



Wydział Lekarski
i Nauk o Zdrowiu

PROGRAM ROZWOJOWY
TWORZENIA MONOPROFILOWEGO CENTRUM SYMULACJI MEDYCZNYCH
DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
WYDZIAŁU LEKARSKIEGO I NAUK O ZDROWIU
UNIwersytetu JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH

**Zespół ds. Programu Rozwojowego Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej
Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego
w Kielcach**

- Prof. dr hab. n. med. Stanisław Głuszek – Prorektor ds. medycznych UJK
- Prof. dr hab. n. med. Marianna Janion – Dziekan WLiNoZ
- Dr hab. prof. UJK Dorota Kozieł – Prodziekan ds. ogólnych, kierownik projektu
- Dr hab. prof. UJK Grażyna Nowak-Starz – Prodziekan WLiNoZ ds. dydaktycznych
- Dr n. med. Przemysław Wołak – Prodziekan WLiNoZ ds. studenckich
- Mgr Agnieszka Kaleta – Mgr pielęgniarstwa WLiNoZ, koordynator ds. infrastruktury sprzętowej
- Dr n. med. Małgorzata Kaczmarczyk – Zastępca dyrektora Instytutu Pielęgniarstwa i Położnictwa ds. dydaktyki WLiNoZ
- Dr n. med. Małgorzata Knap – Mgr pielęgniarstwa, adiunkt WLiNoZ
- Mgr Agnieszka Wencel-Wawrzeńczyk – Mgr położnictwa WLiNoZ
- Mgr Angelika Lewandowska – Starszy technik biomedyczny WLiNoZ, specjalista ds. administracji
- Mgr Marta Matys – Pielęgniarka, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
- Mgr Joanna Wątroba – Pielęgniarka, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

SPIS TREŚCI

WSTĘP	5
1. Założenia ogólne	5
1.1. Problemy dotyczące kształcenia praktycznego	6
1.2. Analiza SWOT	8
2. Lokalizacja Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej dla Pielęgniarek i Położnych ..	11
3. Utworzenie siedziby Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej	11
4. Liczba i nazwy sal wraz z oznaczeniem w MCSM	12
5. Opis wyposażenia sal w MCSM	13
6. Efekty kształcenia realizowane w oparciu o symulowane warunki kliniczne w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej	20
7. Dotychczasowe wyposażenie sal do praktycznej nauki zawodu pielęgniarek i położnych	28
8. Struktura organizacyjna w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej UJK w Kielcach	30
8.1. Opisy stanowisk	32
8.1.1. Opis stanowiska Koordynator MCSM	32
8.1.2. Opis stanowiska Instruktor symulacji	33
8.1.3. Opis stanowiska Technik symulacji	34
8.2. Wymagania w odniesieniu do poszczególnych stanowisk	35
9. Przygotowanie kadry dydaktycznej do prowadzenia zajęć w MCSM	37
10. Przygotowywanie materiałów dydaktycznych, scenariuszy zajęć	39
11. Planowanie i realizacja zajęć dydaktycznych z wykorzystaniem symulacji niskiej i wysokiej wierności	40
12. Realizacja efektów kształcenia na poszczególnych kierunkach objętych wsparciem	41
13. Plan realizacji zajęć z wykorzystaniem symulacji niskiej i wysokiej wierności w MCSM UJK w Kielcach na kierunkach objętych wsparciem Projektu	44
14. Program standaryzowanych pacjentów	44
15. Egzamin OSCE w MCSM UJK w Kielcach	44
16. Współpraca z partnerami projektu	45
17. Informacje dotyczące wewnętrznego systemu oceny jakości i osiągnięć uczelni	45
17.1. Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia na poziomie Uczelni	45
17.2. Akty prawne zewnętrzne	46
17.3. Akty prawne wewnętrzne - Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach	47

Spis tabel

- Tabela 1. Wymagania i profil zawodowy dla stanowiska – Koordynator MCSM
- Tabela 2. Wymagania i profil zawodowy dla stanowiska – Instruktor symulacji
- Tabela 3. Wymagania i profil zawodowy dla stanowiska – Technik symulacji
- Tabela 4. Rozwój potencjału dydaktycznego MCSM
- Tabela 5. Przewidywana liczba studentów kierunku pielęgniarstwo objętych programem nauczania w poszczególnych latach trwania projektu
- Tabela 6. Przewidywana liczba studentów kierunku położnictwo objętych programem nauczania w poszczególnych latach trwania projektu
- Tabela 7. Wykaz godzin zajęć praktycznych realizowanych w pracowniach symulacji na kierunku pielęgniarstwo
- Tabela 8. Wykaz godzin zajęć praktycznych realizowanych w pracowniach symulacji na kierunku położnictwo

Spis rycin

- Rycina 1. Schemat struktury organizacyjnej

WSTĘP

Opracowanie i wdrożenie Programu Rozwojowego na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, przewidującego utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej, jest głównym celem projektu realizowanego w konkursie pn.: **„Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia studentów, w tym tworzenie centrów symulacji medycznej”**.

