjalistyczna pracownia przyrodnicza,
- Dział Obsługi Laboratoriów Chemicznych wraz z zapleczem technicznym
- pomieszczenia przeznaczone do pracy naukowej.

Zajęcia praktyczne odbywające się w laboratoriach i pracowniach budynku B prowadzone są w małych grupach. W zależności od formy i specyfiki zajęć pojedyncze grupy ćwiczeniowe liczą od 8 do 15 osób. Budynek jest również siedzibą jednostek wspierających działalność naukową, w tym Działu Badań Naukowych oraz Komisji Bioetycznej.

Budynki C i D tworzą Centrum Nowoczesnych Technologii Wydziału Nauk Technicznych. W pawilonie dydaktycznym C zlokalizowana jest infrastruktura dydaktyczna obejmująca:

- dużą salę audytoryjną (aulę) mieszczącą 291 osób,
- pięć sal wykładowych przeznaczonych dla grup liczących od 100 do 154 osób,
- pracownię fonetyczną,
- sześć pracowni komputerowych wyposażonych w 16–20 stanowisk studenckich oraz jedno stanowisko dla prowadzącego,
- cztery sale ogólnodydaktyczne,
- sale ćwiczeniowe,
- laboratorium do nauki języków,
- laboratorium symulacyjne,
- salę wideokonferencyjną (Małopolska Chmura Edukacyjna),
- pomieszczenia administracyjne oraz pomieszczenia przeznaczone do pracy naukowej.

Wszystkie sale dydaktyczne wyposażone są w klimatyzację, systemy nagłośnienia, projektory multimedialne oraz komputery, co umożliwia realizację zajęć z wykorzystaniem narzędzi cyfrowych i metod kształcenia wspieranych technologiami informatycznymi.

Kluczowe znaczenie dla realizacji kształcenia na kierunkach medycznych ma kompleks budynków E, F i G Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu, łączące funkcje dydaktyczne oraz sportowo-rekreacyjne. Łączna powierzchnia użytkowa kompleksu wynosi 13 245,39 m². Dojazd do kompleksu Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu możliwy jest od ulic Mickiewicza, Goldammera oraz Matki Bożej Fatimskiej.

W budynku E znajduje się hala sportowa z pełnowymiarowym boiskiem do siatkówki, piłki ręcznej i koszykówki wraz ze ścianką wspinaczkową i stałą widownią dla 302 osób. Pod halą sportową znajduje się garaż podziemny jednokondygnacyjny na 90 stanowisk, który wraz z parkingiem naziemnym obsługuje 241 miejsc postojowych, w tym 9 miejsc dla osób z niepełnosprawnością.

Budynek F mieści pływalnię, w której skład wchodzi m.in. hala basenowa, magazyn sprzętu basenowego, widownia, pomieszczenie pomocy medycznej i ratownika, szatnie oraz pomieszczenia porządkowe.

Budynek G, stanowiący integralną część kompleksu Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu, pełni funkcję głównego zaplecza administracyjnego i dydaktycznego dla kierunków medycznych. Obejmuje sale wykładowe, sale ogólnodydaktyczne oraz liczne pracownie specjalistyczne w tym:

- trzy sale wykładowe przeznaczone dla grup do 108 osób, wyposażone w komputer, projektor multimedialny, system nagłośnienia oraz klimatyzację,

- sale ogólnodydaktyczne,
- osiem specjalistycznych pracowni medycznych wchodzących w skład Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej,
- pracownie specjalistycznych w tym anatomiczna, fizjologiczna, oraz pierwszej pomocy przedmedycznej

Szczegółowy opis pracowni wykorzystywanych do prowadzenia zajęć na Kierunku Lekarskiego wraz z wyposażeniem stanowi (Zał. nr 2.4).

Uczelnia prowadzi działania ukierunkowane na dalsze doskonalenie infrastruktury dydaktycznej, traktując rozwój Centrum Symulacji Medycznych jako element ciągłego podnoszenia jakości kształcenia. Podejmowane inwestycje mają charakter rozwojowy i wzmacniający, zwiększając realizm zajęć oraz możliwości doskonalenia kompetencji praktycznych studentów. Realizacja tych działań wpisuje się w systematyczny rozwój infrastruktury dydaktycznej Akademii Tarnowskiej, który sprzyja wzmocnieniu procesu uczenia się oraz podnoszeniu jakości kształcenia na kierunku lekarskim. Uczelnia także aktywnie pozyskuje środki zewnętrzne przeznaczone na rozwój infrastruktury, czego przykładem jest dofinansowanie uzyskane w ramach Krajowy Plan Odbudowy. Realizowane w tym zakresie inwestycje obejmują m.in. doposażenie Centrum Symulacji Medycznych w symulator karetki oraz rozwój sal symulacji wysokiej wierności, w tym sali bloku operacyjnego/pracowni anestezyjologicznej, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, sali intensywnej terapii oraz sali porodowej ze stanowiskiem do cięcia cesarskiego.

Niezależnie od działań związanych z rozwojem Centrum Symulacji Medycznych Uczelnia prowadzi także inwestycje ukierunkowane na dalszą rozbudowę zaplecza dydaktycznego kierunków medycznych. Przykładem jest realizacja budynku Zakładu Anatomii, którego oddanie do użytku planowane jest w bieżącym roku i które wzmocni bazę przedkliniczną kierunku lekarskiego. W budynku znajdować się będzie prosektorium, pomieszczenia do przechowywania i preparowania zwłok, śluzy, magazyn chemii i środków dezynfekujących oraz pomieszczenia dla obsługi. Dodatkowo zaplanowano sale dydaktyczne, dwie pracownie specjalistyczne, strefę wypoczynku dla studentów oraz zaplecze sanitarne. Powierzchnia całkowita budynku wynosi 765 m². Plan budynku przedstawia Zał. nr 2.5a. Budynek projektowany jest w sposób umożliwiający rozbudowę o drugą kondygnację w przyszłości, co pozwoli na dwukrotne zwiększenie powierzchni użytkowej. Zgodnie z zawartą umową z wykonawcą obiekt wyposażony zostanie w infrastrukturę meblową oraz specjalistyczne wyposażenie prosektorium.

Akademia Tarnowska dysponuje zapleczem socjalnym oraz sanitarno-higienicznym adekwatnym do liczby studentów i specyfiki prowadzonych zajęć. W każdym budynku Uczelni zapewniono dostęp do szatni umożliwiających pozostawienie okryć wierzchnich, a także do odpowiednio wyposażonych pomieszczeń sanitarnych. Łazienki i toalety zlokalizowane są na każdej kondygnacji budynków, w których prowadzone są zajęcia dydaktyczne, a ich układ funkcjonalny i wyposażenie odpowiadają obowiązującym przepisom techniczno-budowlanym oraz Polskim Normom w zakresie ogrzewania, oświetlenia i wentylacji.

We wszystkich budynkach kampusu znajdują się strefy odpoczynku i relaksu dla studentów, co sprzyja organizacji czasu pomiędzy zajęciami oraz wspiera komfort studiowania. Istotnym elementem infrastruktury socjalnej są punkty gastronomiczne. W budynku głównym (A) znajduje się bar z zapleczem kuchennym, w którym przygotowywane i serwowane są gorące posiłki, a także punkt oferujący szybkie przekąski oraz napoje. Kolejny punkt gastronomiczny zlokalizowany jest w budynkach C oraz w kompleksie sportowo-rekreacyjnym EFG, umożliwiający korzystanie z oferty kulinarnej zarówno studentom, jak i pracownikom. Uzupełnieniem zaplecza socjalnego jest system

automatów vendingowych rozmieszczonych we wszystkich głównych budynkach Uczelni, zapewniający stały dostęp do napojów i przekąsek.

Infrastruktura i wyposażenie instytucji, w których prowadzone są zajęcia poza Uczelnią oraz praktyki zawodowe.

Ćwiczenia praktyczne, a w szczególności praktyczne nauczania kliniczne i praktyki zawodowe, adekwatnie do etapu studiów, są i będą realizowane w podmiotach leczniczych, z którymi Akademia Tarnowska zawarła umowy i/lub deklaracje współpracy. Umowy te są aktualizowane adekwatnie do etapu realizacji programu studiów, a deklaracje o współpracy przekształcane w formę umowy. Partnerami strategicznymi Uczelni w realizacji kształcenia i prowadzeniu badań naukowych na kierunku lekarskim są Szpital Specjalistyczny im. E. Szczeklika oraz Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza w Tarnowie. Ponadto chęć współpracy zadeklarowały jednostki przedstawione w poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa	Miasto	Osoba reprezentująca
1	Hospicjum Via Spei Sp. z o.o. w Tarnowie	Tarnów	Marta Jaeger
2	Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie	Tarnów	Kazimiera Kunecka
3	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	Kraków	Marcin Jędrychowski
4	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie	Kraków	Artur Asztabski
5	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach	Gorlice	Marcin Świerż
6	Szpital Powiatowy im. Miłosierdzia Bożego w Limanowej	Limanowa	Marcin Radzięta
7	Szpital w Dąbrowie Tarnowskiej	D. Tarnowska	Łukasz Węgrzyn
8	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku	Brzesko	Adelina Skupiewska
9	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	Krosno	Mariusz Szepelak
10	Centrum Zdrowia Tuchów	Tuchów	Tomasz Olszówka
11	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy	Dębica	Przemysław Wojtys
12	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni	Bochnia	Jarosław Kycia
13	Szpital Specjalistycznym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	Mielec	Jarosław Kolendo
14	Szpital Specjalistyczny w Jasle	Jasło	Beata Trzop
15	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie	Brzozów	Tomasz Kondraciuk
16	American Heart of Poland S.A	Ustroń	Paweł Kaźmierczak

Z uwagi na trwającą rozbudowę infrastruktury dydaktycznej, ćwiczenia z anatomii realizowane są w Katedrze Anatomii Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego. Zajęcia praktyczne

z anatomii realizowane są w odpowiednio przystosowanych salach prosektoryjnych, zapewniających studentom bezpośredni kontakt z materiałem anatomicznym oraz narzędziami dydaktycznymi, niezbędnymi do osiągnięcia założonych efektów uczenia się.

Każda z sal prosektoryjnych wyposażona jest w:

- zwłoki ludzkie utrwalone formaliną, w różnym stopniu wypreparowania struktur anatomicznych (mięśniowych, naczyniowych, nerwowych oraz narządowych); liczba preparatów w sali wynosi od 1 do 3, co umożliwia prowadzenie zajęć w małych grupach i sprzyja aktywnemu uczestnictwu studentów;
- preparaty izolowanych narządów, takich jak: serce, płuca, wątroba, nerki, krtań, mózgowie itp., wykorzystywane w celu szczegółowego omówienia budowy oraz lokalizacji wybranych struktur;
- izolowane preparaty kończyn górnych i dolnych, a także przekroje głowy i szyi, co umożliwia dokładne zapoznanie się ze strukturami topograficznymi;
- sprzęt do prezentacji multimedialnych, wspierający proces dydaktyczny m.in. poprzez wizualizację badań obrazowych (RTG, CT, MRI) przedstawiających omawiane narządy lub układy;
- suche tablice wykorzystywane do ilustrowania omawianych zagadnień anatomicznych oraz do ćwiczeń praktycznych (z zastosowaniem tzw. „szpilek” lokalizacyjnych).

Dodatkowo, w celu poszerzenia i pogłębienia wiedzy studentów w zakresie anatomii człowieka, istnieje możliwość wykorzystania zasobów Muzeum Anatomicznego, znajdującego się w tym samym budynku. Preparaty zgromadzone w muzeum służą jako uzupełnienie zajęć prosektoryjnych i pozwalają na pogłębioną analizę wybranych narządów i okolic ciała ludzkiego.

Dostęp do technologii informacyjno-komunikacyjnej (w tym Internetu a także platformy e-learningowej), w przypadku, gdy na ocenianym kierunku prowadzone jest kształcenie z wykorzystaniem w procesie nauczania i uczenia się studentów oraz w działalności i komunikacji naukowej.

We wszystkich budynkach Akademii Tarnowskiej studenci mają dostęp do bezprzewodowej sieci internetowej „wifi”, a w czytelni internetowej dostęp do 18 komputerów podłączonych do internetu. Nauczyciele i studenci mają zapewniony dostęp do MS Teams oraz pełnego dostępu MS Office 365. Nad prawidłowym funkcjonowaniem systemów komputerowych oraz sprzętu komputerowego w AT nadzór sprawuje Dział Obsługi Informatycznej. Ponadto Dział Obsługi Informatycznej AT prowadzi stronę internetową, na której w zakładce „Strefa pracownika” i „Strefa studenta” zamieszczone są materiały szkoleniowe dla pracowników oraz studentów (<https://it.pwsztar.edu.pl/>).

Udogodnienia w zakresie infrastruktury i wyposażenia dostosowane do potrzeb studentów z niepełnosprawnością.

Na terenie Uczelni wyeliminowano bariery architektoniczne zewnętrzne i wewnętrzne utrudniające poruszanie się osób z niepełnosprawnością. W salach audytoryjnych wyodrębniono miejsca dla osób na wózkach inwalidzkich, a w dwóch z nich zainstalowano stałe pętle indukcyjne służące do przesyłania sygnału mowy i dźwięku bezpośrednio ze źródła dźwięku (mikrofonu) do aparatów słuchowych odbiorców (osób słabosłyszących). Sale, korytarze, windy oraz infrastruktura komputerowa są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością. Budynki Uczelni posiadają podjazdy oraz windy, co ułatwia przemieszczanie się osobom na wózkach po terenie Uczelni.

Uczelnia dba o dostępność z punktu widzenia osób z niepełnosprawnością:

- poprzez umożliwienie wjazdu i zaparkowania samochodu prywatnego osoby z niepełnosprawnością na terenie Uczelni blisko budynku, w którym odbywają się zajęcia,
- przed każdym z budynków wyznaczone i opisane są miejsca dla osób z niepełnosprawnością,
- przy każdym z 7 budynków należących do Uczelni znajdują się podjazdy, a drzwi wejściowe są szerokie i otwierają się automatycznie, co ułatwia osobie z niepełnosprawnością wejście na teren Uczelni,
- w budynku A wydzielone zostało pomieszczenie na szatnię dla osób z niepełnosprawnością oraz przygotowany został pokój socjalny, w którym studenci mogą spożyć posiłki,
- wszystkie budynki należące do Uczelni dostępne są dla osób poruszających się na wózkach,
- płaskie chodniki, szerokie korytarze, równe antypoślizgowe podłogi, brak progów przy wejściu do sal oraz wszechobecne oznakowania ułatwiają poruszanie się oraz łatwe rozpoznanie w terenie,
- w każdym z budynków znajdują się windy, do których mieszczą się wózki osób z niepełnosprawnością,
- w prawie każdej sali na Uczelni znajduje się laptop, rzutnik multimedialny oraz mikrofon, co ułatwia studentom odbiór wzrokowy i słuchowy prowadzonych zajęć,
- strona internetowa prowadzona przez Pełnomocnikiem Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami posiada następujące ułatwienia dla osób z niepełnosprawnościami: prosty, zrozumiały język, możliwość zmiany rozmiaru czcionki, wyróżnienie odnośników/przekierowań, możliwość włączenia kontrastowej wersji strony, możliwość zatrzymania animacji.
- w niemal każdej sali dydaktycznej utworzone zostało stanowisko dla osoby z niepełnosprawnością, tj. zakupione zostały biurka i krzesła,
- w każdym z 7 budynków znajdują się toalety dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością,
- w 4 budynkach, które mają więcej niż 1 piętro znajduje się schodolaz gąsienicowy, którym można przetransportować osobę potrzebującą pomocy np. w razie pożaru,
- do wszystkich budynków należących do Uczelni oraz wszystkich jego pomieszczeń można wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem,
- w budynku A sala audytoryjna oraz w budynku C sala wykładowa wyposażone zostały w stałą, macierzową pętlę indukcyjną, natomiast w Uczelnianym Centrum Dostępności i Wsparcia znajdują się do wypożyczenia przenośne pętla indukcyjne,
- we wszystkich budynkach na portierni znajduje się pętla indukcyjna a przy drzwiach wejściowych zamontowane zostały systemy wezwania pomocy Call Hear,
- we wszystkich budynkach jest dostępna sieć WIFI,
- w ramach projektu przygotowana została kabina dla osób z niepełnosprawnością do tłumaczenia symultanicznego w sali konferencyjnej budynku A. Z kabiny tej korzystają studenci kierunków filologicznych,
- na basen zakupiony został wózek toaletowo-prysznicowy, który wykorzystywany jest podczas zawodów pływackich osób z niepełnosprawnością.
- Utworzone zostało Uczelniane Centrum Dostępności i Wsparcia, w ramach którego działa Inkubator Naukowo-Dydaktyczny. W Inkubatorze można wypożyczyć sprzęt elektroniczny na potrzeby studentów z niepełnosprawnością, taki jak: laptopy z funkcją tabletu, tablety,

smartfony, dyktafony, słuchawki bezprzewodowe, słuchawki bluetooth, nośniki pamięci, pętle indukcyjne, powiększalniki,

- w miarę potrzeb studentów istnieje możliwość konsultacji z psychologiem czy doradcą zawodowym. Jeżeli jest potrzeba sposób prowadzenia zajęć (np. WF, językowych) dostosowany zostaje do możliwości studenta z niepełnosprawnością. Student, może również poprosić o Asystenta Naukowo-Dydaktycznego,
- w ramach projektu pn. P-ełne W-sparcie S-tudentów Z niepełnosprawnością w Tarnowie: wykupiona została licencja do systemu informatycznego pn. System do nauki języków obcych wraz z wdrożeniem systemu informatycznego, licencja na oprogramowanie VR modelu anatomicznego człowieka wraz z usługą opieki serwisowej dot. oprogramowania, komputerami dla użytkowników symulacji VR oraz sprzętem do wirtualnej rzeczywistości tj. zestawy Headset oraz kontrolery VR,
- zakupiona została drukarka brajlowska oraz dwa biurka z regulacją dla osób z niepełnosprawnością,
- wykupiony i zainstalowany został system do streamingu i wideokonferencji, dzięki czemu jest możliwość nagrywania zajęć.

Uczelnia posiada budynek Domu Studenta przy ul. Słowackiego 7 w Tarnowie. Obiekt dysponuje 200 miejscami zakwaterowania dla studentów. Dwu i trzyosobowe pokoje wyposażone są w łazienkę z pełnym węzłem sanitarnym. Studenci mogą korzystać z Internetu, gdyż w całym budynku jest dostępna sieć WIFI. Na każdym piętrze znajdują się aneksy kuchenne, w budynku znajduje się także stołówka i pralnia.

Dom Studenta, a osoby z niepełnosprawnościami:

- przed budynkiem Domu Studenta znajduje się podjazd ułatwiający osobie z niepełnosprawnością dostanie się do budynku,
- recepcja oraz szatnia znajduje się blisko drzwi wejściowych,
- dla ułatwienia w Domu Studenta znajduje się winda, w której mieści się wózek osoby z niepełnosprawnością,
- pokoje, które wykorzystywane są przez osoby z niepełnosprawnością znajdują się na parterze,
- osoby z niepełnosprawnością mogą wystąpić do kierownika Domu Studenta o zakwaterowanie w wybranym pokoju. W uzasadnionych przypadkach o zakwaterowanie z osobą z niepełnosprawnością lub przewlekłe chorą może ubiegać się opiekun tej osoby.

Zasady zakwaterowania w Domu Studenta określa Zarządzenie Nr 102/2023 Rektora Państwowej Akademii Tarnowskiej z dnia 27 września 2023 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu Domu Studenta Akademii Tarnowskiej (<https://bip.atar.edu.pl/zarzadzenie/z-102-2023>).

Dostępność infrastruktury, w tym aparatury naukowej, oprogramowania specjalistycznego i materiałów dydaktycznych, w celu wykonywania przez studentów zadań wynikających z programu studiów w ramach pracy własnej.

Studenci mogą korzystać z infrastruktury, w tym aparatury naukowej, oprogramowania specjalistycznego i materiałów dydaktycznych, do realizacji zadań wynikających z programu studiów w ramach pracy własnej, po uzgodnieniu z opiekunem danej pracowni/laboratorium (pracownia anatomii - stół anatomiczny 3D, pracownia komputerowa, mikroskopowa, biochemii, fizjologii), ale także podczas zajęć dodatkowych w pracowniach. Każdy student, po wcześniejszym ustaleniu z nauczycielem w ramach jego konsultacji (w tygodniu 2 godziny), może korzystać pod nadzorem, w obecności nauczyciela ze sprzętu.

Studenci mogą korzystać z programu Statistica, programów do nauczania języka angielskiego, zasobów e-bibliotecznych, narzędzi do komunikacji poprzez platformę Wirtualny Dziekanat, MS Teams.

Uczelnia udostępnia studentom MS Teams oraz Office 365. Office 365 są to usługi działające w chmurze, zapewniające kompleksowe i jednocześnie proste w obsłudze wsparcie pracy i komunikacji. Udostępnione przez Microsoft oprogramowanie funkcjonuje w środowisku on-line, co umożliwia korzystanie z niego na wielu urządzeniach, w tym na komputerach PC, iMac, tabletach i telefonach z systemem Android, iPadach, iPhone'ach. Posiadanie aktywnej subskrypcji usługi Office 365 obejmującej klasyczną wersję pakietu Office zapewnia zawsze najaktualniejsze wersje tych aplikacji. Do instalacji, aktywacji korzystania oraz zarządzania swoim kontem w Office 365 niezbędny jest dostęp do Internetu. Dla ułatwienia udziału w zajęciach z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość (studentom, którzy posiadają pewne utrudnienia w zakresie np. brak laptopa, słaby zasięg internetu, słabsze umiejętności cyfrowe) zapewnione jest wsparcie cyfrowe, tj. zapewnienie pokoju z wyposażeniem do udziału studenta w zajęciach on-line, gdyby miał taką potrzebę, zapewnienie możliwości przeszkolenia i instruktażu cyfrowego, zapewnienie materiałów instruktażowych.

System biblioteczno-informacyjny uczelni, w tym dostęp do aktualnych zasobów informacji naukowej w formie tradycyjnej i elektronicznej, o zasięgu międzynarodowym oraz zakres dostosowany do potrzeb wynikających z procesu nauczania i uczenia się na ocenianym kierunku, a także działalność naukowa w zakresie dyscypliny/dyscyplin, do której/których przyporządkowany jest kierunek, w tym w szczególności dostęp do piśmiennictwa zalecanego w sylabusach.

W Uczelni działa system biblioteczno-informacyjny, który umożliwia studentom dostęp do aktualnych i niezbędnych materiałów dydaktycznych oraz zasobów informacji naukowej w formie tradycyjnej i elektronicznej.

Dostęp do informacji zapewniany jest w kilku punktach struktury biblioteki uczelnianej, na którą składają się:

- Czytelnia Główna - 20 stanowisk, w tym jedno dla osoby z niepełnosprawnością,
- Czytelnia Multimedialna - 14 stanowisk komputerowych, w tym jedno dla osoby z niepełnosprawnością oraz 3 miejsca do przeglądania czasopism,
- Wypożyczalnia,
- Wypożyczalnia Międzybiblioteczna,
- Ośrodek Informacji Naukowej.

Zasady korzystania z w/w komórek zostały określone w Regulaminie Organizacyjnym Biblioteki Uczelnianej dostępnym na stronie internetowej.

Biblioteka jest skomputeryzowana oraz posiada własną stronę internetową, z poziomu której bezpośrednio można dotrzeć do różnych źródeł, katalogów i baz bibliograficznych. Księgozbiór biblioteki obejmuje piśmiennictwo naukowe krajowe i zagraniczne, głównie z tych dziedzin wiedzy, które stanowią przedmiot nauczania w Akademii Tarnowskiej. Podstawę stanowi program informatyczny KOHA umożliwiający udostępnianie księgozbioru tradycyjnego liczącego ponad 75 000 woluminów, periodyków, jak również zbiorów specjalnych (w szczególności dysków optycznych). Szczegółowy wykaz zasobów bibliotecznych i informacyjnych zawiera (Zał. nr 2.6).

Książki dedykowane dla studentek i studentów Kierunku Lekarskiego, to ok. 5 100 tytułów. Do dyspozycji studentów kierunku lekarskiego dostępne są m.in. czasopisma: Dokumentacja Medyczna w Praktyce, Forum Położnictwa i Ginekologii, Ginekologia i Położnictwo, Medycyna

Paliatywna, Medycyna Praktyczna, Ortopedia, Traumatologia i Rehabilitacja, Zdrowie Publiczne i Zarządzanie, Kurier Medyczny, Endokrynologia Polska, Rehabilitacja Medyczna, Postępy Rehabilitacji, Medicina Sportiva, Leczenie Ran.

Studenci kierunku lekarskiego mogą korzystać ze zbiorów elektronicznych na platformie Wirtualnej Biblioteki Nauki na podstawie licencji krajowej, serwisów informacji prawnych LEX i LEGALIS, IBUK Libra (baza publikacji naukowych z różnych dziedzin wiedzy), multimedialnej biblioteki cyfrowej Ebookpoint BIBLIO, Polskiej Bibliografii Lekarskiej, Interaktywnego Atlasu Histologicznego, baz i czasopism zagranicznych (Nature, Science Direct, Scopus, Springer, Web of Science, Wiley). Biblioteka Akademii Tarnowskiej oferuje zdalny dostęp do licencjonowanych elektronicznych baz danych za pomocą systemu HAN.

W 2015 r. Biblioteka przystąpiła do projektu ACADEMICA sygnowanego przez Bibliotekę Narodową, która oferuje dostęp do zasobów cyfrowych BN (współczesne książki i czasopisma naukowe) liczących prawie 4 mln dokumentów.

Biblioteka zapewnia dostęp dla osób z niepełnosprawnościami oraz dysponuje stanowiskiem dostosowanym dla tych osób. Wyposażenie w tym zakresie obejmuje tablet graficzny z funkcją monitora, stolik z płynną regulacją, urządzenie lektorskie dla niewidomych i słabowidzących, elektroniczną lupę oraz urządzenie do odtwarzania książek w formacie cyfrowym CZYTAK oraz DAISY. Dzięki podpisanemu porozumieniu ze Stowarzyszeniem Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Larix” biblioteka uzyskała dostęp i umożliwia korzystanie z bazy ponad 3,5 tysięcy cyfrowych książek mówionych (audiobooków).

Pracownicy Ośrodka Informacji Naukowej prowadzą działalność szkoleniową, dydaktyczną, opracowują kwerendy bibliograficzne dla wszystkich zainteresowanych. Organizowane są seminaria dla studentów i pracowników z zakresu źródeł informacji naukowej oraz zasobów elektronicznych. Dla osób rozpoczynających studiowanie w Akademii Tarnowskiej przygotowano interaktywne szkolenie e-learningowe dostępne pod adresem: (<https://biblioteka.anstar.edu.pl/informator/>).

Biblioteka AT współpracuje z innymi bibliotekami Tarnowa, w tym przede wszystkim z Miejską Biblioteką Publiczną oraz Biblioteką Pedagogiczną, zwłaszcza w zakresie udostępniania księgozbiorów. Dzięki temu studenci naszej Akademii mogą korzystać z literatury i czasopism gromadzonych w tych bibliotekach. W bibliotece funkcjonuje również usługa wypożyczeń międzybibliotecznych, w ramach której - dzięki współpracy z wieloma bibliotekami w Polsce – studenci i pracownicy mają dostęp do literatury, która nie jest dostępna w zbiorach bibliotek tarnowskich.

Dalsza modernizacja biblioteki ma na celu utworzenie komfortowego miejsca do samodzielnej nauki dla studentów. Zostanie wyremontowane/odnowione i wyciszone pomieszczenie w budynku B Uczelni, o powierzchni ok. 46,8 m², w którym zostaną zamontowane sprzyjające samodzielnej nauce siedziska. Pomieszczenie będzie dobrze skomunikowane z pozostałymi pomieszczeniami bibliotecznymi, z wolnym dostępem do książek i z możliwością skorzystania z książkomatu. Wzbogacony dostęp do najwyższej jakości publikacji/baz medycznych zmaksymalizuje efekt uczenia się. Dostęp do baz będzie również możliwy w kabinach akustycznych do samodzielnej nauki, które zostaną umieszczone w budynkach Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu. Miejsca do nauki – w tym kabina – będą przystosowane dla osób z niepełnosprawnościami.

Sposób, częstość i zakres monitorowania, oceny i doskonalenia bazy dydaktycznej i naukowej oraz systemu biblioteczno-informacyjnego, a także udziału w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów.

Działania władz Uczelni ukierunkowane są na utrzymanie infrastruktury oraz jej wyposażenia technicznego w stanie umożliwiającym realizację misji Uczelni, przy jednoczesnym zapewnieniu

odpowiednich warunków pracy wszystkim grupom pracowników. Ocena stanu zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej, prowadzona jest na bieżąco, a dodatkowo raz w roku – najczęściej przed rozpoczęciem kolejnego roku akademickiego – przeprowadzany jest przegląd obejmujący planowanie remontów, modernizacji oraz zakupów sprzętu dydaktycznego i naukowego.

Planowanie zakupów i rozwoju infrastruktury opiera się na konsultacjach prowadzonych na poziomie katedr i wydziałów. Kierownicy katedr zbierają potrzeby zgłaszane przez osoby prowadzące zajęcia i przekazują je osobom odpowiedzialnym za organizację procesu kształcenia, co pozwala na bieżące dostosowywanie zaplecza dydaktycznego do potrzeb studentów i kadry.

W proces oceny infrastruktury włączani są również studenci, którzy uczestniczą w corocznych badaniach ankietowych realizowanych zgodnie z procedurą PR-8 „Procedura oceny warunków studiowania przez studentów”. W roku akademickim 2024/2025 w badaniu uczestniczyło 23 z 55 studentów kierunku lekarskiego. W poniższej tabeli zestawiono wybrane kryteria oceny warunków studiowania, które najlepiej odzwierciedlają ocenę infrastruktury wykorzystywanej przez studentów kierunku lekarskiego.

Wybrane kryteria oceny	Wartości średnie* uzyskane dla		
	kierunku lekarskiego	Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu	Uczelni
Dostępność i aktualność księgozbioru, w tym do elektronicznych baz danych	3,78	4,01	4,26
Wypożyczenie sal dydaktycznych	4,26	3,90	3,98
Warunki odbywania zajęć dydaktycznych	4,13	3,83	3,89
Dostęp do Internetu na terenie Uczelni (sale komputerowe, sieć Wi-Fi)	3,41	3,32	3,25
Zaplecze socjalne (punkty gastronomiczne)	3,79	3,77	3,71
Ocena stopnia zadowolenia ze studiów w akademii tarnowskiej	4,26	3,77	4,00

Analiza wyników pokazuje, że studenci kierunku lekarskiego generalnie pozytywnie oceniają warunki studiowania oraz infrastrukturę dydaktyczną. Wysokie noty uzyskały przede wszystkim wyposażenie sal dydaktycznych, warunki prowadzenia zajęć oraz ogólny poziom satysfakcji ze studiów. W wielu obszarach wyniki kierunku lekarskiego są wyższe niż średnie wartości odnotowane na poziomie wydziału i uczelni, co może wskazywać na dobre dopasowanie organizacji procesu kształcenia do potrzeb studentów. Niższa ocena dostępności i aktualności księgozbioru wskazuje natomiast obszar wymagający dalszych działań doskonalących. Z konsultacji prowadzonych ze studentami wynika, że głównym powodem niższych ocen była ograniczona dostępność biblioteki poza standardowymi godzinami otwarcia a nie aktualność księgozbioru. W związku z tym część środków pozyskanych w ramach KPO zostanie przeznaczona na wdrożenie książkomatu, rozwiązań bezkontaktowego dostępu do zbiorów, a dodatkowo dalsze poszerzanie dostępu do specjalistycznych baz medycznych i kolekcji e-booków.

W zakresie usuwania barier w infrastrukturze utrudniających funkcjonowanie osób z niepełnosprawnością katedra współpracuje z Pełnomocnikiem Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami. Do zadań Pełnomocnika należy m.in.: dbanie o zapewnienie niezbędnego sprzętu adaptacyjnego, zapewnienie transportu dla osób z niepełnosprawnością narządu ruchu oraz osób niewidomych.

Spełnienie reguł i wymagań w zakresie infrastruktury dydaktycznej i naukowej, zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków

studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.

Zgodnie ze standardem kształcenia proces kształcenia na kierunku lekarskim w Akademii Tarnowskiej prowadzony jest w oparciu o własną infrastrukturę oraz infrastrukturę podmiotów leczniczych, z którymi Uczelnia zawarła umowy lub porozumienia, a które ze względu na swoją specyfikę oraz liczbę udzielanych przez nie świadczeń zdrowotnych zapewnią studentom możliwość osiągnięcia efektów uczenia się określonych w programie studiów.

Zajęcia przedkliniczne realizowane są na bazie Uczelni oraz w oparciu o Infrastrukturę CMUJ. Zgodnie ze standardem kształcenia Uczelnia dysponuje m.in. pracownikami specjalistycznymi, Centrum Symulacji Medycznej w którym w warunkach symulowanych mogą być realizowane zajęcia metodami symulacji medycznej.

Zajęcia z zakresu nauk klinicznych (grupy zajęć E i F), praktycznego nauczania klinicznego na VI roku studiów (grupa zajęć H) i praktyki zawodowe umożliwiające uzyskanie efektów uczenia się w kategorii umiejętności, będą prowadzone w oparciu o infrastrukturę współpracujących z Uczelnią podmiotów leczniczych, których wyposażenie gwarantuje osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów uczenia się.

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

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 5 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Brak	

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

.....

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

Współpraca kierunku lekarskiego Akademii Tarnowskiej z interesariuszami zewnętrznymi ma charakter systemowy, długofalowy i wielowymiarowy oraz stanowi integralny element systemu zapewniania jakości kształcenia. Interesariusze zewnętrzni uczestniczą w procesie projektowania, realizacji i doskonalenia kształcenia, obejmującym zarówno opiniowanie programu studiów i współtworzenie warunków realizacji zajęć praktycznych, jak i wspieranie inicjatyw naukowych. Partnerami w tej współpracy są podmioty lecznicze, organizacje zawodowe, środowisko naukowe oraz inne instytucje wspierające proces kształcenia.

Współpraca z interesariuszami zewnętrznymi w zakresie udoskonalania programu studiów i organizacji kształcenia

Współpraca z interesariuszami zewnętrznymi w zakresie konstruowania, realizacji i doskonalenia programu studiów na kierunku lekarskim w Akademii Tarnowskiej ma charakter systemowy i sformalizowany. Jest ona prowadzona w zakresie i trybie określonym w Procedurze PR-2

„Systematyczna ocena i doskonalenie programów studiów” oraz Procedurze PR-6 „Współpraca z interesariuszami zewnętrznymi”, stanowiących element Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. Procedury te precyzują zasady konsultowania programu studiów z interesariuszami zewnętrznymi, sposoby dokumentowania współpracy oraz mechanizmy uwzględniania rekomendacji w procesie przeglądu i modyfikacji programu. Udział osób zarządzających tarnowskimi podmiotami leczniczymi w pracach Rady Programowej Kierunku Studiów (RPKS) stanowi istotny element systemowego powiązania programu kształcenia z realiami funkcjonowania ochrony zdrowia. Ich obecność w RPKS wnosi perspektywę strategiczną i organizacyjno-zarządczą, umożliwiając bieżące uwzględnianie aktualnych wyzwań systemowych w planowaniu i doskonaleniu programu studiów. W trakcie posiedzeń omawiane są kierunki rozwoju, proponowane modyfikacje treści kształcenia oraz organizacja kształcenia klinicznego w odniesieniu do obowiązujących standardów kształcenia oraz aktualnych uwarunkowań funkcjonowania placówek ochrony zdrowia. Stała współpraca z dyrektorami szpitali działających w Tarnowie sprzyja budowaniu partnerskich relacji w zakresie długofalowego planowania procesu kształcenia praktycznego. Ma to szczególne znaczenie w kontekście rozwoju kierunku lekarskiego i sukcesywnego rozszerzania komponentu klinicznego zgodnie ze standardem kształcenia. Jednym z efektów prowadzonych dyskusji i konsultacji jest stopniowe wdrażanie zajęć realizowanych w środowisku szpitalnym na wcześniejszych etapach kształcenia, jeszcze przed rozpoczęciem pełnego modułu zajęć klinicznych. Dzięki współpracy z władzami szpitali studenci mogą korzystać z infrastruktury podmiotów leczniczych w ramach wybranych zajęć praktycznych. Przykładem takiego rozwiązania były zajęcia z diagnostyki obrazowej realizowane na II roku studiów, w ramach których ćwiczenia medyczne w wymiarze 30 godzin prowadzone były w całości w pracowniach Szpitala Specjalistycznego im. E. Szczeklika w Tarnowie. Zajęcia te prowadził lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, co umożliwiło studentom zapoznanie się z organizacją pracy pracowni diagnostycznej oraz analizą i omawianiem materiału obrazowego w warunkach funkcjonowania podmiotu leczniczego. Jednocześnie wykłady i zajęcia seminaryjne realizowane były przez nauczyciela akademickiego posiadającego dorobek naukowy i doświadczenie dydaktyczne w obszarze diagnostyki obrazowej, co zapewniło pogłębione ujęcie teoretyczne i naukowe omawianych zagadnień. Taki podział ról dydaktycznych pozwolił na komplementarne połączenie perspektywy praktycznej i akademickiej. Z kolei w ramach zajęć z mikrobiologii zespół prowadzący ćwiczenia laboratoryjne został rozszerzony o pracownika szpitala zajmującego się diagnostyką mikrobiologiczną i kontrolą jakości badań. Przyczyniło się to do wzbogacenia procesu dydaktycznego o perspektywę wynikającą z codziennej praktyki w podmiocie leczniczym. Ćwiczenia specjalistyczne realizowane były z wykorzystaniem infrastruktury uczelnianej, natomiast w ramach jednych z zajęć studenci mieli możliwość zapoznać się z organizacją pracy laboratorium mikrobiologicznego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Łukasza w Tarnowie. Wdrożone rozwiązania pozwalają na wcześniejsze osadzanie procesu kształcenia w realiach pracy podmiotów leczniczych, wzmacniając praktyczny charakter programu oraz wspierając płynne przechodzenie studentów do pełnego kształcenia klinicznego realizowanego na późniejszych etapach kształcenia.

Współpraca pomiędzy Szpitalem Specjalistycznym im. E. Szczeklika w Tarnowie a Akademią Tarnowską jest przykładem pogłębionego partnerstwa instytucyjnego. Relacje pomiędzy obiema instytucjami wykraczają poza udostępnianie bazy klinicznej i konsultowanie programu studiów, obejmując również wzajemny udział przedstawicieli w działaniach o charakterze doradczym i opiniotwórczym. Dyrektor Szpitala uczestniczy w pracach Rady Uczelni, a Prodziekan Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu pełni w strukturach Szpitala funkcję Pełnomocnika ds. dydaktyki

i programów klinicznych. Z kolei Kierownika Katedry Kierunku Lekarskiego zaproszono do udziału w pracach Rady Społecznej Szpitala. Tak ukształtowany model współpracy wzmacnia partnerski charakter relacji, sprzyja spójności działań obu instytucji oraz wspiera integrację procesu dydaktycznego z praktyką kliniczną.