Program Rozwojowy jest produktem projektu **„SIMED - symulacja w kształceniu pielęgniarek i położnych - program rozwojowy UJK w Kielcach”**, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2015-2021, Oś priorytetowa V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych. Numer naboru POWR.05.03.00-IP.05-00-004/17.

1. Założenia ogólne

Celem głównym Programu Rozwojowego Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach jest podniesienie jakości kształcenia poprzez wprowadzenie symulacji medycznej do kształcenia praktycznego studentów kierunku pielęgniarstwo i położnictwo a pośrednio promowanie zawodów pielęgniarki i położnej w sytuacji deficytów kadrowych tych zawodów. Poprzez Centrum Symulacji Medycznej, pokazanie młodzieży atrakcyjności i wieloprofilowości zawodu. Przedstawienie pielęgniarki, położnej jako osoby profesjonalnej i wykształconej na poziomie wyższym, dobrze przygotowanej do szeroko rozumianego pielęgnowania, obejmującego osoby w różnym wieku, stanie zdrowia, miejscu zamieszkania, pracy lub nauki. Zaprezentowanie samodzielności zawodowej pielęgniarek w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, np. przez samodzielne zlecenie i kontynuowanie leków oraz wyrobów medycznych, czy kierowanie na badania diagnostyczne.

Włączenie metody symulacji w proces nauczania jest nieodłącznym elementem unowocześnienia procesu edukacji pielęgniarek i położnych. Budując stabilną pozycję UJK na rynku kształcenia studentów pielęgniarstwa i położnictwa konieczne jest wprowadzenie

innowacyjnych technologii, тренаżerów i symulatorów wysokiej wierności oraz poszerzanie wiedzy kadry dydaktycznej dotyczącej metod symulacji w procesie nauczania. Niezbędne będzie zatem dostosowanie programu studiów, który umożliwi realizację efektów kształcenia z wykorzystaniem realistycznych scenariuszy symulacyjnych. Kształcenie na studiach pierwszego stopnia będzie umożliwiało kontynuację kształcenia na studiach drugiego stopnia i osiągnięcie dodatkowych efektów kształcenia dotyczących samodzielnego ordynowania leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych oraz wystawiania na nie recept albo zleceń, zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 11 sierpnia 2016 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa*.

Wiedza ta powinna zostać wprowadzona poprzez odpowiednie metody kształcenia wykładowców, którzy w przyszłości będą ją mogli efektywnie przekazać swoim studentom podczas zajęć z wykorzystaniem symulacji medycznej na różnym stopniu ich zaawansowania.

Wielokrotne treningi symulacyjne z zakresu opieki pielęgniarstwa i położniczej pozwalające zasymulować odpowiedni stan pacjenta, umożliwiają personelowi medycznemu nabrania odpowiedniej wprawy, aby zminimalizować błędy i zoptymalizować wyniki kliniczne. Symulacja jest treningiem i metodą kształcenia opartą na sprzężeniu zwrotnym, w trakcie której uczący ćwiczy w warunkach maksymalnie zbliżonych do naturalnych. Medyczna symulacja jest według aktualnego stanu wiedzy najdoskonalszą metodą edukacji.

1.1. Problemy dotyczące kształcenia praktycznego

Zgodnie ze standardami kształcenia dla kierunków studiów: pielęgniarstwo i położnictwo określonymi w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 (Dz.U.2012.631) *kształtowanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych jest poprzedzone kształtowaniem tych umiejętności w warunkach symulowanych – w pracowniach umiejętności pielęgniarstwa. Kształcenie praktyczne może odbywać się w oparciu o bazę własną uczelni lub w przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego. Miejscem kształcenia praktycznego – zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – powinny być oddziały: internistyczne, chirurgiczne, pediatryczne (niemowlęce, patologii noworodka), neurologiczne, psychiatryczne, medycyny ratunkowej, intensywnej terapii, opieki długoterminowej, położnicze*

i ginekologiczne w wieloprofilowych szpitalach o zasięgu regionalnym, w ośrodkach pielęgniarskiej opieki domowej, środowiskowej i szkolnej oraz hospicjach.