Kolejnym obszarem współpracy z interesariuszami zewnętrznymi jest organizacja i realizacja praktyk studenckich. Dotychczas studenci kierunku lekarskiego realizowali praktykę w zakresie opieki nad chorym w wymiarze 120 godzin (4 ECTS). W celu realizacji tego zadania uczelnia nawiązała współpracę z około 30 podmiotami leczniczymi zlokalizowanymi zarówno w Tarnowie jak i w innych ośrodkach na terenie kraju. Wszystkie placówki zweryfikowano pod kątem możliwości zapewnienia warunków niezbędnych do osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się – współpraca odbywała się na podstawie umów zawartych na czas określony, jak i nieokreślony. Bezpośredni nadzór nad studentami w miejscu realizacji sprawował opiekun z ramienia instytucji wyznaczony przez podmiot leczniczy zgodnie z kryterium wyboru opiekuna (<https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/praktyki/>), natomiast nadzór dydaktyczny zapewniał nauczyciel akademicki zatrudniony w Katedrze Kierunku Lekarskiego. W trakcie realizacji praktyk prowadzona była wymiana informacji pomiędzy opiekunem uczelnianym a opiekunem z ramienia instytucji w zakresie przebiegu kształcenia, realizacji efektów uczenia się oraz kwestii organizacyjnych.

Założenia i sposoby organizacji kształcenia, omawiane na poziomie współpracy z kadrą zarządzającą podmiotami leczniczymi, są następnie doprecyzowywane w ramach spotkań roboczych prowadzonych na terenie placówek, a także podczas konsultacji telefonicznych i korespondencji mailowej. W proces ten włączani są również pracownicy szpitali odpowiedzialni za organizację i prowadzenie wybranych zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych, co umożliwia sprawne przekładanie ustaleń koncepcyjnych na rozwiązania organizacyjne. Taki model współpracy zapewnia stały kontakt pomiędzy Uczelnią a podmiotami leczniczymi oraz ciągły przepływ informacji, wspierający bieżące doskonalenie organizacji zajęć i sprawne reagowanie na kwestie pojawiające się w toku realizacji programu studiów.

Prowadzenie działalności naukowej we współpracy z interesariuszami zewnętrznymi

Działalność naukowa na kierunku lekarskim związana jest z inicjatywami badawczymi podejmowanymi przez nauczycieli akademickich, a także studentów zrzeszonych w kołach naukowych. W wielu projektach, obok działań realizowanych samodzielnie, inicjowana jest również współpraca z interesariuszami zewnętrznymi, postrzegana jako wartość wzbogacająca proces badawczy i umożliwiająca szersze osadzenie podejmowanych tematów w realiach społecznych, środowiskowych i zawodowych. Takie podejście wynika z przyjętej koncepcji otwartości na otoczenie oraz przekonania, że działalność naukowa Uczelni może współtworzyć przestrzeń dialogu pomiędzy środowiskiem akademickim a zróżnicowanymi grupami interesariuszy zewnętrznymi. Dodatkowo kierownicy projektów są otwarci na współpracę ze studentami, którzy dzięki udziałowi w badaniach realizowanych we współpracy z partnerami zewnętrznymi poznają znaczenie interdyscyplinarnej współpracy i otwartości na różne perspektywy badawcze.

Dominującą grupę partnerów zewnętrznych w zakresie aktualnie realizowanych projektów naukowych stanowią krajowe i zagraniczne podmioty medyczne. W zależności od tematyki i zakresu danego projektu ich zaangażowanie może przyjmować różną formę oraz dotyczyć różnych etapów planowania i realizacji badań, rozpoczynając od konsultacji merytorycznych, poprzez współudział w wybranych działaniach badawczych, po udział w przedsięwzięciach wymagających odniesienia do praktyki funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Taki charakter współpracy sprzyja poszerzaniu

wachlarza wykorzystywanych narzędzi badawczych oraz wymianie doświadczeń pomiędzy środowiskiem akademickim a podmiotami medycznymi, przy zachowaniu samodzielności badawczej Uczelni.

Kolejnym obszarem współpracy są projekty realizowane w międzyuczelnianych zespołach naukowych. Tego rodzaju działania wspierają łączenie zróżnicowanych kompetencji badawczych oraz wymianę doświadczeń metodologicznych i organizacyjnych. W ramach tych inicjatyw realizowane są zarówno projekty nauczycieli akademickich, jak i przedsięwzięcia podejmowane w ramach działalności studenckich kół naukowych.

Wśród aktualnie prowadzonych projektów naukowych jeden realizowany jest przy wsparciu partnerów spoza sektora publicznego, co stanowi przykład współpracy wykraczającej poza tradycyjnie rozwijane relacje środowiska medycznego i akademickiego. Zaangażowanie tych podmiotów wynika z zainteresowania tematyką badań oraz prowadzonej przez nie polityki wspierania inicjatyw o znaczeniu społecznym i środowiskowym. Ich wkład obejmuje udostępnianie infrastruktury oraz finansowanie części badań. Tego typu współpraca pokazuje, że działalność naukowa prowadzona na kierunku lekarskim może stanowić punkt styku środowiska akademickiego z szeroko rozumianym otoczeniem społeczno-gospodarczym.

Przykłady projektów realizowanych przy udziale poszczególnych grup interesariuszy zewnętrznych

	Tytuł projektu	Partnerzy	Zakres współpracy
Współpraca z podmiotami medycznymi	Ocena polipragmazji uwzględniająca leki bez recepty oraz suplementy diety u osób powyżej 65 roku życia w wybranym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w zależności od: wieku, płci, miejsca zamieszkania, wykształcenia, chorób współistniejących oraz ilości odwiedzanych lekarzy specjalistów.	Centrum Medyczne KOL-MED Szpital Specjalistyczny im. E. Szczeklika w Tarnowie	dostęp do grup badanych, wsparcie organizacyjne badań, konsultacje merytoryczne
	Ocena zgodności wyników badań ultrasonograficznych, histopatologicznych i spektrometrycznych w diagnostyce guzków tarczycy	Szpital Specjalistyczny im. E. Szczeklika w Tarnowie	współpraca diagnostyczna, możliwość analiz porównawczych
	Szczepienia u pacjentów stacji hemodializ	stacje hemodializ w Polsce Clinical Department Nephrology and Dialysis , Medical University of Vienna Nefrologie en infectieziekten, AZ Sint-Jann Brugge	współpraca kliniczna, dostęp do danych medycznych i procedur klinicznych
Współpraca międzyuczelniana	Pomiar grubości skóry w różnych jednostkach estetycznych twarzy z wykorzystaniem ultrasonografii wysokiej częstotliwości	Śląski Uniwersytet Medyczny, Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach	wspólna realizacja badań, konsultacje naukowe, analiza danych
	Ocena popularności diet niezleconych przez personel medyczny (dieta wegetariańska, wegańska, bezglutenowa i wysokobiałkowa) w różnych grupach wiekowych i czynniki wpływające na wybór tej diety	Śląski Uniwersytet Medyczny,	wymiana doświadczeń badawczych, wspólne opracowania

Współpraca z partnerami spoza sektora publicznego	Analiza wpływu zanieczyszczenia powietrza na stężenie metali ciężkich oraz subkliniczne biomarkery wczesnych zmian narządowych, w tym ekspresję miRNA, u mieszkańców wybranego miasta w Polsce	Centrum B+R SHIM-POL, Rytko sp z o.o.	wsparcie technologiczne i finansowe,
---	--	---------------------------------------	--------------------------------------

Współpraca z interesariuszami zewnętrznymi poprzez działalność konferencyjną, szkoleniową i ekspercką

Istotnym obszarem współpracy kierunku lekarskiego z interesariuszami zewnętrznymi są konferencje naukowe oraz wydarzenia eksperckie, które stanowią platformę wymiany wiedzy i doświadczeń pomiędzy środowiskiem akademickim, praktyką kliniczną, organizacjami zawodowymi oraz partnerami społecznymi. Konferencje te umożliwiają integrację różnych środowisk zaangażowanych w proces kształcenia przyszłych lekarzy, zwiększają rozpoznawalność kierunku lekarskiego Akademii Tarnowskiej w środowisku medycznym.

Przykładem takiej inicjatywy była konferencja naukowa „Pacjent w wieku senioralnym – wyzwania leczenia i opieki”, zorganizowana przez Katedrę Kierunku Lekarskiego w 2025 r. Tematyka wydarzenia koncentrowała się na aktualnych wyzwaniach diagnostycznych i terapeutycznych związanych z opieką nad pacjentem geriatrycznym, odpowiadając na potrzeby wynikające ze zmian demograficznych i starzenia się społeczeństwa. Istotnym elementem współpracy z otoczeniem było zaangażowanie środowisk zawodowych. Patronat honorowy nad wydarzeniem objęły m.in. Okręgowa Izba Lekarska w Tarnowie oraz Polskie Towarzystwo Lekarskie, co podkreśliło znaczenie konferencji dla praktyki klinicznej oraz środowiska lekarskiego regionu. Wydarzenie integrowało przedstawicieli różnych ośrodków akademickich i klinicznych, tworząc przestrzeń dialogu pomiędzy nauką a praktyką zawodową. W bieżącym roku akademickim realizowane będą kolejne inicjatywy konferencyjne rozwijane we współpracy międzyuczelnianej i środowiskowej np.:

- Ogólnopolska Konferencja Naukowa „Cena nowoczesności – choroby cywilizacyjne XXI wieku” współorganizowana przez studenckie SKN MyMED działające w Akademii Tarnowskiej oraz SKN Biosfera z Uniwersytetu Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie. Konferencja tworzy przestrzeń do wymiany doświadczeń naukowych i dydaktycznych oraz podejmowania wspólnych dyskusji dotyczących współczesnych problemów zdrowia publicznego
- Ogólnopolska Konferencja dla studentów medycyny „Porozmawiajmy o medycynie”. Wydarzenie zaplanowano jako platformę dialogu pomiędzy studentami, lekarzami stażystami, rezydentami oraz specjalistami praktyki klinicznej. Program konferencji obejmuje sesje naukowe oraz rozbudowany blok warsztatów praktycznych prowadzonych przez ekspertów zewnętrznych, co sprzyja bezpośredniemu kontaktowi studentów z realiami środowiska zawodowego. Rangę wydarzenia podkreśla patronat medialny Medycyna Praktyczna, zwiększający rozpoznawalność inicjatywy w środowisku medycznym.
- VII Ogólnopolska Konferencja Naukowa „Hyde park naukowy – interdyscyplinarny panel wymiany wiedzy”. Wydarzenie ma charakter interdyscyplinarny i gromadzi naukowców oraz praktyków reprezentujących różne dziedziny nauki, stwarzając warunki do integracji środowiska akademickiego, inicjowania współpracy między ośrodkami naukowymi oraz tworzenia interdyscyplinarnych zespołów badawczych.

W przygotowaniu jest druga edycja konferencji naukowej organizowanej przez Kierunek Lekarski dla lokalnego środowiska medycznego. Tegoroczna edycja poświęcona będzie zagadnieniom diabetologicznym, ze szczególnym uwzględnieniem aktualnych wyzwań diagnostycznych i terapeutycznych.

W ramach planowanych działań rozwojowych na kolejny rok akademicki przewidziano organizację międzynarodowych szkoleń w formule Blended Intensive Programme (BIP). Planowany program „Shaping the future – Artificial Intelligence in Medicine and Healthcare” będzie koncentrował się na praktycznych zastosowaniach sztucznej inteligencji w diagnostyce i opiece zdrowotnej, obejmując warsztaty, pracę projektową w zespołach międzynarodowych oraz wymianę doświadczeń pomiędzy środowiskiem akademickim i praktyką kliniczną. Inicjatywa ta stanowi kolejny etap rozwoju współpracy szkoleniowej kierunku lekarskiego, rozszerzający jej zakres o wymiar międzynarodowy i interdyscyplinarny.

Dopełnieniem działań w zakresie konferencji i szkoleń organizowanych przez Katedrę Kierunku Lekarskiego jest aktywność naukowa i ekspercka jej kadry w wydarzeniach organizowanych przez instytucje zewnętrzne:

- Wygłoszenie wykładu pt. „Pacjent wielochorobowy oczami nefrologa” podczas III Tarnowskich Dialogów Medycznych – cyklicznej konferencji organizowanej przez Okręgową Izbę Lekarską w Tarnowie.
- Wystąpienie ustne oraz prezentacja plakatu naukowego pt. „The effect of rehabilitation after hip and knee arthroplasty on plasma levels selected IL-8” podczas XVIII Międzynarodowych Dni Rehabilitacji w Rzeszowie.
- Prowadzenie specjalistycznych szkoleń dla środowiska lekarskiego „Pacjent diabetologiczny u nefrologa” oraz wygłoszenie wykładu „Zatrzymać efekt domina – terapia inhibitorami SGLT2 u pacjentów kardionefrometabolicznych”.

Działania podejmowane przez Katedrę Kierunku Lekarskiego tworzą spójny system współpracy z otoczeniem zawodowym, obejmujący wymianę wiedzy, działalność ekspercką oraz rozwój międzynarodowych form szkoleniowych.

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

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 6 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Brak	

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 6:

.....

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

Umiędzynarodowienie procesu kształcenia stanowi istotny element rozwoju kierunku lekarskiego Akademii Tarnowskiej. Od momentu uruchomienia kierunku w roku akademickim 2024/2025 podejmowane w tym obszarze działania mają charakter systemowy i obejmują zarówno konstrukcję programów studiów realizowanych zgodnie ze standardem kształcenia, jak i inicjatywy towarzyszące realizacji procesu kształcenia. Obejmują one m.in. sukcesywną rozbudowę oferty zajęć i wykładów prowadzonych w języku angielskim, a także rozwój aktywności naukowej i współpracy międzynarodowej, co bezpośrednio przyczynia się do podnoszenia jakości kształcenia oraz przygotowania studentów i kadry akademickiej do funkcjonowania w zglobalizowanym środowisku akademickim i zawodowym. Wszystkie podejmowane działania są rozwijane etapowo, przy wsparciu uczelnianego Działu Współpracy z Zagranicą oraz z wykorzystaniem wieloletnich doświadczeń Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu, w szczególności w zakresie współpracy z partnerami zagranicznymi, mobilności akademickiej oraz realizacji projektów naukowych i edukacyjnych.

Elementem umiędzynarodowienia, bezpośrednio wpisanym w konstrukcję programu studiów, są obowiązkowe zajęcia z języka angielskiego prowadzone od I do IV semestru, w łącznym wymiarze 120 godzin (4 × 30 godzin), skumulowane na sumę 9 punktów ECTS. Wyznaczeni przez Studium Języków Obcych nauczyciele akademicki posiadają doświadczenie w zakresie języka specjalistycznego dla kierunków medycznych, a prowadzone przez nich zajęcia są ukierunkowane na terminologię medyczną i komunikację kliniczną. Zajęcia prowadzone w formie lektoratu są realizowane regularnie, raz w tygodniu w wymiarze dwóch godzin lekcyjnych, co zapewnia ciągłość i systematyczność procesu kształcenia językowego. Ważnym rozwiązaniem organizacyjnym jest zachowanie ciągłości dydaktycznej w której dana grupa studentów realizuje zajęcia z języka angielskiego od pierwszego do czwartego semestru z tym samym nauczycielem akademickim. Sprzyja to systematycznemu monitorowaniu rozwoju kompetencji językowych studentów i dostosowaniu metod nauczania do ich potrzeb.

Osiągnięcie efektów uczenia się w pierwszych trzech semestrach weryfikowane jest poprzez zaliczenie z oceną, natomiast po zakończeniu czwartego semestru przeprowadzany jest egzamin końcowy. Zakres i forma zaliczeń oraz egzaminu są określone w sylabusie zajęć i obejmują ocenę umiejętności słuchania ze zrozumieniem, czytania ze zrozumieniem, mówienia i pisania, w tym umiejętność komunikacji z pacjentem oraz umiejętność krytycznej analizy piśmiennictwa medycznego w języku angielskim, na poziomie co najmniej B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.

Działania uzupełniające i rozwój oferty programowej

Uzupełnieniem obowiązkowego kształcenia językowego są inicjatywy podejmowane na poziomie katedry, polegające na włączaniu do procesu dydaktycznego anglojęzycznych wykładów specjalistycznych realizowanych przez krajowych i zagranicznych ekspertów z zakresu nauk medycznych. Zgodnie z przyjętym harmonogramem, w bieżącym roku akademickim rozpoczęto realizację cyklu czterech wykładów:

- „*Pathology of bones. Osteopetrosis – hyperbaric treatment*”, prof. dr hab. n. med. Agnieszka Pedrycz-Wieczorska, 29 stycznia 2026 r. [<https://anstar.edu.pl/a-series-of-lectures-conducted-in-english/>]
- „*Stress-hormonal changes and controversial opinions*”, prof. dr hab. n. med. Jolanta Jaworek, marzec 2026 r.

- *“Under the Sun – Melanoma lessons from the world’s capital of skin cancer”*, dr n. med. Urszula Carr - specjalistka w zakresie dermatopatologii, posiadająca kwalifikacje zawodowe uzyskane w Wielkiej Brytanii i Australii (MBBS, Fellow of the Royal College of Pathologists – FRCPath, UK; Fellow of the Royal College of Pathologists of Australasia – FRCPA), związana zawodowo z ośrodkiem w Sydney (Australia); kwiecień 2026 r.
- *“Misinformation and alternative medicine – new challenge for everyday medical practice”*, dr n. med. Bartosz Kołodziejczyk, maj 2026 r.

Wykłady kierowane są do studentów I i II roku kierunku lekarskiego i mają charakter nieobligatoryjny, ale pomimo tego cieszą się sporym zainteresowaniem studentów. W pierwszym wykładzie uczestniczyło blisko 40 studentów.

Dodatkowym elementem podnoszącym wartość dydaktyczną przedsięwzięcia jest możliwość udziału uczestników w dyskusji z prowadzącymi po zakończeniu wykładów. Sprzyja to pogłębianiu omawianych zagadnień oraz rozwijaniu kompetencji komunikacyjnych w języku angielskim. Udział studentów uczestniczących w wykładach zostanie uwzględniony w ich suplementach do dyplomu jako element wykraczający poza obowiązkowy program studiów.

W celu dalszego wzmacniania umiędzynarodowienia procesu kształcenia zaplanowano wprowadzanie do programu studiów obowiązującego od roku akademickiego 2026/2027 czterech zajęć realizowanych w języku angielskim. Zajęcia te będą obejmować zarówno zagadnienia z zakresu nauk medycznych, jak i problematykę interdyscyplinarną oraz nowoczesne technologie w medycynie:

- Art therapy – Art for well-being - semestr I
- Introduction to AI in medicine - semestr I
- Neurophysiology – semestr III
- Applications and limitations of AI in medicine” - semestr V

Zajęcia Art therapy – Art for well-being planowane są do realizacji we współpracy z Wydziałem Sztuki Akademii Tarnowskiej. Oprócz rozwijania kompetencji językowych studentów ich celem jest poszerzanie perspektywy kształcenia medycznego o elementy humanistyczne poprzez wprowadzenie zagadnień z zakresu terapii sztuką oraz ich potencjalnego zastosowania w kontekście zdrowia psychicznego i dobrostanu pacjentów. Zajęcia prowadzić będzie specjalistka w obszarze arteterapii z doświadczeniem międzynarodowym. Udział ekspertki z doświadczeniem praktycznym i badawczym sprzyja wprowadzaniu do programu studiów podejścia interdyscyplinarnego, ukazującego znaczenie narzędzi humanistycznych w procesie leczenia, komunikacji terapeutycznej oraz wspierania pacjentów w sytuacjach kryzysowych.

Pozostałe zajęcia koncentrują się na zagadnieniach związanych z neurofizjologią oraz zastosowaniami sztucznej inteligencji w medycynie, umożliwiając studentom kontakt ze specjalistyczną terminologią i aktualnymi kierunkami rozwoju nauk medycznych w obszarach o rosnącym znaczeniu dla współczesnej praktyki lekarskiej. W ramach zajęć *AI in medicine* zaplanowano wykłady gościnne prowadzone przez ekspertów o międzynarodowej renomie związanych z *Harvard Medical School* oraz *Massachusetts General Hospital*, a także specjalistą z *Big Data Institute* działającego w strukturach *University of Oxford*. Udział zaproszonych ekspertów reprezentujących różne ośrodki akademickie i badawcze wzbogaca proces dydaktyczny, umożliwiając studentom poznanie zróżnicowanych perspektyw dotyczących wykorzystania narzędzi opartych na analizie danych i sztucznej inteligencji w diagnostyce oraz medycynie spersonalizowanej, a jednocześnie wspiera rozwój ich kompetencji analitycznych i orientację w aktualnych kierunkach rozwoju medycyny cyfrowej.