Dla kierunku położnictwo miejscem kształcenia praktycznego – zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – powinny być: sale porodowe, oddziały położnicze, oddziały noworodkowe (położniczo-noworodkowe), oddziały patologii ciąży, oddziały ginekologiczne, oddziały onkologii ginekologicznej, oddziały internistyczne, oddziały chirurgiczne, oddziały pediatryczne (niemowlęce, patologii noworodka) w szpitalach klinicznych, instytutach badawczych, wieloprofilowych szpitalach o zasięgu regionalnym, ośrodkach położniczej oraz pielęgniarskiej opieki domowej i środowiskowej oraz w szkołach rodzenia.

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu dysponuje obecnie dość dobrze wyposażonymi pracownikami umiejętności pielęgniarskich i opieki położniczej do prowadzenia zajęć w oparciu o symulację niskiej wierności tj. trenażery i fantomy. Na pracowniach odbywają się zajęcia z przedmiotów podstawy pielęgniarstwa i podstawy opieki położniczej. Symulatory wysokiej wierności były wykorzystywane dotychczas na zajęciach z badania fizykalnego, medycznych czynności ratunkowych i technik prowadzenia porodu na kierunku położnictwo. Pracownie zostały wyposażone z projektu MEDIC – modernizacja i wyposażenie infrastruktury dydaktycznej Wydziału Nauk o Zdrowiu dla kształcenia kadr medycznych. Projekt był współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2007-2013 i budżetu państwa.

Nauczyciele prowadzący zajęcia w pracowniach umiejętności pielęgniarskich i położniczych realizują efekty kształcenia przypisane przedmiotom: podstawy pielęgniarstwa (na kierunku pielęgniarstwo), podstawy opieki położniczej oraz techniki położnicze i prowadzenia porodu (na kierunku położnictwo), w małych 6-8 osobowych grupach studentów. Egzamin z wyżej wymienionych przedmiotów realizowany jest z wykorzystaniem check- list.

Wszystkie zajęcia praktyczne w zakresie opieki specjalistycznej na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo odbywają się w placówkach opieki zdrowotnej w oparciu o umowy udostępniania określonych komórek organizacyjnych.

Głównym miejscem kształcenia praktycznego są: Wojewódzki Szpital Zespolony, Świętokrzyskie Centrum Onkologii, Szpital Kielecki św. Aleksandra i Świętokrzyskie Centrum

Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach oraz dziesięć NZOZ.

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe odbywają się również w grupach 6-8 osobowych. Okresowo stwierdza się duże obciążenie oddziałów szpitalnych grupami studentów związane z organizacją studiów, trudności z kształceniem procedur inwazyjnych z udziałem pacjentów, problem w dostępie do pacjenta w szczególnie trudnej sytuacji zdrowotnej oraz do rodzącej w celu prowadzenia porodu i opieki nad noworodkiem.

Powstanie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznych wyposażonego w nowoczesne trenażery, fantomy, symulatory odzwierciedlające realne warunki pracy pielęgniarki i położnej przyczyni się do podniesienia jakości kształcenia praktycznego studentów. Niewątpliwą bazą do dalszych działań jest duże doświadczenie pracowników naukowo-dydaktycznych w pracy z wykorzystaniem trenażerów i fantomów niskiej wierności.

1.2. Analiza SWOT

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
1. Własna baza lokalowa, wymagająca jedynie adaptacji pod MCSM; 2. Stabilna sytuacja w zakresie rekrutacji kandydatów na kierunek pielęgniarstwo i położnictwo; 3. Dobrze wyposażone pracownie umiejętności pielęgniarstkich i położniczych; 4. Doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo w oparciu o symulatory niskiej i wysokiej wierności (fantom porodowy); 5. Dysponowanie fantomami wysokiej wierności w pracowniach symulacji medycznych w zakresie ratownictwa medycznego; 6. Doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć wysokiej wierności z medycznych czynności ratunkowych w oparciu o scenariusze; 7. Profesjonalna kadra naukowo-dydaktyczna wyrażająca gotowość pracy w oparciu o metody symulacji medycznych.	1. Duże obciążenie pracą pielęgniarek i położnych zatrudnionych na stanowiskach instruktora; 2. Niewielkie doświadczenie pielęgniarek i położnych w zakresie wykorzystania fantomów wysokiej wierności; 3. Brak przygotowania do opracowania scenariuszy zajęć klinicznych z wykorzystaniem fantomów wysokiej wierności; 4. Brak wiedzy i umiejętności w zakresie wykorzystania pacjenta symulowanego; 5. Niedostateczne wykorzystanie pracowników technicznych obsługujących pracownie umiejętności pielęgniarstkich i położniczych; 6. Brak doświadczenia w pracach administracyjnych CSM.