Opisane działania dydaktyczne realizowane na poziomie katedry poszerzają ofertę kształcenia, tworząc dodatkową przestrzeń rozwoju kompetencji językowych i interdyscyplinarnych studentów oraz wzmacniając ich przygotowanie do uczestnictwa w międzynarodowych formach edukacji oferowanych przez Akademię Tarnowską. Różnorodność tematyczna zajęć sprzyja szerszemu postrzeganiu współczesnej medycyny i wspiera kształcenie lekarza uwzględniającego zarówno aspekty kliniczne, psychospołeczne, jak i technologiczne procesu leczenia.

Mobilność międzynarodowa studentów i kadry

Akademia Tarnowska posiada wieloletnie doświadczenie w zakresie współpracy międzynarodowej, mobilności akademickiej oraz realizacji projektów edukacyjnych i badawczych finansowanych ze środków unijnych. Działania w tym zakresie są koordynowane przez Biuro Współpracy z Zagranicą. Jednostka ta aktywnie wspiera wdrażanie programu Erasmus+ zapewniając zaplecze organizacyjne, proceduralne i informacyjne dla uczestników koordynowanych przez nią programów.

Obecnie Uczelnia posiada ponad 70 aktywnych umów międzynarodowych w ramach programu Erasmus+, z czego 17 dotyczy Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu. Współpraca ta realizowana jest na podstawie porozumień bilateralnych z uczelniami partnerskimi z wielu krajów europejskich, umożliwiających mobilność studentów oraz nauczycieli akademickich w celach dydaktycznych, szkoleniowych i projektowych.

Istotnym elementem umiędzynarodowienia kształcenia są również mobilności realizowane w formule Blended Intensive Programme (BIP). Są to krótkie, intensywne programy łączące współpracę on-line z mobilnością fizyczną oraz pracą projektową w międzynarodowych zespołach studentów i nauczycieli akademickich. Programy te koncentrują się na analizie aktualnych wyzwań społecznych, zdrowotnych i technologicznych. Taka forma mobilności jest szczególnie adekwatna na wczesnych etapach kształcenia na kierunku lekarskim, wpisując się w przyjętą strategię stopniowego wprowadzania mobilności międzynarodowej. Umożliwia on studentom udział w działaniach międzynarodowych przy jednoczesnym zachowaniu ciągłości realizacji zajęć przewidzianych w programie studiów. Pierwszy wyjazd studentów kierunku lekarskiego Akademii Tarnowskiej w ramach mobilności typu Blended Intensive Programme zaplanowany jest na dni 18–22 maja 2026 roku. Studenci wezmą udział w programie „*Be the Change – Advancing Urban Sustainability & Health in Metropolitan Regions*”, organizowanym przez Frankfurt University of Applied Sciences. Równolegle Katedra Kierunku Lekarskiego przy wsparciu Biura Współpracy z Zagranicą podjęła działania zmierzające do rozszerzania oferty mobilności przyjazdowej (incoming) oraz wzmacniania własnej roli jako organizatora międzynarodowych form kształcenia. W roku akademickim 2026/2027 planowane jest zorganizowanie w Akademii Tarnowskiej Blended Intensive Programme pt. „*Shaping the future – Artificial Intelligence in Medicine and Healthcare*”. Program ten jest ściśle powiązany z wprowadzanymi do programu studiów zajęciami realizowanymi w języku angielskim, poświęconymi zastosowaniom sztucznej inteligencji w medycynie. Zakres merytoryczny planowanego programu obejmuje m.in.:

- zagadnienia związane z wykorzystaniem sztucznej inteligencji w analizie obrazów diagnostycznych,
- wsparciu decyzji klinicznych i telemedycynie, oceną wiarygodności oraz ograniczeń modeli AI,
- symulacje i warsztaty z wykorzystaniem narzędzi AI stosowanych w edukacji medycznej i środowisku klinicznym.

Przewidziano również pracę zespołową nad projektowaniem odpowiedzialnych i bezpiecznych rozwiązań AI odpowiadających na konkretne problemy zdrowotne. Planowane efekty uczenia się obejmują rozwijanie umiejętności krytycznej analizy narzędzi AI, budowanie świadomości etycznych

i prawnych aspektów ich wykorzystania w ochronie zdrowia oraz kształtowanie kompetencji współpracy interdyscyplinarnej.

Mobilności studentów realizowane są z wykorzystaniem środków programu Erasmus+, obejmujących stypendia na pokrycie kosztów pobytu i podróży. Studenci kierunku lekarskiego mają również możliwość ubiegania się o dodatkowe wsparcie finansowe przewidziane dla osób z mniejszymi szansami oraz o dofinansowanie kosztów podróży w ramach tzw. green travel. Informacje dotyczące zasad finansowania mobilności są przekazywane studentom we współpracy z Działem Współpracy z Zagranicą (<https://dwzz.pwzstar.edu.pl/>). Ze względu na fakt, że kierunek lekarski został uruchomiony w październiku 2024 r., a kształcenie realizowane jest obecnie na pierwszych latach studiów, studenci nie uczestniczyli dotychczas w wyjazdach w ramach programu Erasmus+. Najbliższa mobilność planowana jest w dniach 18–22 maja 2026 r w formule Blended Intensive Programme. W wyjeździe udział weźmie trzech studentów kierunku lekarskiego.

Aktywność naukowa w środowisku międzynarodowym i jej powiązanie z dydaktyką w języku angielskim

Umiejętności międzynarodowe procesu kształcenia jest wzmacniane przez aktywną działalność naukową kadry akademickiej kierunku lekarskiego. Od momentu uruchomienia kierunku tj. od października 2024 pracownicy afiliowani przy Akademii Tarnowskiej systematycznie publikują wyniki badań w międzynarodowych czasopismach naukowych, w większości anglojęzycznych, indeksowanych w uznanych bazach bibliograficznych i funkcjonujących w globalnym obiegu wiedzy medycznej.

Zbiorcze wskaźniki bibliometryczne publikacji anglojęzycznych kadry kierunku lekarskiego Zestawienie obejmuje prace opublikowane od października 2024 r. i zostało przygotowane na podstawie danych zamieszczonych w załączniku

Wskaźnik	Wartość wskaźnika
<i>Liczba publikacji anglojęzycznych</i>	11
<i>Publikacje w czasopismach z Impact Factor</i>	8
<i>Łączny Impact Factor / Zakres Impact Factor</i>	34,8 / 2,1 – 5,0
<i>Publikacje ≥ 140 pkt ministerialnych</i>	6
<i>Łączna liczba punktów ministerialnych</i>	1 165 pkt

Aktywność publikacyjna kadry pozostaje w bezpośrednim związku z procesem dydaktycznym. Wyniki prowadzonych badań reprezentujące różnicowane obszary nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w tym badania kliniczne, molekularne oraz prace o charakterze interdyscyplinarnym są systematycznie wykorzystywane w toku zajęć dydaktycznych.

Kadra kierunku lekarskiego uczestniczy w międzynarodowej współpracy naukowej poprzez realizację projektów badawczych we współpracy z zagranicznymi ośrodkami akademickimi i klinicznymi, co sprzyja transferowi aktualnej wiedzy oraz dobrych praktyk do procesu kształcenia i wzmacnia umiędzynarodowienie kierunku. W roku akademickim 2024/2025 zrealizowany został wyjazd roboczy do ośrodka w Chieti–Pescara (Włochy), którego celem było rozpoznanie możliwości współpracy naukowej i dydaktycznej oraz podjęcie rozmów dotyczących ewentualnego podpisania umowy bilateralnej, umożliwiającej mobilność studentów i nauczycieli akademickich kierunku lekarskiego. Aktualnie prowadzona jest współpraca badawcza o charakterze międzynarodowym w ramach projektu pt. „Szczepienia u pacjentów leczonych w stacjach hemodializ”, realizowanego we współpracy z zagranicznymi ośrodkami klinicznymi i akademickimi, w tym:

- Clinical Department of Nephrology and Dialysis, Medical University of Vienna,
- Nefrologie en infectieziekten, AZ Sint-Jann Brugge d'Annunzio (Belgia).

Uzupełnieniem opisanych działań jest udział kadry kierunku lekarskiego w międzynarodowych konferencjach naukowych. Przykładem jest uczestnictwo w konferencji Nephro Update Europe 2025, która odbyła się we wrześniu 2025 r. w Praga.

Procedura oceny i monitorowania umiędzynarodowienia procesu kształcenia

Zakres oraz efekty umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku lekarskim podlegają systematycznemu monitorowaniu w ramach wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia Akademii Tarnowskiej, zgodnie z procedurą PR-10. Ocena obejmuje analizę rozwiązań programowych, aktywność studentów i kadry dydaktycznej w formach współpracy międzynarodowej oraz stopień wykorzystania doświadczeń międzynarodowych w procesie dydaktycznym.

Przegląd działań dokonywany jest okresowo (co dwa lata) przez kierunkowego koordynatora ds. jakości kształcenia, we współpracy z kierownikiem katedry oraz Biurem Współpracy z Zagranicą. Wyniki przeglądu dokumentowane są w sprawozdaniu z umiędzynarodowienia procesu kształcenia i stanowią podstawę do planowego podejmowania działań doskonalących, adekwatnych do etapu rozwoju kierunku lekarskiego oraz potrzeb studentów.

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

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 7 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Brak	

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 7:

.....

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

System wsparcia studentów wprowadzony w Akademii Tarnowskiej ma charakter kompleksowy i obejmuje wszystkie etapy ścieżki akademickiej. Działania te realizowane są wspólnie przez władze Uczelni, Katedrę Kierunku Lekarskiego oraz jednostki ogólnouczelniane, a skuteczność tych działań podlega systematycznej ocenie i doskonaleniu.

Działania wspierające rozpoczęcie studiów

Proces wspierania studentów rozpoczyna się na etapie rekrutacji i jest kontynuowany na kolejnych etapach kształcenia jako element spójnej organizacji procesu studiowania. Informacje dotyczące rekrutacji są udostępniane kandydatom w sposób uporządkowany i wielokanałowy, obejmując wymagania formalne, materiały multimedialne oraz sekcję odpowiedzi na najczęstsze pytania (<https://rekrutacja.anstar.edu.pl/>). Kandydaci otrzymują również informacje dotyczące dostępnych form wsparcia materialnego, systemu stypendialnego oraz możliwości zakwaterowania w domu

studenta, co stanowi istotny element wspierający decyzję o podjęciu studiów i sprzyja wyrównywaniu szans edukacyjnych.

Po przyjęciu na studia studenci otrzymują narzędzia wspierające ich adaptację organizacyjną i techniczną do środowiska akademickiego. Proces ten wspierają m.in. „[Przewodnik dla studentów I roku](#)”, zawierający informacje dotyczące organizacji studiów, struktury Uczelni oraz dostępnych form wsparcia, a także „[Poradnik IT dla studentów pierwszego roku](#)”, ułatwiający korzystanie z narzędzi cyfrowych wykorzystywanych w procesie kształcenia.

Elementem systemowego wsparcia studentów są również spotkania organizacyjne prowadzone przez opiekuna roku, kierownictwo katedry, jednostki ogólnouczelniane oraz Radę Uczelnianą Samorządów Studentów. Podczas spotkań omawiane są zasady organizacji studiów, harmonogram realizacji programu oraz dostępne formy wsparcia, a studenci mają możliwość bieżącego zadawania pytań i uzyskiwania wyjaśnień. Proces adaptacji uzupełnia wsparcie rówieśnicze realizowane z inicjatywy studentów starszego rocznika, którzy dzielą się doświadczeniem.

Wsparcie i organizacja procesu uczenia się

Wsparcie procesu uczenia się i organizacji studiowania na kierunku lekarskim w Akademii Tarnowskiej opiera się na rozwiązaniach organizacyjnych i dydaktycznych zapewniających studentom przejrzyste zasady realizacji programu studiów oraz stały dostęp do informacji o przebiegu kształcenia. Harmonogram realizacji programu, sylabusy oraz rozkłady zajęć są ogólnodostępne, a podczas pierwszych zajęć prowadzący omawiają ze studentami zakres treści, metody weryfikacji efektów uczenia się oraz warunki zaliczenia.

Istotnym, stałym elementem wsparcia dydaktycznego są indywidualne konsultacje z nauczycielami akademickimi. Ich terminy publikowane są na stronie kierunku, a realizacja odbywa się zarówno w formie stacjonarnej, jak i zdalnej. Konsultacje umożliwiają wyjaśnianie zagadnień problemowych oraz bieżące reagowanie na trudności pojawiające się w toku realizacji programu studiów.

Proces uczenia się wspierany jest poprzez zapewnienie studentom odpowiednich zasobów edukacyjnych i infrastruktury dydaktycznej. Istotnym zapleczem kształcenia jest nowoczesna biblioteka i czytelnia, umożliwiające korzystanie z literatury fachowej oraz elektronicznych baz danych. Wszystkie podręczniki wskazane w sylabusach są dostępne w zbiorach bibliotecznych, a w przypadku zwiększonego zapotrzebowania na określone pozycje studenci mogą zgłaszać opiekunowi roku potrzebę zwiększenia liczby egzemplarzy. W ramach wspierania procesu uczenia się studenci mają możliwość korzystania z infrastruktury dydaktycznej także poza planowymi zajęciami, czego przykładem jest dostęp do mikroskopów i preparatów mikroskopowych podczas przygotowania do zaliczeń z histologii. Udostępnianie infrastruktury specjalistycznej realizowane jest pod nadzorem prowadzącego lub opiekuna roku, co zapewnia właściwe warunki organizacyjne i bezpieczeństwo pracy.

Dążenie Akademii Tarnowskiej do systematycznego rozwoju infrastruktury dydaktycznej sprzyja wzmocnieniu procesu uczenia się oraz podnoszenia jakości kształcenia na kierunku lekarskim. Uczelnia aktywnie pozyskuje środki zewnętrzne przeznaczone na rozwój infrastruktury, czego przykładem jest dofinansowanie uzyskane w ramach Krajowego Planu Odbudowy. Realizowane inwestycje obejmują m.in. doposażenie Centrum Symulacji Medycznych w symulator karetki oraz rozwój sal symulacji wysokiej wierności, w tym sali bloku operacyjnego/pracowni anestezjologicznej, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, sali intensywnej terapii oraz sali porodowej ze stanowiskiem do cięcia cesarskiego. Równolegle rozwijana jest infrastruktura towarzysząca, w szczególności zaplecze biblioteczne oraz przestrzenie przeznaczone do samodzielnej nauki studentów. W ramach działań inwestycyjnych przewidziano wdrożenie księżkomatu, rozwój systemów umożliwiających bezkontaktowe korzystanie

z zasobów bibliotecznych, utworzenie kabin akustycznych do indywidualnej nauki oraz rozszerzenie dostępu do specjalistycznych baz medycznych i kolekcji e-booków.

Na organizację procesu uczenia się pozytywnie wpływa również koncentracja infrastruktury dydaktycznej w obrębie jednego kampusu, co ogranicza konieczność przemieszczania się i ułatwia studentom efektywne zarządzanie czasem. Do wyjątków należą zajęcia z anatomii, które do czasu ukończenia prosektorium prowadzone są w Zakładzie Anatomii Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum. Transport studentów jest organizowany i finansowany ze środków własnych Uczelni, a jego celem eliminacja barier ekonomicznych, a także zagwarantowanie terminowej oraz efektywnej realizacji zajęć.

Ważnym elementem wzbogacającym i urozmaicającym środowisko uczenia się studentów kierunku lekarskiego jest współpraca z placówkami ochrony zdrowia, umożliwiająca realizację wybranych zajęć w warunkach funkcjonowania podmiotów leczniczych. Część zajęć z Diagnostyki obrazowej oraz jeden z fakultetów *Nowoczesne metody diagnostyki i leczenia zaburzeń oddychania i chrapania* realizowana jest w Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie, zlokalizowanym w bezpośrednim sąsiedztwie kampusu, natomiast w ramach zajęć z mikrobiologii studenci mają możliwość zapoznania się z funkcjonowaniem Pracowni Mikrobiologii Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza w Tarnowie. Realizacja części zajęć w placówkach ochrony zdrowia umożliwia studentom lepsze osadzenie treści teoretycznych w praktycznym kontekście oraz stopniowe poznawanie specyfiki środowiska, w którym na kolejnych etapach kształcenia rozwijane będą kompetencje zawodowe.

Podejmowane działania mają charakter planowy i długofalowy, a ich celem jest tworzenie środowiska dydaktycznego odpowiadającego realnym potrzebom studentów oraz wspierającego wysoką jakość procesu kształcenia. Pozwalają one na lepsze powiązanie treści teoretycznych z praktyką, zwiększają dostępność zasobów dydaktycznych i tworzą studentom stabilne warunki do samodzielnej pracy oraz rozwijania kompetencji praktycznych. Wszystkie opisane działania realizowane są z udziałem przedstawicieli studentów, co podkreśla ich znaczenie oraz realny wpływ środowiska studenckiego na kształtowanie i doskonalenie procesu kształcenia zgodnie z jego oczekiwaniami i potrzebami.

Indywidualizacja procesu uczenia się

Indywidualizacja procesu uczenia się na kierunku lekarskim w Akademii Tarnowskiej realizowana jest poprzez rozwiązania umożliwiające studentom dostosowanie ścieżki kształcenia do ich zainteresowań, możliwości oraz sytuacji życiowej, przy jednoczesnym zachowaniu wymagań wynikających ze standardu kształcenia. Jednym z podstawowych mechanizmów indywidualizacji jest oferta zajęć fakultatywnych, pozwalająca studentom na dokonywanie wyboru spośród zaproponowanych modułów tematycznych i ukierunkowanie części procesu kształcenia zgodnie z własnymi zainteresowaniami. W cyklu kształcenia rozpoczętym w roku akademickim 2024/2025 studenci dokonują wyboru 10 spośród 20 zajęć fakultatywnych. W programie obowiązującym od roku akademickiego 2025/2026 zakres wyboru został rozszerzony w związku z czym studenci wybierają 11 spośród 23 zajęć fakultatywnych. Pełen wykaz zajęć fakultatywnych zamieszczono w poniższych tabelach.