SZANSE	ZAGROŻENIA
1. Realizacja programu rozwojowego UJK na WLiNoZ przyczyni się do poprawy jakości kształcenia praktycznego studentów kierunku pielęgniarstwo i położnictwo; 2. Zwiększenie atrakcyjności studiów na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo; 3. Podniesienie kompetencji kadry dydaktycznej; 4. Umożliwienie wielokrotnych treningów symulacyjnych; 5. Wykorzystanie w przyszłości symulatorów do kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych; 6. Nawiązanie współpracy i wymiana doświadczeń z innymi ośrodkami kształcenia pielęgniarek i położnych w zakresie metod nauczania w oparciu o symulację medyczną; 7. Szansa na zwiększenie internacjonalizacji kierunku pielęgniarstwo i położnictwo.	1. Niskie zainteresowanie pracowników włączeniem się w prace nad przygotowaniem scenariuszy zajęć z wykorzystaniem symulacji medycznej; 2. Niskie finansowanie etatów pielęgniarek i położnych zatrudnionych na stanowiskach instruktorów; 3. Duże obciążenie pracowni symulacji; 4. Ograniczenia środków finansowych uczelni na wdrożenie programu pacjenta symulowanego; 5. Zwiększenie nakładów finansowych na zajęcia w pracowniach symulacji wynikające z konieczności pracy w małych grupach studentów; 6. Zwiększenie obciążenia pracą pracowników naukowo - dydaktycznych i dydaktycznych; 7. Wieloetatowość kadry (nauczyciele praktycy) ograniczająca możliwość zaangażowania się w czynności organizacyjne na wydziale.

Realizacja **programu rozwojowego** dla UJK w Kielcach, którego celem jest włączenie metody symulacji w proces nauczania jest nieodłącznym elementem unowocześnienia procesu kształcenia pielęgniarek i położnych. Budując stabilną pozycję UJK na rynku kształcenia konieczne jest wprowadzenie innowacyjnych technologii oraz poszerzanie wiedzy kadry dydaktycznej dotyczącej metod symulacji w procesie nauczania. Niezbędne będzie zatem dostosowanie programu studiów, który umożliwi realizację efektów kształcenia z wykorzystaniem scenariuszy symulacyjnych. Wiedza ta powinna zostać wprowadzona poprzez odpowiednie metody kształcenia wykładowców, którzy w przyszłości będą ją mogli efektywnie przekazać swoim studentom podczas zajęć z wykorzystaniem symulacji medycznej na różnym stopniu ich zaawansowania.

Wielokrotne treningi symulacyjne z zakresu opieki pielęgniarstwiej i położniczej pozwalające zasymulować odpowiedni stan pacjenta umożliwiają personelowi medycznemu nabrania odpowiedniej wprawy do podołania tak trudnym działaniom. Symulacja jest treningiem i metodą kształcenia opartą na sprzężeniu zwrotnym, w trakcie której uczący ćwiczy w warunkach maksymalnie zbliżonych do naturalnych. Medyczna symulacja jest według aktualnego stanu wiedzy najdoskonalszą metodą edukacji. Inwestowanie w kształcenie pielęgniarzek i położnych uzasadnione jest sytuacją demograficzną w Polsce. W najbliższych 20 latach odsetek osób starszych w Polsce ulegnie podwojeniu do 24% (CBOS). Niemal w połowie będą to osoby po 75 rż, z typową dla tej grupy wieku przewlekłą wielochorobowością, niesprawnością fizyczną i upośledzeniem funkcji poznawczych, które skutkują złożonymi potrzebami zdrowotnymi, rehabilitacyjnymi i opiekuńczymi. Wnioskodawca planuje zaangażować m.in seniorów z Uniwersytetu III Wieku do pełnienia roli pacjenta standaryzowanego, aby studenci (K/M) mieli możliwość doskonalenia pracy z pacjentem starszym.

Województwo świętokrzyskie potrzebuje wysoko wykwalifikowanego personelu medycznego z uwagi na rozwój turystyki zdrowotnej w zakresie chorób onkologicznych (inteligentne specjalizacje RIS3). Rozwój chorób cywilizacyjnych sprawi, że konieczne będzie zapewnienie odpowiedniej jakości świadczeń dla pacjentów poprzez odpowiednie wyszkolenie pracowników ochrony zdrowia. Największą liczbę poszukiwanych pracowników deklarowali pracodawcy działający w sektorze opieki społecznej i służby zdrowia. Państwo, realizując politykę prorodziną i starając się o poprawę wskaźnika przyrostu naturalnego, kreuje również zapotrzebowanie na usługi świadczone przez szkoły rodzenia, oddziały ginekologiczno-położnicze z blokiem porodowym włącznie.

Działania powinny obejmować system kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo - w przeciwnym przypadku grozi nam dalsza zapaść ochrony zdrowia

i sprowadzenie personelu medycznego z krajów rozwijających się. Według prognozy wskaźnika zatrudnionych pielęgniarzek i położnych na 1000 mieszkańców (Dane NFZ 2016 r.) w województwie świętokrzyskim, wskaźnik do 2020 zmniejszy się do poziomu 5,89, a w 2030 osiągnie poziom 5,24, w stosunku do 2016 r., gdzie wskaźnik wynosił 6,26.

2. Lokalizacja Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej dla Pielęgniarek i Położnych

Docelowo Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznych będzie mieścić się w budynku Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach przy ul. IX Wieków Kielc 19 w obrębie rozbudowanego 1-go piętra skrzydła A i I-go piętra skrzydła B.

3. Utworzenie siedziby Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej

Pomieszczenia zostaną przebudowane, wyremontowane i zaadoptowane zgodnie z projektem, tak aby budynek spełniał warunki do utworzenia MCSM.

Pomieszczenia zostaną dostosowane do obowiązujących przepisów prawnych oraz wytycznych zawartych w dokumencie CIM dla pomieszczeń służących prowadzeniu zajęć metodami symulacji medycznej.

Planowane roboty remontowo – adaptacyjne pomieszczeń będą wykonane zgodnie z projektem budowlanym, sztuką budowlaną i obowiązującymi przepisami. W ramach prac remontowo – budowlanych przeprowadzone zostaną:

- prace wyburzeniowe;
- prace budowlane, malarskie, stolarskie;
- montaż i rozbudowa instalacji informatycznej, multimedialnej, teleinformatycznej, elektrycznej, oświetleniowej, wentylacyjno – klimatyzacyjnej.

4. Liczba i nazwy sal wraz z oznaczeniem w MCSM

Nazwa pomieszczenia	Liczba sal	Numer pomieszczenia	Lokalizacja
Kondygnacja Piętro I A			
Sala umiejętności technicznych pielęgniarских	1	101	ul. IX wieków Kielc 19
Sala umiejętności pielęgniarских	1	102	
Sala umiejętności technicznych położniczych z łazienką dla niepełnosprawnych	1	103 i 103A	
Sala umiejętności położniczych	1	104	
Sala ALS	1	105	
Sala BLS	1	106	
Kondygnacja Piętro I B			
Sala opieki pielęgniarskiej wraz z pomieszczeniem kontrolnym - wysokiej wierności	1	107 i 107A	ul. IX wieków Kielc 19
Sala porodowa wysokiej wierności wraz z pomieszczeniem kontrolnym	1	108 i 108A	
Sala egzaminacyjna OSCE pielęgniarstwo	4	109	
Sala egzaminacyjna OSCE położnictwo	2	110	
Pomieszczenie kontrolne dla sal OSCE	1	111	
Pomieszczenia techniczno - magazynowe	1	113	

5. Opis wyposażenia sal w MCSM

Nazwa sali	Wyposażenie	Szt.
Sala umiejętności technicznych pielęgniarstwa	Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych - dorosły	1
	Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych - dziecko	1
	Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych - niemowlę	1
	Trenażer – dostęp do naczyń obwodowych	3
	Trenażer – iniekcje domięśniowe	2
	Trenażer – iniekcje śródskórne	2
	Trenażer – cewnikowanie pęcherza - wymienny	1
	Trenażer – badanie gruczołu piersiowego	2
	Trenażer - konikotomia	1
	Fantom noworodka pielęgnacyjny	1
	Fantom noworodka do nauki dostępu naczyniowego	1
	Fantom wcześniaka	1
	Model pielęgnacji stomii	1
	Model pielęgnacji ran	1
	Model pielęgnacji ran odleżynowych	1
	Model do zakładania zgłębnika	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Trenażer – dostęp doszpikowy	1