Wykaz zajęć fakultatywnych w programie studiów dla studentów rozpoczynających kształcenie od roku akademickiego 2024/2025

Semestr	Zajęcia fakultatywne	Liczba godzin	Liczba ECTS
---------	----------------------	---------------	-------------

2	Anatomia palpacyjna [ĆM]	lub	Anatomia funkcjonalna [ZS]	30	2
3	Żywnienie i suplementacja w sporcie [ZS]	lub	Żywnienie uwarunkowania zdrowia [ĆM]	20	1
4	Audiologia i foniatria [ĆM]	lub	Nowoczesne metody diagnostyki i zaburzeń oddychania i chrapania [ZS]	20	1
	Interwencja kryzysowa [ĆM]	lub	Pacjent jako ofiara przemocy [ZS]	20	1
5	Niepełnosprawność i niezależne życie w wymiarze społecznym [ZS]	lub	Terapia zajęciowa [ZS]	20	1
	Propedeutyka uzależnień [ZS]	lub	Społeczne uwarunkowanie uzależnień [S]	20	1
6	Aspekty medyczne procesu umierania i śmierci [ZS]	lub	Leczenie bólu [S]	20	1
7	Medyczne i farmaceutyczne aspekty biotechnologii [ZS]	lub	Telemedycyna i e-zdrowie [ZS]	30	2
	Podstawy diagnostyki prenatalnej [ĆM]	lub	Podstawy diagnostyki USG w chirurgii i urologii	20	1
10	Marketing w ochronie zdrowia [ZS]	lub	Zarządzanie w ochronie zdrowia [ZS]	20	1
Suma					12

Wykaz zajęć fakultatywnych w programie studiów dla studentów rozpoczynających kształcenie od roku akademickiego 2025/2026. Pogrubieniem wyróżniono fakultety wprowadzone w odpowiedzi na propozycje studentów zgłoszone w ramach badań ankietowych, jako element doskonalenia programu studiów

Semestr	Zajęcia fakultatywne uwzględnione w programie studiów studentów rozpoczynających kształcenie od roku akademickiego 2025/2026			Liczba godzin	Liczba ECTS
2	Anatomia palpacyjna [ĆM]	lub	Anatomia funkcjonalna [ĆM]	30	2
3	Fizjologia sportu [W, ĆM]	lub	Fizjologia środowiskowa [W, ĆM]	35	2
	Żywnienie i suplementacja w sporcie [ZS]	lub	Żywnienie uwarunkowania zdrowia [ĆM]	15	1
4	Medycyna sportowa [ZS]	lub	Medycyna estetyczno-regeneracyjna [ZS]	15	1
	Interwencja kryzysowa [ĆM]	lub	Pacjent jako ofiara przemocy [ZS]	15	1
5	Niepełnosprawność i niezależne życie w wymiarze społecznym [S]	lub	Propedeutyka medycyny uzależnień [ZS]	15	1
	Choroby rzadkie [ZS]	lub	Medycyna tropikalna [ZS]	15	1
6	Balneologia [ZS]	lub	Badania kliniczne [ZS]	15	1
7	Medyczne i farmaceutyczne aspekty biotechnologii [ZS]	lub	Telemedycyna i e-zdrowie [ZS]	20	1
	Leczenie bólu [ZS]	lub	Etyka kliniczna z elementami opieki duchowej w medycynie [ZS]	15	1
10	Marketing w ochronie zdrowia [ZS]	lub	Zarządzanie w ochronie zdrowia [ZS]	15	1
Suma					13

W ramach dalszych prac nad doskonaleniem programu studiów oferta zajęć fakultatywnych będzie systematycznie rozwijana w odpowiedzi na potrzeby i zainteresowania studentów, a także z uwzględnieniem aktualnych trendów i wyzwań współczesnej medycyny. Planowane jest w szczególności włączanie zajęć z zakresu sztucznej inteligencji w medycynie, obejmujących m.in. zastosowanie narzędzi AI w diagnostyce, analizie danych medycznych oraz wspomaganiu decyzji klinicznych.

Indywidualizację procesu uczenia się wspiera możliwość korzystania z indywidualnej organizacji studiów, której zasady przyznawania określa Regulamin studiów, oraz dostosowania sposobów weryfikacji efektów uczenia się do potrzeb studentów ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami.

Wsparcie studentów o różnych potrzebach, w tym osób z niepełnosprawnościami

Wsparcie studentów o różnych potrzebach realizowane jest w Akademii Tarnowskiej w sposób systemowy i koordynowany przez wyspecjalizowane jednostki ogólnouczelniane. Za zapewnianie dostępności procesu kształcenia oraz wdrażanie rozwiązań wspierających studentów ze szczególnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, odpowiada Centrum Dostępności i Wsparcia, działające we współpracy z Pełnomocnikiem Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami. Do kompetencji jednostki należy identyfikowanie potrzeb studentów, udzielenie im wsparcia psychologicznego, inicjowanie rozwiązań organizacyjnych i dydaktycznych wspierających ich udział w procesie kształcenia. Centrum zapewnia możliwość dostosowania sposobów weryfikacji efektów uczenia się, m.in. poprzez zmianę terminów lub formy egzaminów i zaliczeń odpowiednio do indywidualnych potrzeb studentów. W bieżącym roku akademickim wsparcie w postaci wydłużonego czasu trwania zaliczenia lub egzaminu otrzymało 6 studentów kierunku lekarskiego, w tym jedna posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności potwierdzające upośledzenie narządu ruchu. Pozostałe osoby posiadają opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej.

Omawiana Jednostka koordynuje także organizację wsparcia asystenta dydaktycznego oraz dostosowanie materiałów dydaktycznych do form umożliwiających wykorzystanie sprzętu wspomagającego proces uczenia się. Wszystkie podejmowane działania realizowane są z uwzględnieniem standardów kształcenia i przy zachowaniu wymaganych efektów uczenia się. Istotnym obszarem działalności jednostki jest również monitorowanie dostępności infrastruktury uczelni i zasobów edukacyjnych pod kątem wymagań studentów ze szczególnymi potrzebami.

Kolejnym rozwiązaniem służącym dostosowaniu organizacji studiowania do zróżnicowanych potrzeb studentów jest indywidualna organizacja studiów, której zasady określa Regulamin studiów. O ten rodzaj wsparcia mogą ubiegać się studenci znajdujący się w różnych sytuacjach życiowych, zdrowotnych lub osoby zaangażowane w działalność organizacyjną. Indywidualna organizacja studiów może obejmować jeden semestr, kilka semestrów lub cały tok studiów w zależności od potrzeb studenta oraz charakteru okoliczności uzasadniających jej przyznanie. Decyzję w sprawie realizacji studiów w tym trybie podejmuje dziekan wydziału na pisemny wniosek studenta, po określeniu warunków realizacji programu studiów we współpracy z kierownikiem katedry i prowadzącymi zajęcia. Na kierunku lekarskim studenci korzystający z indywidualnej organizacji studiów mają możliwość doboru grup zajęciowych w sposób dostosowany do ich sytuacji, co ułatwia organizację procesu studiowania. Dzięki temu stwarza się możliwość elastycznej organizacji procesu uczenia się przy jednoczesnym zachowaniu jakości kształcenia i wymaganych efektów uczenia się. W roku akademickim 2025/2026 z takiej formy wsparcia korzysta 14 studentów kierunku lekarskiego.

Wsparcie psychologiczne, bezpieczeństwo i przeciwdziałanie dyskryminacji

Troska o dobrostan psychiczny studentów jest ważnym elementem działań wspierających ich rozwój osobisty i akademicki. Zakres kompetencji związanych ze wsparciem psychologicznym dla różnych grup studentów został rozdzielony pomiędzy Uczelniane Centrum Dostępności i Wsparcia oraz Uczelniane Centrum Wsparcia. Takie rozwiązanie umożliwia precyzyjne dopasowanie form pomocy do zróżnicowanych potrzeb studentów. Uczelniane Centrum Dostępności i Wsparcia wspiera studentów ze szczególnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, natomiast Uczelniane Centrum Wsparcia koncentruje się na pomocy psychologicznej dla studentów niewymagających dostosowań wynikających ze szczególnych potrzeb. Każda osoba zgłaszająca się do Uczelnianego Centrum Wsparcia ma możliwość skorzystania z czterech indywidualnych spotkań ze specjalistą. Konsultacje prowadzone są przez psychologów, psychoterapeutów oraz trenerów i obejmują wsparcie m.in. w sytuacjach depresji, stanów lękowych, żałoby, trudności w relacjach interpersonalnych, kryzysów egzystencjalnych i etycznych oraz problemów związanych z wyborem ścieżki rozwoju zawodowego. Spotkania odbywają się z zachowaniem zasad poufności, a umawianie konsultacji drogą elektroniczną bezpośrednio z wybranym przez studenta pracownikiem zapewnia łatwy i bezpieczny dostęp do pomocy.

Akademia Tarnowska podejmuje również działania na rzecz równego traktowania, budowania bezpiecznego środowiska studiowania oraz zwiększania świadomości studentów i pracowników w zakresie zjawisk niepożądanych. Działania te służą tworzeniu środowiska akademickiego opartego na szacunku, włączeniu społecznym oraz odpowiedzialności za bezpieczeństwo całej społeczności uczelni. Działania uczelni w zakresie równego traktowania, zapobiegania przemocy oraz reagowania na sytuacje konfliktowe opierają się na spójnym systemie regulacji wewnętrznych oraz dokumentów strategicznych. Kluczowe elementy tego systemu przedstawiono w tabeli poniżej

Cel wprowadzenia regulacji	Przepisy / procedury	Osoby lub jednostki odpowiedzialne za nadzór	Znaczenie dla studentów
Budowanie środowiska opartego na szacunku i równym traktowaniu	Statut Akademii Tarnowskiej (Uchwała nr 82/2023 Senatu Akademii Tarnowskiej z dnia 28 września 2023 r.)	władze uczelni, Pełnomocnik Rektora ds. Równości, Komisja ds. Równości	bezpieczne i włączające środowisko kształcenia
	Regulamin pracy (Zarządzenie nr 56/2022 Rektora Akademii Nauk Stosowanych w Tarnowie z dnia 14 czerwca 2022 r. z późniejszymi zmianami)		
	Kodeks Etyki Pracowników Akademii Tarnowskiej w Tarnowie (Zarządzenie nr 42/2021 Rektora PWSZ w Tarnowie z dnia 1 czerwca 2021 r.)		
	Plan na rzecz Równości Płci Akademii Tarnowskiej na lata 2023-2026 (Zarządzenie nr 18/2024 Rektora Akademii Tarnowskiej z dnia 12 marca 2024 r.)		
Zapobieganie konfliktom i reagowanie na naruszenia	Regulamin rozwiązywania konfliktów oraz przeciwdziałania dyskryminacji w Akademii Tarnowskiej (Zarządzenie nr 6/2024 Rektora Akademii Tarnowskiej z dnia 5 lutego 2024)	mediatorzy, Pełnomocnik ds. Etyki, Komisja Dyscyplinarna ds.	jasna ścieżka zgłaszania problemów i ochrona praw studenta

	Polityka antykorupcyjna oraz Wewnętrzna Polityka Antymobbingowa i Antydyskryminacyjna (Zarządzenie nr 17/2022 Rektora Akademii Nauk Stosowanych w Tarnowie z dnia 23 marca 2022 r.)	Nauczycieli Akademickich, Rzecznik Dyscyplinarny ds. Nauczycieli Akademickich Komisja Dyscyplinarna dla Studentów i Odwoławcza Komisja Dyscyplinarna dla Studentów,	
Ochrona osób szczególnie wrażliwych	Standardy ochrony małoletnich w Akademii Tarnowskiej (Zarządzenie nr 84/2024 Rektora Akademii Tarnowskiej z dnia 8 sierpnia 2024 r.)	jednostki organizacyjne uczelni	zwiększenie bezpieczeństwa uczestników zajęć
Zapewnienie bezpieczeństwa	przepisy BHP, RODO, szkolenia, procedury bezpieczeństwa	Sekcja BHP i Ochrona Ppoż, pracownicy Uczelni	

Studenci mają możliwość zgłaszania skarg, wniosków oraz wszelkich zastrzeżeń dotyczących procesu kształcenia i funkcjonowania Uczelni bezpośrednio do osób odpowiedzialnych za organizację studiów. W przypadku zgłoszenia problemu student może liczyć na rzetelną analizę sytuacji i wsparcie ze strony koordynatora zajęć, opiekuna roku, kierownika katedry lub dziekana wydziału, w zależności od charakteru sprawy. Studenci mogą również przekazywać swoje uwagi za pośrednictwem samorządu studenckiego, którego przedstawiciele kierują je do Prorektora ds. Studenckich i Dydaktyki, Uczelnianej Rady ds. Jakości Kształcenia lub innych właściwych organów.

W celu zapewnienia właściwego wdrażania przyjętych rozwiązań uczelnia prowadzi działania szkoleniowe adresowane do kadry akademickiej i administracyjnej. Obejmują one zagadnienia związane z tworzeniem środowiska inkluzywnego, komunikacją wspierającą, rozpoznawaniem potrzeb studentów oraz zasadami udzielania adekwatnego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu akademickim. Przykładem mogą być szkolenia „*Myśli samobójcze – skala zjawiska, sygnały ostrzegawcze i reagowanie*”, czy „*Wsparcie edukacyjne studentów nienormatywnych płciowo*”. Równolegle prowadzone są systematyczne działania informacyjne skierowane do studentów dotyczące obowiązujących na uczelni zasadach dotyczących rozwiązywania konfliktów, równego traktowania i reagowania na zjawiska niepożądane, a także o przysługujących im prawach i obowiązkach.

W ramach zwiększenia bezpieczeństwa studentów podejmowane są działania ukierunkowane na organizację zajęć i warunków ich realizacji. Studenci pierwszego roku uczestniczą w obowiązkowych szkoleniach BHP, a przed rozpoczęciem zajęć praktycznych zapoznają się z regulaminem pracowni i szkoleniem stanowiskowym. Część szkoleń odbywa się również we współpracy z podmiotami leczniczymi.

Wsparcie finansowe studentów

System pomocy materialnej funkcjonujący w Akademii Tarnowskiej ma na celu zapewnienie studentom stabilnych warunków studiowania oraz wyrównywanie szans edukacyjnych niezależnie od sytuacji życiowej i materialnej. Zasady jego działania określają przepisy powszechnie obowiązujące oraz akty wewnętrzne uczelni, w szczególności:

- ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- corocznie aktualizowany Regulamin świadczeń dla studentów ustalany przez Rektora w porozumieniu z Radą Uczelnianą Samorządu Studenckiego,
- zarządzenia Rektora dotyczące powoływania Uczelnianej i Odwoławczej Komisji Stypendialnej.

Za realizację zadań w tym zakresie odpowiada Dział Pomocy Materialnej, który prowadzi obsługę wniosków, działania informacyjne oraz udostępnia studentom aktualne informacje dotyczące zasad przyznawania świadczeń i wymaganej dokumentacji. System pomocy materialnej obejmuje zróżnicowane formy wsparcia finansowego dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych, w tym stypendia o charakterze socjalnym i motywacyjnym oraz zapomogi.

Akcja informacyjna dotycząca dostępnych form wsparcia jest prowadzona wśród studentów na początku roku akademickiego, co ułatwia korzystanie z przysługujących im świadczeń. Ponadto informacje te są udostępniane kandydatom na studia, głównie za pośrednictwem strony internetowej Uczelni i materiałów rekrutacyjnych, aby już na etapie rekrutacji znali dostępne formy pomocy finansowej. Student, który nie otrzyma świadczenia decyzją Uczelnianej Komisji Stypendialnej, może złożyć odwołanie do Odwoławczej Komisji Stypendialnej.

Formy pomocy materialnej oraz liczba studentów kierunku lekarskiego korzystających ze świadczeń

Rodzaj świadczenia	Liczba studentów kierunku lekarskiego korzystających ze świadczeń w roku akademickim	
	2024/2025	2025/2026
stypendium Rektora	0	10
stypendium socjalne, w tym zwiększenia wynikające z sytuacji życiowej	6	13
stypendium dla osób z niepełnosprawnościami,	1	2
zapomogi	0	0

Wsparcie rozwoju naukowego studentów

Aktywność naukowa studentów kierunku lekarskiego w Akademii Tarnowskiej rozwija się równolegle z procesem dydaktycznym i stanowi naturalny element ich kształcenia. Pomimo że kierunek funkcjonuje dopiero od października 2024 roku, obserwowany jest dynamiczny rozwój aktywności badawczej studentów, obejmujący zarówno udział w projektach naukowych, jak i organizację wydarzeń akademickich oraz współpracę międzyuczelnianą. Kadra Katedry Kierunku Lekarskiego wykazuje otwartość na współpracę ze studentami w obszarze badań naukowych, zachęcając ich do aktywnego uczestnictwa w projektach oraz rozwijania własnych zainteresowań badawczych. Dzięki temu już na wczesnych etapach kształcenia studenci mają możliwość uczestniczenia w projektach badawczych, które pozwalają im poznawać zasady planowania badań, pracy zespołowej oraz krytycznej oceny piśmiennictwa. Proces wspierania aktywności naukowej studentów ma charakter systemowy i obejmuje stopniowe włączanie ich w działalność badawczą, począwszy od udziału w projektach realizowanych przez nauczycieli akademickich, aż po współtworzenie inicjatyw badawczych. Studenci mają również możliwość udziału w konferencjach naukowych organizowanych przez Uczelnię i ośrodki zewnętrzne. Informacje

o wydarzeniach publikowane są na stronach internetowych Uczelni i Wydziału oraz przekazywane studentom przez opiekunów roku.

Kluczową przestrzeń rozwoju aktywności naukowej stanowią studenckie koła naukowe. Ich działalność wspierana jest przez systemowe rozwiązania organizacyjne Uczelni. Każde koło działa pod opieką nauczyciela akademickiego pełniącego funkcję opiekuna naukowego, który wspiera studentów w planowaniu badań, konsultuje kwestie metodologiczne oraz nadzoruje przygotowanie dokumentacji formalnej, w tym wniosków kierowanych do komisji bioetycznej. Uczelnia zapewnia także dostęp do niezbędnej infrastruktury badawczej oraz finansuje między innymi projekty badawcze, organizację konferencji, czy udział w warsztatach. Przykładem takiego wsparcia jest finansowanie udziału studentów m.in. w warsztatach szcicia chirurgicznego na kadawerach organizowanych przez Medical Training Centre CEM w Warszawie w którym uczestniczyło 3 najbardziej aktywnych członków SKN MyMED.

Na kierunku lekarskim funkcjonują obecnie dwa koła: Studenckie Koło Naukowe MyMED oraz Studenckie Koło Naukowe Anatomii Prawidłowej Człowieka. SKN MyMED zrzesza 55 studentów kierunku lekarskiego zainteresowanych problematyką kliniczną, zdrowiem publicznym i badaniami o charakterze aplikacyjnym. Obecnie członkowie SKN MyMED są zaangażowani w następujące projekty naukowe:

- *Badanie oceniające wpływ wybranego elementu nieprawidłowej pozycji ciała w trakcie pomiaru ciśnienia tętniczego (braku podparcia pleców) na wynik pomiaru ciśnienia skurczowego, ciśnienia rozkurczowego oraz średniego ciśnienia tętniczego (MAP – Mean Arterial Pressure) z uwzględnieniem płci, wieku oraz chorób współistniejących.* Projekt koncentruje się na analizie wpływu warunków wykonywania pomiaru na wyniki diagnostyczne, identyfikacji błędów proceduralnych oraz ocenie wiedzy badanych dotyczącej zasad prawidłowego pomiaru. Projekt posiada pozytywną opinię Komisji Bioetycznej Akademii Tarnowskiej, a wyniki planowane są również do wykorzystania w działaniach edukacyjnych.
- *Pomiar grubości skóry w różnych jednostkach estetycznych twarzy z wykorzystaniem ultrasonografii wysokiej częstotliwości u młodych dorosłych w Polsce.* Badanie wykorzystuje nowoczesne metody obrazowania ultrasonograficznego w celu stworzenia materiału referencyjnego wspierającego przyszłe analizy diagnostyczne i edukacyjne. Istotnym elementem jest współpraca międzyuczelniana ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym oraz Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach
- *Ocena polipragmatyzacji uwzględniająca leki bez recepty oraz suplementy diety u osób powyżej 65 roku życia w wybranym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.* Projekt analizuje zależności pomiędzy liczbą stosowanych preparatów a czynnikami demograficznymi i klinicznymi. Wsparcie merytoryczne specjalisty klinicznego (lek. med. Marty Owczyńskiej, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Tarnowie) nadaje badaniu praktyczny wymiar i umożliwia studentom kontakt z realnymi problemami opieki medycznej.
- *Analiza wpływu zanieczyszczenia powietrza na stężenie metali ciężkich oraz subkliniczne biomarkery wczesnych zmian narządowych, w tym ekspresję miRNA, u mieszkańców wybranego miasta w Polsce.* Projekt realizowany przez zespół interdyscyplinarny obejmujący pracowników Katedry Kierunku Lekarskiego oraz Katedry Chemii Akademii Tarnowskiej, przy współpracy z firmą SHIM-POL oraz LymeLab Pharma, specjalizujących się w nowoczesnych technikach, w szczególności w zakresie oznaczeń prowadzonych z wykorzystaniem techniki ICP-MS. Projekt wyróżnia się interdyscyplinarnym charakterem i łączy perspektywę medyczną, chemiczną i środowiskową. Projekt uzyskał zgodę Komisji Bioetycznej.

W przygotowaniu znajdują się kolejne projekty badawcze realizowane z udziałem studentów, obejmujące m.in.:

- *Wyszczepienie przeciw HPV wśród studentów Akademii Tarnowskiej – wpływ kampanii prowadzonej w mediach społecznościowych na poziom wyszczepienia,*
- *Zależność między typem osobowości według kwestionariusza Hollanda a wyborem kierunku studiów wśród studentów Akademii Tarnowskiej,*
- *Ocena popularności diet niezleconych przez personel medyczny (wegetariańskiej, wegańskiej, bezglutenowej oraz wysokobiałkowej) w różnych grupach wiekowych oraz analiza czynników wpływających na ich wybór.*

Równolegle w ramach działalności Studenckiego Koła Naukowego „MyMed” organizowane były warsztaty praktyczne, obejmujące szkolenia ultrasonograficzne prowadzone w trzyosobowych grupach, a także zajęcia doskonalące umiejętności w zakresie pobierania krwi oraz wykonywania badania EKG.

SKN Anatomii Prawidłowej Człowieka koncentruje się na rozwijaniu kompetencji anatomicznych poprzez warsztaty z preparatyki anatomicznej, projekty związane z modelowaniem 3D oraz działania publikacyjne realizowane we współpracy ze Studenckim Kołem Naukowym Analizy Danych Anatomicznych działającym przy Uniwersytecie Jagiellońskim Collegium Medicum. W działalność koła zaangażowanych jest 51 studentów kierunku lekarskiego oraz 3 studentów fizjoterapii. Studenci rozpoczynają przygotowania do realizacji projektu obejmującego analizę zmienności wybranych struktur anatomicznych z wykorzystaniem metod cyfrowej rekonstrukcji anatomicznej. Planowane działania mają wspierać rozwój kompetencji badawczych studentów oraz tworzenie materiałów dydaktycznych wykorzystywanych w procesie kształcenia.

Istotnym elementem rozwoju aktywności naukowej studentów kierunku lekarskiego jest ich udział w organizacji wydarzeń naukowych. Przykładem takiej inicjatywy była zorganizowana w zeszłym roku konferencja naukowa „*Pacjent w wieku senioralnym – wyzwania leczenia i opieki*”, organizowana przez Katedrę Kierunku Lekarskiego. Tematyka wydarzenia koncentrowała się na aktualnych wyzwaniach diagnostycznych i terapeutycznych związanych z opieką nad pacjentem geriatrycznym, odpowiadając na rosnące potrzeby zdrowotne starzejącego się społeczeństwa. Wysoki poziom merytoryczny konferencji zapewniał udział ekspertów reprezentujących różne ośrodki akademickie i kliniczne, a także szeroki skład komitetu naukowego, któremu przewodniczył specjalista w dziedzinie geriatrii. Wydarzenie miało charakter interdyscyplinarny i integrowało przedstawicieli różnych środowisk medycznych, obejmując współpracę z organizacjami zawodowymi, takimi jak Okręgowa Izba Lekarska w Tarnowie oraz Polskie Towarzystwo Lekarskie, które objęły konferencję patronatem honorowym. Program łączył aktualne doniesienia naukowe z praktycznymi aspektami opieki nad pacjentem senioralnym, co pozwalało na transfer wiedzy pomiędzy środowiskiem akademickim a praktyką kliniczną (<https://anstar.edu.pl/konferencja-naukowa-problemy-i-wyzwania-wspolczesnej-geriatrii-relacja-z-wydarzenia/>)

W bieżącym roku akademickim planowane są kolejne konferencje naukowe. 28 lutego 2026 odbędzie się Ogólnopolska Konferencja Naukowa „*Cena nowoczesności – choroby cywilizacyjne XXI wieku*”, współorganizowana przez SKN MyMED oraz SKN „Biosfera” działające przy Uniwersytecie Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie. Konferencja koncentruje się na problematyce chorób cywilizacyjnych XXI wieku, tworząc przestrzeń do prezentacji prac studenckich oraz dyskusji nad aktualnymi wyzwaniami zdrowia publicznego (<https://anstar.edu.pl/konferencja-naukowa-pt-cena-nowoczesnosci-choroby-cywilizacyjne-xxi-wieku/>). Z kolei 16 maja 2026 rok odbędzie się Ogólnopolska Konferencja dla studentów medycyny „*Porozmawiajmy o medycynie*” organizowana przez Studenckie

Koło Naukowe MyMED. Konferencja została zaprojektowana jako przestrzeń wymiany doświadczeń pomiędzy studentami medycyny, lekarzami stażystami i lekarzami rezydentami, którzy tworzą radę naukową wydarzenia, co wzmacnia jej praktyczny i środowiskowy wymiar (<https://anstar.edu.pl/ogolnopolska-konferencja-dla-studentow-medycyny-porozmawiajmy-o-medycynie/>). Program konferencji obejmuje kilka zróżnicowanych sesji tematycznych, koncentrujących się m.in. na profilaktyce chorób, wyzwaniach systemu kształcenia lekarzy, wpływie nowych technologii i sztucznej inteligencji na przyszłość medycyny oraz prezentacjach studenckich prac badawczych. Istotnym elementem wydarzenia jest również panel dyskusyjny oraz sesja „Młodzi dla młodych”, przygotowana przez lekarzy stażystów i rezydentów, co sprzyja tworzeniu pomostu między etapem kształcenia a praktyką kliniczną. Szczególną wartością dydaktyczną konferencji stanowi szeroki blok warsztatów praktycznych, realizowanych w małych grupach. Uczestnicy mają możliwość udziału m.in. w:

- warsztatach z pierwszej pomocy medycznej obejmujących ćwiczenia BLS-AED i postępowanie w urazach; dodatkowo udział w warsztatach daje możliwość uzyskania certyfikatu;
- praktycznych warsztatach z podstaw badania ultrasonograficznego,
- zajęciach typu „Izba Przyjęć” i „Pokój internistyczny” opartych na analizie przypadków klinicznych
- seminarium z medycyny estetycznej z prezentacją wideo dwóch zabiegów z zakresu medycyny estetycznej. Panel dyskusyjny z lekarzem medycyny estetycznej

Ważnym elementem podkreślającym rangę wydarzenia jest objęcie konferencji patronatem medialnym przez Medycynę Praktyczną, co zwiększa jej rozpoznawalność w środowisku medycznym oraz umożliwia szersze upowszechnianie inicjatyw naukowych studentów.

Systemowe działania podejmowane przez Uczelnię w zakresie wspierania i angażowania studentów w aktywność naukową tworzą spójne środowisko sprzyjające rozwijaniu kompetencji badawczych oraz postaw właściwych dla medycyny opartej na dowodach. Poprzez wsparcie mentorskie, organizacyjne i finansowe oraz umożliwianie udziału w projektach i wydarzeniach naukowych, studenci są stopniowo włączani w kulturę akademicką i działalność badawczą. Dzięki temu, mimo krótkiego czasu funkcjonowania kierunku, widoczny jest dynamiczny rozwój potencjału naukowego studentów oraz trwałe osadzenie aktywności badawczej w procesie kształcenia.

Wspieranie mobilności międzynarodowej

Wsparcie studentów kierunku lekarskiego w zakresie umiędzynarodowienia procesu kształcenia realizowane jest zarówno na poziomie ogólnouczelnianym, jak i poprzez działania podejmowane bezpośrednio przez Katedrę Kierunku Lekarskiego. Przyjęte rozwiązania obejmują działania informacyjne, organizacyjne i dydaktyczne, których celem jest przygotowanie studentów do uczestnictwa w międzynarodowych formach kształcenia oraz mobilności akademickiej.

Na poziomie Uczelni działania w zakresie umiędzynarodowienia koordynowane są przez Dział Współpracy z Zagranicą, który prowadzi systematyczne informowanie studentów o możliwościach udziału w mobilności zagranicznej, praktykach międzynarodowych oraz programach Erasmus+ i POWER. Corocznie organizowane są ogólnouczelniane spotkania informacyjne dotyczące zasad uczestnictwa w programach mobilności, kierowane do wszystkich studentów. Uczelnia organizuje także spotkania poświęcone praktykom zagranicznym, a informacje o aktualnych ofertach przekazywane są poprzez stronę internetową, komunikację elektroniczną oraz kanały informacyjne jednostek organizacyjnych. W ramach programu Erasmus+ studenci mają również możliwość udziału w mobilnościach typu Blended Intensive Programme (BIP), łączących pracę on-line z krótkoterminową

mobilnością fizyczną i realizacją projektów w międzynarodowych zespołach. Forma ta stanowi elastyczne rozwiązanie, umożliwiające uczestnictwo w działaniach międzynarodowych przy zachowaniu ciągłości realizacji programu studiów. W bieżącym roku akademickim trzech studentów kierunku lekarskiego weźmie udział w projekcie Blended Intensive Programme (BIP) pt. *„Be the Change: Advancing Urban Sustainability & Health in Metropolitan Regions”*. Program realizowany jest w formule mieszanej i obejmuje część wirtualną oraz mobilność do Frankfurtu w dniach 18–22 maja 2026 r. Uczestnicy otrzymują stypendium na pokrycie kosztów wyjazdu oraz możliwość uzyskania 5 punktów ECTS.

Wsparcie w zakresie ofert praktyk i staży zagranicznych zapewnia również Biuro Karier, Projektów i Współpracy, które udostępnia studentom informacje dotyczące dostępnych możliwości oraz sposobów samodzielnego poszukiwania mobilności zagranicznej. Uczelnia zapewnia wsparcie finansowe obejmujące stypendia przyznawane w ramach programów międzynarodowych. Dodatkowo w przypadku osób znajdujących się w trudniejszej sytuacji materialnej lub posiadających szczególne potrzeby istnieje możliwość ubiegania się o dodatkowe formy dofinansowania zgodnie z zasadami programów mobilności.

Uzupełnieniem działań prowadzonych na poziomie ogólnouczelnianym są inicjatywy realizowane przez Katedrę Kierunku Lekarskiego, ukierunkowane na rozwijanie kompetencji studentów potrzebnych do funkcjonowania w międzynarodowym środowisku akademickim i zawodowym. Działania te koncentrują się na organizacji dodatkowych aktywności dydaktycznych prowadzonych w języku angielskim oraz tworzenie okazji do kontaktu z międzynarodowym środowiskiem naukowym. Przykładem takiej inicjatywy jest cykl nieobligatoryjnych wykładów realizowanych w języku angielskim przez specjalistów reprezentujących różne obszary nauk medycznych oraz środowiska akademickie krajowe i zagraniczne:

- *„Pathology of bones. Osteopetrosis – hyperbaric treatment”*; 29 stycznia 2026 r.
- *“Stress-hormonal changes and controversial opinions”*; marzec 2026 r.
- *“Under the Sun – Melanoma lessons from the world’s capital of skin cancer”*; kwiecień 2026 r.
- *“Misinformation and alternative medicine – new challenge for everyday medical practice”*; maj 2026 r.

W celu dalszego wzmacniania umiędzynarodowienia procesu kształcenia w programie studiów obowiązującym od roku akademickiego 2026/2027 zaplanowano wprowadzenie czterech zajęć realizowanych w języku angielskim: *Art therapy – Art for well-being (semestr I)*, *Introduction to AI in medicine (semestr I)*, *Neurophysiology (semestr III)* oraz *Applications and limitations of AI in medicine (semestr V)*. Zajęcia te poszerzają ofertę dydaktyczną o komponent interdyscyplinarny oraz zagadnienia związane z nowoczesnymi technologiami w medycynie.

Działania te wspierają przygotowanie studentów do udziału w programach mobilności zagranicznej oraz do korzystania z międzynarodowych zasobów wiedzy medycznej.

Wsparcie aktywności społecznej, sportowej i organizacyjnej

Studenci kierunku lekarskiego Akademii Tarnowskiej mają możliwość rozwijania kompetencji społecznych poprzez udział w działaniach o charakterze prospołecznym, obejmujących inicjatywy na rzecz środowiska lokalnego oraz akcje prozdrowotne realizowane we współpracy z organizacjami zewnętrznymi i partnerami społecznymi. Przykładem takiej aktywności była mikołajkowa akcja charytatywna zorganizowana na rzecz podopiecznych Domu Dziecka, obejmująca zbiórkę darów oraz przygotowanie paczek świątecznych. Studenci zaangażowali się również w organizację stoiska informacyjno-edukacyjnego we współpracy z Fundacją DKMS, promującego ideę dawstwa szpiku oraz

rejestrację potencjalnych dawców. Uczelnia wspiera aktywność studentów w zakresie wolontariatu, działań edukacyjnych oraz wydarzeń promujących postawy prozdrowotne i odpowiedzialność społeczną, umożliwiając im zdobywanie doświadczeń istotnych w przyszłej praktyce zawodowej lekarza.

Istotnym obszarem wsparcia rozwoju studentów jest działalność sportowa realizowana w ramach Klubu Uczelnianego Akademicki Związek Sportowy Akademii Tarnowskiej. Studenci mogą uczestniczyć w licznych sekcjach sportowych obejmujących m.in. siatkówkę, koszykówkę, futsal, pływanie, wspinaczkę sportową, piłkę ręczną, lekką atletykę, trójbój siłowy czy zajęcia ogólnorozwojowe. Aktywność sportowa sprzyja kształtowaniu zdrowego stylu życia, integracji środowiska akademickiego oraz udziałowi w zawodach akademickich o zasięgu krajowym.

Rozwój kulturalny studentów wspierany jest poprzez działalność artystyczną realizowaną na terenie uczelni, obejmującą m.in. funkcjonowanie Chóru Uczelnianego oraz współpracę z Akademicki Zespół Pieśni i Tańca „Świerczkowiacy”. Regularnie organizowane wydarzenia kulturalne takie jak koncerty, wystawy czy spotkania autorskie, sprzyjają rozwijaniu zainteresowań humanistycznych, poszerzaniu horyzontów intelektualnych oraz integracji społeczności akademickiej.

Wsparcie wejścia na rynek pracy i rozwój zawodowy

Ze względu na etap realizacji studiów (pierwsze dwa roczniki) działania wspierające przygotowanie studentów kierunku lekarskiego do wejścia na rynek pracy koncentrowały się dotychczas przede wszystkim na rozwijaniu kompetencji językowych, praktycznych oraz aktywności naukowej.

Elementem wspierającym rozwój kompetencji językowych są nieobligatoryjne wykłady prowadzone w języku angielskim, umożliwiające studentom kontakt ze specjalistyczną terminologią medyczną oraz doskonalenie umiejętności komunikacji w środowisku międzynarodowym. Studenci kierunku lekarskiego mają również możliwość uczestnictwa w programie Erasmus+, obejmującym wyjazdy na studia oraz praktyki zagraniczne. Informacje dotyczące zasad rekrutacji, dostępnych uczelni partnerskich oraz form wsparcia finansowego przekazywane są przez Dział Współpracy z Zagranicą podczas spotkań informacyjnych oraz za pośrednictwem komunikacji elektronicznej.

Z kolei koła naukowe stanowią dodatkową przestrzeń rozwijania kompetencji praktycznych oraz aktywności naukowej studentów. Dzięki wsparciu organizacyjnemu i finansowemu Uczelni członkowie kół mogą uczestniczyć w warsztatach, szkoleniach specjalistycznych oraz projektach badawczych, co sprzyja zdobywaniu doświadczenia i doskonaleniu umiejętności przydatnych w przyszłej pracy zawodowej. Przykładem takich działań są warsztaty z zakresu badania ultrasonograficznego (USG), warsztaty z podstawowych procedur medycznych oraz zajęcia z preparatyki anatomicznej.

Rozwój naukowy studentów wspierany jest przez nauczycieli akademickich angażujących ich w realizowane projekty badawcze. Udział w działalności naukowej nauczycieli akademickich nie jest ograniczony wyłącznie do członków kół naukowych, co umożliwia szerszemu gronu studentów zdobywanie doświadczenia w pracy zespołu badawczego. Przykładem takiego przedsięwzięcia jest projekt pt. *„Ocena wpływu sezonowego wzrostu stężeń pyłów zawieszonych (PM10 i PM2,5) na poziom metali ciężkich oraz ekspresję wybranych miRNA u dorosłych mieszkańców terenów zurbanizowanych o złej jakości powietrza”*, realizowany we współpracy z partnerem zewnętrznym dysponującym zapleczem do analiz jakościowych i ilościowych metali ciężkich metodą ICP-MS. W ramach tej współpracy studenci wyjadą do siedziby firmy i wezmą udział w wybranych etapach procesu analitycznego, poznając praktyczne zastosowanie nowoczesnych technik laboratoryjnych w badaniach biomedycznych.

W dalszych etapach kształcenia, zgodnie z harmonogramem realizacji programu studiów, realizowane będą zajęcia „Wprowadzenie na rynek pracy”. Ich celem będzie rozwijanie umiejętności

identyfikowania własnych mocnych stron, świadomego planowania ścieżki rozwoju zawodowego oraz kształtowanie postawy uczenia się przez całe życie. Kompetencje te mają szczególne znaczenie w zawodzie lekarza, wymagającym stałej aktualizacji wiedzy i elastycznego dostosowywania się do zmieniających się uwarunkowań systemu ochrony zdrowia.

Udział studentów w zarządzaniu jakością i doskonaleniu systemu wsparcia

Studenci kierunku lekarskiego aktywnie uczestniczą w procesach związanych z zapewnianiem i doskonaleniem jakości kształcenia. Ich udział realizowany jest zarówno poprzez formalne struktury przedstawicielskie, jak i poprzez bezpośrednie mechanizmy przekazywania informacji zwrotnych, co wzmacnia partnerski model relacji student–uczelnia oraz umożliwia systematyczne dostosowywanie procesu kształcenia do potrzeb społeczności akademickiej.

Przedstawiciele studentów uczestniczą w pracach organów kolegialnych i zespołów funkcjonujących w ramach Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia, opiniując rozwiązania organizacyjne oraz proponowane zmiany dotyczące programu studiów i warunków realizacji procesu dydaktycznego. Istotnym kanałem komunikacji pomiędzy studentami a władzami Uczelni jest również działalność samorządu studenckiego, który przekazuje zgłaszane przez studentów uwagi, potrzeby oraz propozycje usprawnień.

Kluczowym elementem monitorowania jakości kształcenia są cyklicznie realizowane anonimowej ankiety dotyczące warunków studiowania, prowadzone zgodnie z procedurą oceny warunków studiowania (PR-8). Ankieta jest przeprowadzana przez Dział Jakości Kształcenia. Jej wyniki są publikowane na stronie jednostki i wykorzystywane do planowania działań doskonalących. Pozwala to na bieżące identyfikowanie obszarów wymagających usprawnień.

W roku akademickim 2024/2025 w ankietach uczestniczyło 23 z 55 studentów kierunku lekarskiego. W poniższej tabeli zestawiono przykładowe kryteria oceny warunków studiowania, wybrane jako najbardziej reprezentatywne dla oceny organizacji i wsparcia procesu kształcenia wśród studentów pierwszego rocznika kierunku lekarskiego.

Wybrane kryteria oceny	Wartości średnie* uzyskane dla		
	kierunku lekarskiego	Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu	Uczelni
Dostępność kierownika katedry	4,80	3,96	4,36
Ocena rozkładu zajęć pod względem rozłożenia w czasie	4,30	3,21	3,70
Skuteczność organów odpowiedzialnych za rozwiązywanie problemów studentów- starostowie roku	4,35	3,78	3,98
Skuteczności organów odpowiedzialnych za rozwiązywanie problemów studentów - RUSS	2,40	2,75	3,61
Uzyskiwanie i przepływ informacji oraz profesjonalizm pracowników Dziekanatu	4,86	4,49	4,18
Dostępność i aktualność księgozbioru, w tym do elektronicznych baz danych	3,78	4,01	4,26
Wyposażenie sal dydaktycznych	4,26	3,90	3,98
Warunki odbywania zajęć dydaktycznych	4,13	3,83	3,89
Ocena stopnia zadowolenia ze studiów w Akademii Tarnowskiej	4,26	3,77	4,00

Analiza wyników ankiety wskazuje, że studenci kierunku lekarskiego pozytywnie oceniają większość aspektów organizacji procesu kształcenia i wsparcia, w szczególności dostępność kierownika katedry, funkcjonowanie dziekanatu oraz organizację zajęć dydaktycznych. Uzyskane wyniki w wielu obszarach przewyższają średnie wartości odnotowane na poziomie wydziału i uczelni, co może świadczyć o skutecznej komunikacji oraz dobrym dostosowaniu organizacji studiów do potrzeb studentów. Jednocześnie niższa ocena skuteczności organów samorządu studenckiego oraz dostępności księgozbioru wskazuje na obszar wymagający dalszego monitorowania i działań doskonalących. Konsultacje prowadzone ze studentami pozwoliły ustalić, że niska ocena zasobów bibliotecznych wynikała przede wszystkim z ich ograniczonej dostępności poza standardowymi godzinami otwarcia biblioteki. Jednym z rozwiązań zwiększających minimalizujących ten problem, pozwalający na zwiększenie elastyczności korzystania z zasobów bibliotecznych będzie wprowadzenie m.in. książkomatu, systemów bezkontaktowego dostępu do zbiorów, a także rozszerzenie dostępu do specjalistycznych baz medycznych i kolekcji e-booków.

W następnych latach, wraz ze wzrostem liczby studentów objętych badaniem, planowane jest prowadzenie analiz porównawczych i trendów, co pozwoli na pełniejszą ocenę skuteczności podejmowanych działań projakościowych.

Uzupełnieniem procesu monitorowania jakości są ankiety oceny nauczycieli akademickich prowadzone zgodnie z procedurą PR-9, których wyniki stanowią istotne źródło informacji zwrotnej dotyczącej organizacji zajęć i efektywności procesu dydaktycznego. Analizy wyników ankiet są wykorzystywane przy planowaniu działań projakościowych oraz doskonaleniu metod dydaktycznych.

Ważnym przykładem aktywnego udziału studentów w doskonaleniu jakości kształcenia była ankieta dotycząca propozycji zmian w programie studiów kierunku lekarskiego, w której uczestniczyło 18 studentów. Studenci wskazywali m.in. potrzebę zwiększenia liczby zajęć praktycznych oraz proponowali nowe zajęcia fakultatywne związane z rozwojem kompetencji praktycznych i nowoczesnymi technologiami medycznymi. Wyniki konsultacji zostały uwzględnione w procesie doskonalenia programu studiów. W programie obowiązującym od roku akademickiego 2025/2026 zwiększono liczbę godzin zajęć z zakresu podstawowych procedur medycznych z 30 do 40 godzin, rozszerzono również ofertę zajęć fakultatywnych o: *Fizjologię sportu, Medycynę estetyczno-regeneracyjną, Medycynę sportową, Balneologię, Badania kliniczne, Choroby rzadkie, Terapię hiperbaryczną, Medycynę tropikalną*. W ramach dalszego doskonalenia programu studiów planowane jest wprowadzenie kolejnych zajęć fakultatywnych w obszarze nowoczesnych technologii medycznych. Od roku akademickiego 2026/2027 przewiduje się uruchomienie zajęć realizowanych w języku angielskim: *Introduction to AI in Medicine (semestr I) oraz Applications and Limitations of AI in Medicine (semestr V)*. Zajęcia te będą ukierunkowane na rozwijanie kompetencji w zakresie zastosowań sztucznej inteligencji w diagnostyce i medycynie spersonalizowanej, a także na kształtowanie umiejętności krytycznej oceny możliwości i ograniczeń narzędzi opartych na analizie danych.

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

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 8 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
-----	---	--

1.	Brak	
----	------	--

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 8:

.....

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

Publiczny dostęp do informacji

Strona internetowa Akademii Tarnowskiej stanowi podstawowe źródło informacji dotyczących organizacji procesu kształcenia oraz funkcjonowania Uczelni. Publikowane treści są publicznie dostępne, bez konieczności logowania, co zapewnia równy dostęp wszystkim grupom odbiorców, w tym studentom, kandydatom na studia, pracownikom oraz interesariuszom zewnętrznym. Informacje zostały uporządkowane tematycznie, a ich układ uwzględnia potrzeby różnych użytkowników. Kandydaci uzyskują dostęp do informacji rekrutacyjnych oraz opisów kierunków studiów, studenci do dokumentów i narzędzi niezbędnych w toku kształcenia, natomiast pracownicy i interesariusze zewnętrznymi korzystają z dedykowanych obszarów dotyczących współpracy oraz spraw organizacyjnych. Takie rozwiązanie zwiększa intuicyjność korzystania z serwisów internetowych Uczelni oraz sprzyja sprawnemu wyszukiwaniu informacji adekwatnych do potrzeb poszczególnych grup użytkowników.

Przykładowe informacje dostępne publicznie na stronach internetowych Uczelni:

Typ informacji	Zakres informacji	Link
Informacje ogólnouczelniane	Aktualności i wydarzenia bieżące	https://anstar.edu.pl/
	Organizacja roku akademickiego i Regulamin Studiów	https://anstar.edu.pl/Uczelnia/organizacja-roku-akademickiego/
Informacje dla kandydatów	Informacje rekrutacyjne wraz z Elektroniczną Rejestracją Kandydatów (ERK)	https://rekrutacja.anstar.edu.pl/ https://erk.pwsztar.edu.pl/
Informacje dotyczące wydziału i kierunku studiów	Harmonogramy realizacji programu studiów – dostępne w pełnej oraz skróconej wersji elektronicznej. Harmonogramy są również dostępne w formie drukowanej w dziekanacie wydziału.	https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/harmonogram-realizacji-programow-studiow/
	Sylabusy zajęć – zawierające informacje o efektach uczenia się, treści kształcenia, metodach weryfikacji efektów oraz kryteriach oceny	https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/sylabusy/
	Rozkłady zajęć	https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/rozklad-zajec-2/
	Praktyki zawodowe – zasady odbywania praktyk zawodowych oraz regulamin praktyk	https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/praktyki/

	Terminy zaliczeń i egzaminów	https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/egzaminy-i-zaliczenia
Wsparcie dydaktyczne	Terminy dyżurów pracowników i kontakt	https://bip-archiwum.pwszta.edu.pl/user/tele/p/0 https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/dyzury-pracownikow/
	Biblioteka	https://biblioteka.anstar.edu.pl/
	Wzory podań	https://anstar.edu.pl/wydzialy/wydzial-lekarski-i-nauk-o-zdrowiu/kierunki/kierunek-lekarski/wzory-podan-studenckich/
Inne rodzaje wsparcia studentów	Pomoc materialna – szczegółowe informacje o możliwościach uzyskania pomocy materialnej, w tym stypendiów i innych form wsparcia	https://anstar.edu.pl/jednostki/dzial-pomocy-materialnej/
	Wsparcie studentów z niepełnosprawnościami i szczególnymi potrzebami	https://niepelnosprawni.pwszta.edu.pl/
	Wsparcie psychologiczne studentów	https://anstar.edu.pl/jednostki/uczelniarne-centrum-wsparcia/
Informacje dla pracowników	Sprawy pracownicze i wsparcie administracyjne	https://anstar.edu.pl/dla-pracownika/
Współpraca z interesariuszami zewnętrznymi	Centrum Transferu Technologii	https://ctt.pwszta.edu.pl/
	Biuro Karier Projektów i Współpracy	https://anstar.edu.pl/jednostki/biuro-karier-projektow-i-wspolpracy/

Serwisy internetowe Uczelni są dostosowane również do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami. Rozwiązania stosowane w zakresie dostępności cyfrowej są zgodne z obowiązującymi standardami, w tym wytycznymi Web Content Accessibility Guidelines (WCAG), co wspiera zapewnienie równego dostępu do informacji wszystkim użytkownikom.

Uzupełnieniem systemu informacyjnego są dodatkowe kanały komunikacji, zwiększające dostępność i zasięg przekazywanych treści. Część kluczowych informacji udostępniana jest na stronie Uczelni w wersji anglojęzycznej, co wspiera komunikację z interesariuszami międzynarodowymi. Natomiast informacje o bieżących wydarzeniach i aktywnościach Uczelni publikowane są dodatkowo w oficjalnych mediach społecznościowych (m.in. Facebook, Instagram), co sprzyja szybkiemu dotarciu informacji do społeczności akademickiej oraz potencjalnych kandydatów na studia.

Ocena i aktualizacja publicznego dostępu do informacji

Za bieżące aktualizowanie treści publikowanych na stronach internetowych odpowiada osoba wyznaczona przez kierownika katedry. Aktualizacje wprowadzane są przed rozpoczęciem semestru oraz w trakcie jego trwania w zależności od potrzeb organizacyjnych i dydaktycznych. Aktualność oraz kompletność udostępnianych informacji podlegają systematycznej ocenie w ramach wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia. Zasady postępowania w tym zakresie określa PR-11 „Procedura oceny publicznego dostępu do informacji o programach i warunkach ich realizacji w Akademii Tarnowskiej”. Zgodnie z jej zapisami w pierwszym tygodniu każdego semestru Kierunkowy Koordynator ds. Jakości Kształcenia (KKJK) dokonuje przeglądu strony internetowej Uczelni oraz

podstron kierunku. Ocena prowadzona jest z wykorzystaniem Karty kontroli dostępu do informacji i obejmuje w szczególności:

- aktualności i ogłoszenia,
- informacje o wydziale i kierunku studiów,
- organizację roku akademickiego,
- rozkłady zajęć,
- harmonogram realizacji programu studiów,
- kierunkowe efekty uczenia się,
- sylabusy zajęć,
- informacje dotyczące egzaminów i zaliczeń,
- praktyki zawodowe.

W przypadku stwierdzenia uchybień, KKJK podejmuje działania korygujące polegające na wskazaniu osobie odpowiedzialnej za stronę internetową kierunku, elementów wymagających aktualizacji lub korekty, a następnie na ponownej kontroli w celu potwierdzenia ich wdrożenia. Działania te stanowią element ciągłego doskonalenia systemu udostępniania informacji. Dokumentacja przeprowadzonych kontroli przechowywana jest w katedrze przez okres pięciu lat.

Dodatkowym elementem monitorowania jakości informacji zamieszczanych w serwisie Uczelni są ankiety prowadzone w ramach Procedury oceny warunków studiowania przez studentów PR-8. Badanie realizowane jest raz w roku w formie anonimowej i zdalnej, a jego wyniki są analizowane i publikowane przez Dział Jakości Kształcenia (<https://anstar.edu.pl/uczelnia/jakosc-ksztalcenia/ankietowanie/>). Studenci kierunku lekarskiego mieli możliwość udziału w ankiecie przeprowadzonej pod koniec pierwszego roku funkcjonowania kierunku. Pozwoliło to uzyskać pierwszą kompleksową informację zwrotną dotyczącą między innymi dostępności informacji.

Wyniki ankiet wskazują, że studenci kierunku lekarskiego pozytywnie oceniają funkcjonowanie strony internetowej oraz dostępność informacji. W badanych obszarach średnie oceny uzyskane na kierunku lekarskim były wyższe niż średnie wartości odnotowane dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu oraz dla całej Uczelni, co wskazuje na wysoki poziom satysfakcji studentów.

Zestawienie wyników ankiet:

Ocena strony internetowej uczelni / wydziału / kierunku	Wartości średnie* uzyskane dla		
	kierunku lekarskiego	Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu	Uczelni
Intuicyjność wyszukiwania informacji	4,13	3,73	3,91
Przydatność informacji	4,45	3,89	4,03
Aktualność informacji	4,45	4,01	4,17
Szata graficzna	4,65	4,21	4,26

*skala 1-5

Systematyczna kontrola, bieżące aktualizowanie treści oraz analiza opinii studentów pozwalają na stałe doskonalenie sposobu udostępniania informacji i zapewnienie użytkownikom dostępu do aktualnych danych.

Informacje dostępne po zalogowaniu do systemów uczelnianych

Oprócz informacji udostępnianych publicznie studenci korzystają również z zasobów dostępnych po zalogowaniu do systemów uczelnianych, które umożliwiają dostęp do danych o charakterze indywidualnym oraz wspierają organizację procesu kształcenia. Studenci Akademii Tarnowskiej posiadają indywidualne konta poczty elektronicznej, które stanowią podstawowy kanał oficjalnej komunikacji pomiędzy studentami, nauczycielami akademickimi oraz administracją Uczelni. Konto

pocztowe wykorzystywane jest również do pracy z narzędziami pakietu Office 365, w tym platformę MS Teams, umożliwiającą prowadzenie zajęć synchronicznych, konsultacji oraz pracy zespołowej w środowisku zdalnym. Uczelnia wykorzystuje również platformę e-learningową Moodle, która służy do udostępniania materiałów dydaktycznych, organizowania pracy własnej studentów, wspierania komunikacji asynchronicznej oraz umożliwia przeprowadzanie zaliczeń i testów wiedzy w formie zdalnej.

Niezależnie od tego studenci korzystają z Platformy Studenta (wirtualnego dziekanatu), do której dostęp odbywa się przy użyciu odrębnych danych logowania. Platforma umożliwia całodobowy dostęp do danych związanych z indywidualnym przebiegiem studiów, a w szczególności do wyników zaliczeń i egzaminów.

Stosowany na Akademii Tarnowskiej dwustopniowy model udostępniania informacji, obejmujący zarówno zasoby publiczne, jak i systemy dostępne po zalogowaniu, zapewnia studentom spójny system informacyjny wspierający realizację procesu kształcenia.

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

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 9 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Brak	

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

.....

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

Zgodnie ze strukturą organizacyjną Akademii Tarnowskiej Dziekan Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu sprawuje nadzór merytoryczny, organizacyjny i administracyjny nad kierunkiem Lekarskim. Swoje zadania realizuje przy pomocy Prodziekana, Kierownika Katedry Kierunku Lekarskiego, Zastępcy Kierownika Katedry, opiekunów lat, opiekunów praktyk zawodowych oraz opiekunów kół naukowych.

W Akademii Tarnowskiej funkcjonuje Uczelniany System Zapewniania Jakości Kształcenia, który został wprowadzony Uchwałą Nr 3/2010 Senatu PWSZ w Tarnowie z dnia 22 stycznia 2010 r. Następnie Uchwałą Nr 44/2012 Senatu PWSZ w Tarnowie z dnia 14 września 2012 r. system ten został zmodyfikowany, a jego funkcje uległy rozbudowie. We wrześniu 2022 roku Senat Uczelni ustalił cele, zakres działania i strukturę Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia przyjmując Uchwałą nr 76/2022 Senatu ANS w Tarnowie z dnia 2 września 2022 r. w sprawie Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. W związku z powyższym wcześniejsza Uchwała Nr 44/2012 utraciła moc. 1 października 2025 r. weszła w życie Uchwała Nr 2/2025 Senatu Akademii Tarnowskiej z dnia 20 lutego 2025 roku w sprawie Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia, w której zgodnie

z rekomendacją PKA kierownictwo wszystkich rad i zespołów zostało powierzone osobom niepełniącym kierowniczych stanowisk w Uczelni.

Celem Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia jest:

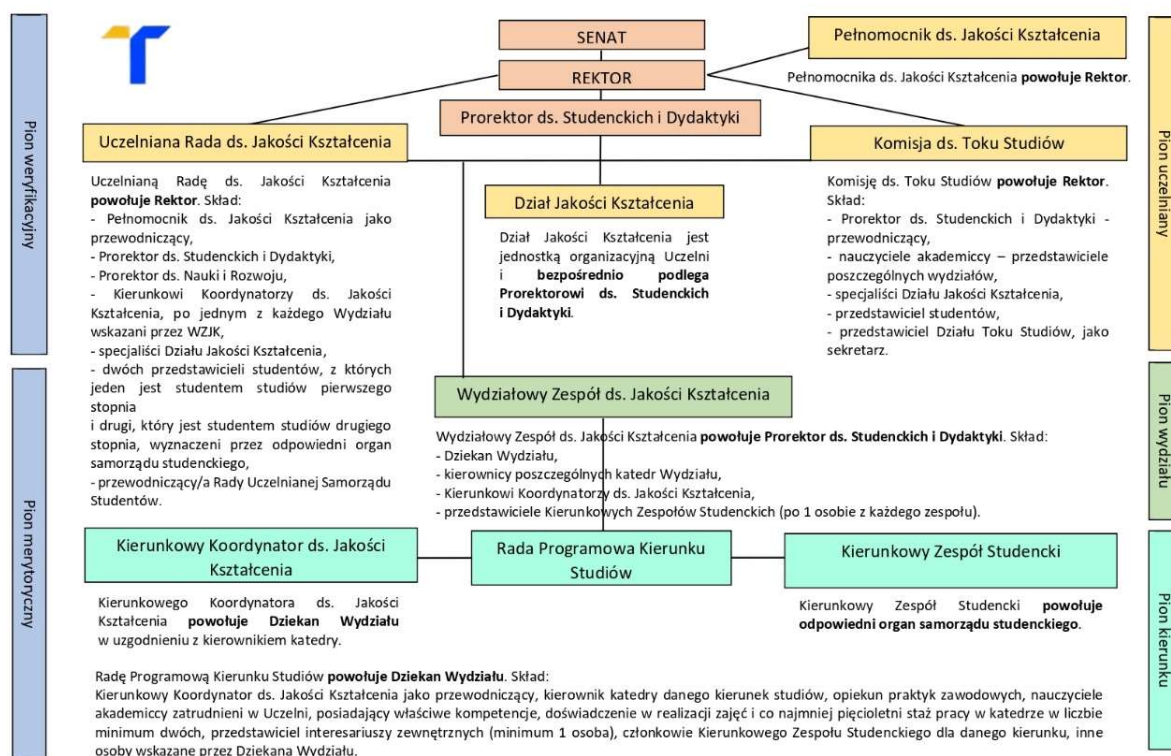
- stałe monitorowanie i doskonalenie jakości kształcenia w Uczelni;
- tworzenie procedur oceny metod i warunków kształcenia oraz oceny i doskonalenia programów studiów, według których kształcenie jest prowadzone;
- weryfikacja skuteczności działań podejmowanych w ramach Systemu;
- weryfikacja osiągania efektów uczenia się przez osoby kształcące się;
- wzrost atrakcyjności i konkurencyjności oferty edukacyjnej Uczelni.

Funkcjonowanie Systemu jest nadzorowane przez Prorektora ds. Studenckich i Dydaktyki zgodnie z Regulaminem organizacyjnym Uczelni. System zapewniania jakości kształcenia w Akademii Tarnowskiej ma określoną strukturę. Struktura ta jest rozbudowana, ale wszystkie jednostki pracujące na rzecz zapewniania i oceny jakości kształcenia mają jasno określony zakres obowiązków i zadań, a także zasady wzajemnej współpracy. W działania te zaangażowani są przedstawiciele całej społeczności akademickiej, w tym studenci wszystkich kierunków studiów oraz przedstawiciele otoczenia społeczno-gospodarczego.

Strukturę Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia tworzą:

- I. Pion weryfikacyjny, w skład którego wchodzi:
 - Rektor;
 - Pełnomocnik ds. Jakości Kształcenia;
 - Uczelniana Rada ds. Jakości Kształcenia (URJK);
 - Dział Jakości Kształcenia (DJK);
 - Komisja ds. Toku Studiów.
- II. Pion merytoryczny, w skład którego wchodzi:
 - Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia (WZJK);
 - Rada Programowa Kierunku Studiów (RPKS);
 - Kierunkowy Koordynator ds. Jakości Kształcenia (KKJK);
 - Kierunkowy Zespół Studencki (KZS).

SCHEMAT UCZELNIANEGO SYSTEMU ZAPEWNIANIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA AKADEMII TARNOWSKIEJ



Uchwała Nr 2/2025 Senatu Akademii Tarnobrzeg z dnia 20 lutego 2025 roku w sprawie Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia

Do zadań Pełnomocnika należą: dokonywanie przeglądów i analiz dokumentacji związanej z procesem kształcenia, ocena skuteczności działań naprawczych, ocena sprawności Systemu i mechanizmów doskonalenia jakości, zadania audytowe zlecone przez Rektora.

Do zadań URJK należą: ocenianie zadań realizowanych w ramach Systemu, w tym skuteczności działań prowadzonych w ramach Systemu, analiza i ocena sprawozdań z wydziałów i oraz sprawozdań Działu Jakości Kształcenia, opiniowanie i konsultowanie projektów regulacji wewnętrznych w ramach Systemu.

Do zadań DJK należą: zapewnienie obsługi administracyjnej prac Uczelnianej Rady ds. Jakości Kształcenia oraz wsparcie administracyjne Pełnomocnika Rektora ds. Jakości Kształcenia, wsparcie podczas wizytacji Polskiej Komisji Akredytacyjnej oraz innych komisji akredytacyjnych na kierunkach, wsparcie przy przygotowywaniu raportów samooceny, analiza raportów zespołów oceniających PKA oraz innych komisji akredytacyjnych, wnioski z akredytacji dotyczące doskonalenia jakości kształcenia w Uczelni, wsparcie formalnoprawne przy przygotowywaniu wniosków o pozwolenie na utworzenie nowych studiów w Uczelni, gromadzenie i przetwarzanie informacji niezbędnych do funkcjonowania Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia (USZJK), w tym opracowywanie dokumentów, raportów i analiz dotyczących jakości kształcenia oraz ich rozpowszechnianie, tworzenie projektów regulacji wewnętrznych, dla zapewnienia i doskonalenia jakości kształcenia, w tym opracowanie procedur USZJK, organizowanie i prowadzenie działań konsultacyjno-doradczych i szkoleniowych z zakresu technik, metod i procedur zapewniania jakości kształcenia na Uczelni, organizowanie ankiet oceniających jakość kształcenia, w tym warunków studiowania, prowadzenie i aktualizacja strony internetowej Uczelni dedykowanej jakości kształcenia, wsparcie formalnoprawne w zakresie prac dotyczących programów studiów.

Do zadań Komisji ds. Toku Studiów należy: opiniowanie nowych programów studiów, zmian w programach studiów, wniosków o uruchomienie nowego kierunku studiów, wniosków o likwidację kierunku studiów, raportów samooceny przygotowanych przed wizytacją PKA.

Do zadań WZJK należy: koordynowanie działań projakościowych w obrębie wydziału, współpraca z jednostkami ogólnouczelnianymi, w tym przekazywanie sprawozdań i ustaleń do katedr, kontrola współpracy z interesariuszami zewnętrznymi, analiza dokumentacji, w tym sprawozdań z katedr oraz sprawozdań pohospitacyjnych, monitorowanie działań naprawczych, przygotowanie sprawozdań o zapewnianiu jakości kształcenia w wydziale dla URJK, opiniowanie nowych programów studiów kierunków tworzonych bez konieczności składania wniosku o pozwolenie na utworzenie studiów do właściwego ministra, opracowanie i przedstawienie Dziekanowi rekomendacji celów i działań wydziału w zakresie zarządzania jakością kształcenia, wskazanie przedstawiciela wydziałowego na URJK.

Do zadań RPKS należy:

- tworzenie i doskonalenie programów studiów;
- zapewnienie zgodności programów studiów z obowiązującymi przepisami i standardami;
- nadzór nad weryfikacją efektów uczenia się dla określonego kierunku, analiza i optymalizacja sylabusów, w tym analiza punktacji ECTS, opisu efektów uczenia się, metod dydaktycznych i metod oceniania;
- analiza infrastruktury i warunków kształcenia;
- współpraca z interesariuszami zewnętrznymi w zakresie doskonalenia programu studiów, organizacji i prowadzenia praktyk zawodowych, zapotrzebowania rynku pracy i in.;
- weryfikacja jakości prac dyplomowych i egzaminu dyplomowego;
- analiza programu, organizacji i realizacji praktyk zawodowych oraz osiągnięcia efektów uczenia się zakładanych dla praktyk;
- udział w przygotowywaniu raportów samooceny w ramach oceny programowej studiów;
- gromadzenie i dostarczanie danych wymaganych przez System, poprzez współpracę z kierunkowym koordynatorem ds. jakości kształcenia w dokumentowaniu przeprowadzonych działań zgodnie z odnośnymi procedurami;
- realizowanie innych zadań zleconych przez dziekana wydziału.

Do zadań Kierunkowego Koordynatora należy: udział w realizacji zadań RPKS, w tym w opracowaniu raportów samooceny w ramach oceny programowej studiów, realizacja procedur Systemu na kierunku, monitorowanie zadań Systemu na kierunku, dokumentowanie realizacji zadań Systemu na kierunku, w tym sporządzanie sprawozdań, dostarczanie danych dotyczących kierunku wymaganych przez System.

Kierunkowy Zespół Studencki powołuje odpowiedni organ samorządu studenckiego. Do zadań KZS należy zgłaszanie sugestii studentów kierunku studiów oraz wyrażanie opinii o programie studiów.

Uczelniany System Zapewniania Jakości Kształcenia podlega systematycznemu doskonaleniu. W grudniu 2021 roku rozpoczęła swoją pracę Komisja Rectorska, której celem było uaktualnienie zapisów Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia oraz opracowanie procedur jakości kształcenia (Zarządzenie Nr 108/2021 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie z dnia 1 grudnia 2021 r. w sprawie powołania Komisji Rectorskiej ds. uaktualnienia Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia). W „księdze procedur” znalazły się następujące dokumenty:

- PROCEDURA PR-1 Procedura tworzenia i likwidacji studiów;
- PROCEDURA PR-2 Procedura systematycznej oceny i doskonalenia programów studiów;

- PROCEDURA PR-3 Procedura działań naprawczych;
- PROCEDURA PR-4 Procedura hospitacji zajęć dydaktycznych;
- PROCEDURA PR-5 Procedura weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się;
- PROCEDURA PR-6 Procedura współpracy z interesariuszami zewnętrznymi;
- PROCEDURA PR-7 Procedura prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość;
- PROCEDURA PR-8 Procedura oceny warunków studiowania;
- PROCEDURA PR-9 Procedura oceny nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia;
- PROCEDURA PR-10 Procedura oceny umiędzynarodowienia procesu kształcenia;
- PROCEDURA PR-11 Procedura oceny publicznego dostępu do informacji o programach, warunkach ich realizacji i osiąganych rezultatach;
- PROCEDURA PR-12 Procedura podsumowania działań Rady Programowej Kierunku Studiów w ramach Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia.

Powyższe procedury zostały wprowadzone Zarządzeniem Nr 105/2022 Rektora Akademii Nauk Stosowanych w Tarnowie z dnia 10 października 2022 r. w sprawie wprowadzenia procedur dotyczących funkcjonowania Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia i podlegają systematycznemu doskonaleniu. Najaktualniejsze procedury znajdują się w Zarządzeniu Nr 94/2025 Rektora Akademii Tarnowskiej z dnia 23 września 2025 roku w sprawie wprowadzenia procedur dotyczących funkcjonowania Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia.

W celu usprawnienia procesów związanych z zapewnieniem jakości kształcenia Dział Jakości Kształcenia prowadzi stronę internetową, na której udostępnia najważniejsze dokumenty związane z USZJK, pod adresem: <https://anstar.edu.pl/uczelnia/jakosc-ksztalcenia/>

Zasady projektowania i zatwierdzania programu studiów

Zasady projektowania, dokonywania zmian i zatwierdzania programów studiów określone zostały w następujących dokumentach Uczelni:

- Uchwała nr 13/2019 Senatu PWSZ w Tarnowie z dnia 12 kwietnia 2019 r. w sprawie określenia wymagań dotyczących dostosowania programu studiów oraz wymagań, jakim powinny odpowiadać programy studiów i harmonogramy realizacji programów studiów w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Tarnowie (z późn. zm.);
- PROCEDURA PR-1 Procedura tworzenia i likwidacji studiów.

Systematyczna ocena programu studiów

Przeglądy programu studiów realizowanych w Uczelni są kompleksowe, systematyczne i dokonywane w oparciu o najnowszą wiedzę. W przegląd programu zaangażowani są interesariusze zewnętrzni kompetentni w danej dziedzinie, co zapewnia jego ocenę z uwzględnieniem różnych punktów widzenia i różnej perspektywy. Cykliczna ocena i monitoring programu studiów obejmuje takie aspekty jak: konstrukcja programu studiów, koncepcja kształcenia, cele kształcenia i efekty uczenia się, treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów, formy zajęć i metody kształcenia, sposoby weryfikacji efektów uczenia się, organizacja kształcenia praktycznego, zasady i prawidłowość naliczania punktów ECTS. Czynności te prowadzone są zgodnie z PROCEDURĄ PR-2 Procedura systematycznej oceny i doskonalenia programów studiów. Działania projakościowe angażują m.in. następujące strony:

- **Koordynatorzy zajęć** są odpowiedzialni za przegląd i aktualizację sylabusów zajęć, sugerują kierownikom zmiany w programie studiów obejmujące m.in.: modyfikację efektów uczenia się,

zmiany w harmonogramie realizacji programu studiów, zastąpienie lub wprowadzenie nowych zajęć do harmonogramu;

- **Kierownicy jednostek dydaktycznych** (katedr) zwołują posiedzenie RPKS, współdziałają z Kierunkowym Koordynatorem ds. Jakości Kształcenia w działaniach RPKS w zakresie przeglądu i wprowadzenia zmian w programie studiów, aktualizują harmonogramy realizacji programu studiów, zatwierdzają sylabusy zajęć oraz zgłaszają dziekanowi wydziału propozycje zmian w programach studiów;
- **Rady Programowe Kierunków Studiów (RPKS)**, powołane przez dziekanów wydziałów, dokonują nie rzadziej niż raz w roku przeglądu i oceny obowiązujących programów studiów i w razie konieczności opracowują zmiany w programie studiów;
- **Kierunkowi Koordynatorzy ds. Jakości Kształcenia (KKJK)**, powoływani przez dziekanów wydziałów, kierują pracami Rady Programowej Kierunku Studiów, współdziałają z kierownikami katedr w działaniach RPKS oraz są odpowiedzialni za dokumentowanie działań doskonalących;
- **Kierunkowe Zespoły Studenckie (KZS)**, powołane przez odpowiedni organ samorządu studenckiego, biorą udział w pracach RPKS, zgłaszają oraz opiniują na piśmie propozycje zmian w programie studiów;
- **Interesariusze zewnętrzni** Uczelni biorą udział w pracach RPKS, m.in. zgłaszają i opiniują propozycje zmian w programie studiów. We współpracy z interesariuszami zewnętrznymi stosuje się zasady określone we właściwej procedurze wprowadzonej Zarządzeniem Rektora Akademii Tarnowskiej;
- **Dział Jakości Kształcenia (DJK)** opiniuje przedstawione przez kierowników katedr i RPKS propozycje zmian do programów studiów;
- **Dziekan wydziału** analizuje przedstawione propozycje zmian w programach studiów i współpracuje w tym zakresie z Wydziałowym Zespołem ds. Jakości Kształcenia;
- **Prorektor ds. Studenckich i Dydaktyki** zarządza posiedzenie Komisji ds. Toku Studiów i przewodniczy jej obradom;
- **Komisja ds. Toku Studiów** analizuje i opiniuje zmiany w programach studiów;
- **Senat Uczelni** ustala w drodze uchwały zmiany w programie studiów.

Ewaluacja osiągnięcia efektów uczenia się

Ewaluacja zakładanych efektów uczenia się odbywa się na etapach realizacji i zaliczenia wszystkich zajęć/grup zajęć, praktyk zawodowych, semestrów, kolejnych lat studiów a w przypadku kierunków, których to dotyczy również pracy dyplomowej oraz egzaminu dyplomowego. Ewaluacja ta dokonuje się poprzez ustalenie:

- w sylabusach zajęć/grup zajęć wymogów i zasad dotyczących zaliczeń i egzaminów (głównie ich formy - pisemna lub ustna), ewentualnie zaliczeń kolokwii, prac zaliczeniowych, projektów, aktywności na zajęciach, pracy własnej studenta, przy uwzględnieniu m.in.: zakresu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz wskazaniu stosowanych metod kształcenia i form zajęć; prowadzący wskazuje w sylabusie metody/sposoby sprawdzenia realizacji i weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się;
- sposobu gromadzenia (przechowywania) prac egzaminacyjnych (i zaliczeniowych) i ich dostępności dla studentów, władz Wydziału i podmiotów kontrolnych (PKA). Dokumentacja weryfikacji efektów uczenia się jest prowadzona zgodnie z Zarządzeniem Nr 27/2021 Rektora

Państwowej Wyższej szkoły Zawodowej (obecnie AT) w Tarnowie z dnia 31 marca 2021 r. w sprawie gromadzenia i przechowywania dokumentacji potwierdzającej osiągnięcie założonych efektów uczenia się;

- zasad dyplomowania uwzględniających zakres tematyczny, sposób przeprowadzenia i zasad oceny egzaminu dyplomowego;
- zasad przygotowania, wymogów i oceny prac dyplomowych oraz druków opinii i recenzji;
- zakresu tematów prac dyplomowych pod kątem ich zgodności z kierunkiem studiów i zakładanymi efektami uczenia się;
- procedury weryfikowania samodzielności prac dyplomowych. Proces dyplomowania prowadzony jest z uwzględnieniem Zarządzenia nr 97/2021 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie z dnia 3 listopada 2021 r. w sprawie zasad funkcjonowania w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Tarnowie Jednolitego Systemu Antyplagiatowego, procedur obowiązujących przy sprawdzaniu pisemnych prac dyplomowych z wykorzystaniem Jednolitego Systemu Antyplagiatowego oraz zasad umieszczania prac w Ogólnopolskim Repozytorium Pisemnych Prac Dyplomowych oraz Repozytorium ANS w Tarnowie (zmienione Zarządzeniem Nr 34/2022 oraz Zarządzeniem Nr 98/2023);
- zasad oceny stopnia osiągnięcia efektów w trakcie realizacji praktyk, która obejmuje: monitorowanie przebiegu praktyk, w tym ich zgodności z kierunkiem studiów, właściwą organizację praktyk zgodną z procesem kształcenia, system kontroli praktyk i ich zaliczania, uwzględnienie przy zaliczaniu praktyk przez studenta oceny pracodawców.

Ewaluacja praktyk zawodowych

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów Akademii Tarnowskiej. Studenci są zobowiązani do zaliczenia w czasie studiów praktyki zawodowej w liczbie godzin wynikającej z harmonogramu realizacji programu studiów. Nadzór nad praktykami sprawuje Prorektor ds. Studenckich i Dydaktyki. Ewaluacja praktyk zawodowych przypisana jest do obowiązków opiekuna praktyk z ramienia Uczelni, gdzie obok innych czynności znajdują się takie zadania jak:

- nadzorowanie praktyki, m. in. poprzez kontakt z opiekunem praktyk z ramienia zakładu pracy (np.: obserwacja, rozmowy telefoniczne, kontakt mailowy);
- organizowanie spotkań podsumowujących odbycie praktyki, ankietowanie studentów zgodnie z procedurami weryfikacji założonych efektów uczenia się;
- ocenianie praktyki i wpisanie oceny do dokumentacji opisującej historię uczenia się studenta;
- sporządzanie sprawozdania z realizacji praktyk.

Ewaluacja prowadzących zajęcia

Działania projakościowe dotyczące kadry dydaktycznej prowadzone są w oparciu o proces ankietyzacji oceny zajęć dydaktycznych (w ankiecie uwzględnia się kryteria: jasność przekazu treści nauczania przez prowadzącego, stosunek prowadzącego do studentów i atmosfera na zajęciach, obiektywizm w ocenianiu, terminowość odbywanych zajęć, możliwość kontaktu z prowadzącym). Wyniki oceny przekazywane są do kierownika katedry i dziekana wydziału. Ocena studentów uwzględniana jest również podczas wypełniania arkusza okresowej oceny nauczyciela akademickiego.

Nauczyciele akademicy poddawani są również ewaluacji w procesie hospitacji zajęć. Procedura hospitacji zajęć dydaktycznych służy poprawie jakości kształcenia, w szczególności w zakresie: sposobu realizacji zajęć, doboru treści i metod dydaktycznych, postawy nauczyciela (komunikatywność, stosunek do studentów itp.).

Ewaluacja infrastruktury

Ewaluacja infrastruktury Uczelni, służącej prawidłowemu procesowi realizacji programu studiów, dokonywana jest przez władze katedry/wydziału. Działania te polegają m.in. na analizie: wyposażenia sal i pracowni dydaktycznych, dostępności do krajowej i zagranicznej literatury dla studentów kierunku wskazanej w sylabusach zajęć, dostępności do krajowych i zagranicznych naukowych baz danych. Ocena warunków kształcenia w Uczelni dokonywana jest również przez studentów za pośrednictwem anonimowych ankiet na temat warunków studiowania przeprowadzanej zgodnie z PROCEDURĄ PR-8 Procedura oceny warunków studiowania przez studentów. Sprawozdania z wynikami ankiet, przygotowywane przez Dział Jakości Kształcenia, przekazywane są do władz Uczelni, wydziału, katedry, kierowników poszczególnych jednostek organizacyjnych, osób odpowiedzialnych za infrastrukturę. Wyniki tych ankiet prezentowane są również publicznie na stronie internetowej Działu Jakości Kształcenia. Jakość kształcenia na kierunkach studiów w Akademii Tarnowskiej podlega cyklicznej zewnętrznej ocenie przez Polską Komisję Akredytacyjną. Zalecenia pokontrolne PKA wykorzystywane są do doskonalenia zarówno infrastruktury, wyposażenia jak i programów studiów.

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

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 10 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Brak	

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 10:

.....

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 Doświadczona i stale rozwijająca się kadra naukowo-dydaktyczna, wspierana przez lekarzy praktyków z tarnowskich szpitali. Nowoczesna infrastruktura dydaktyczna oraz rozwijane Centrum Symulacji Medycznej. Kompleksowy system wsparcia studentów (Biuro Karier, wsparcie psychologiczne, pomoc socjalna). Współpraca z renomowanymi uczelniami medycznymi i lokalnymi podmiotami leczniczymi. Aktywność naukowa kadry i studentów i rozwijające się umiędzynarodowienie	Słabe strony Niskie zarobki nauczycieli akademickich w porównaniu z systemem opieki zdrowotnej. Wysokie wymagania inwestycyjne związane z dalszym rozwojem infrastruktury naukowo-dydaktycznej. Bardzo ograniczone środki finansowe na rozwój projektów badawczych.
Czynniki zewnętrzne	Szanse Lokalizacja Uczelni w Tarnowie sprzyja zwiększaniu dostępności kształcenia na kierunku lekarskim, szczególnie dla osób pochodzących z mniej zamożnych rodzin lub mających ograniczone możliwości wyjazdu do większych ośrodków akademickich. Niższe koszty utrzymania oraz lokalny charakter kształcenia umożliwiają realizację ambicji edukacyjnych szerszemu gronu kandydatów, wspierając ideę równości szans w dostępie do studiów medycznych. Położenie pomiędzy dwoma dużymi ośrodkami akademickimi prowadzącymi kształcenie w obszarze nauk medycznych (w Krakowie i Rzeszowie) co daje możliwość współpracy w zakresie naukowo-dydaktycznym. Wspierająca postawa środowiska medycznego, w tym władz i członków Polskiego Towarzystwa Lekarskiego oraz Okręgowej Izby Lekarskiej w Tarnowie,	Zagrożenia Ograniczony dostęp do finansowania inwestycyjnego ze środków Unii Europejskiej z powodu braku aktualnych programów wsparcia dedykowanych rozwojowi infrastruktury dla nowych kierunków. Zbyt niskie nakłady finansowe na sektor szkolnictwa wyższego. Nieuzasadnione i krzywdzące budowanie negatywnego pjaru nowo uruchamianych kierunków lekarskich przez niektóre gremia. Obwarowania formalne zamówień publicznych utrudniające i przedłużające procesy rozbudowy i wyposażenia bazy.

	stanowiąca impuls do rozwoju programu kształcenia.	
--	--	--

(Pieczęć uczelni)

.....

(podpis Dziekana/Kierownika jednostki)

.....

(podpis Rektora)

....., dnia

(miejscowość)