Sala umiejętności pielęgniarskich	Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta dorosłego	2
	Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego	1
	Panel nadłóżkowy z wybranymi mediami	1
	Łóżko szpitalne ortopedyczne	1
	Stanowisko do iniekcji	1
	Lampa zabiegowa	1
	Łóżko pacjenta domowe	1
	Aparat EKG	1
	Zestaw do profilaktyki przeciwoleżynowej	1
	Szafka przyłóżkowa	1
	Wózek reanimacyjny z wyposażeniem	1
	Wózek transportowy	1
	Wózek inwalidzki	1
	Zestaw do nauki przemieszczania pacjentów	1
	Zestaw sprzętu do pielęgnacji pacjenta i higieny w tym m.in. mobilny system pielęgnacji pacjenta, wózek prysznicowy, podnośnik	1
	Ssak elektryczny	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Łóżko szpitalne specjalistyczne z przechyłami bocznymi	1

Sala umiejętności technicznych położniczych z łazienką dla niepełnosprawnych	Detektor tętna płodu	1
	Fotel ginekologiczny	1
	Drabinka gimnastyczna	1
	Fantom położniczy	1
	Fantom ginekologiczny – symulator do badania ginekologicznego	1
	Trenażer – do oceny postępu porodu	1
	Model macierzyński do oceny ASP	1
	Model macierzyński do badania chwytami Leopolda	1
	Ssak elektryczny	1
	Pompa infuzyjna	1
	Stolik do pielęgnacji noworodka	1
	Fantom noworodka do pielęgnacji i podstawowej opieki medycznej	1
	Fantom wcześniaka	1
	Fantom niemowlęcia do podstawowej opieki medycznej	1
	Inkubator	1
	Fantom niemowlęcia do nauki dostępów żylnych	2
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1

Sala umiejętności położniczych	Modele do nauki badania piersi	1
	Modele do nauki oceny rozwarcia ujścia szyjki macicy	10
	Tablice dydaktyczne	4
	Worek Sako	1
	Materace	2
	Sprzęt komputerowy z oprogramowaniem dydaktycznym do nauki z zakresu szkoły rodzenia, przygotowania ciężarnej do porodu, aktywności ciężarnych, pielęgnacji noworodka.	1
Sala ALS	Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej	1
	Zaawansowany fantom PALS dziecka	1
	Zaawansowany fantom PALS niemowlęcia	1
	Plecak ratowniczy	1
	Defibrylator	1
	Zestaw drobnego sprzętu	1
Sala BLS	Fantom BLS dorosłego	2
	Fantom BLS dziecka	2
	Fantom BLS niemowlęcia	2
	Defibrylator automatyczny – treningowy	2
	Zestaw drobnego sprzętu	1

Sala opieki pielęgniarstwa wraz z pomieszczeniem kontrolnym – wysokiej wierności	Wysokiej klasy symulator pacjenta dorosłego	1
	Wysokiej klasy symulator dziecka	1
	Wysokiej klasy symulator niemowlęcia	1
	Stanowisko sterowania	1
	Łóżko na stanowisko intensywnej terapii	2
	Wózek reanimacyjny dla dzieci z wyposażeniem	1
	Inkubator otwarty	1
	Wózek reanimacyjny z wyposażeniem	1
	Defibrylator manualny z funkcją AED	1
	Panel medyczny z doprowadzonymi wybranymi mediami	1
	Pompa strzykawkowa	1
	Pompa infuzyjna objet.	1
	Respirator	1
	Ssak próżniowy lub elektryczny	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	2
	Zestaw mebli medycznych	1
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego	1
	Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego	1
	Zestaw wyposażenia biurowego	1

Sala porodowa wysokiej wierności wraz z pomieszczeniem kontrolnym	Zaawansowany symulator noworodka	1
	Zaawansowany symulator porodowy	1
	Stanowisko sterowania	1
	Aparat KTG	1
	Aparat EKG	1
	Krzesło porodowe	1
	Lampa zabiegowa	1
	Łóżko porodowe	1
	Łóżko dla noworodka	1
	Panel medyczny z doprowadzonymi wybranymi mediami	1
	Ssak elektryczny	1
	Stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem	1
	Defibrylator z AED	1
	Wózek reanimacyjny z wyposażeniem	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego	1
	Zestaw mebli medycznych	1
	Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego	1
	Zestaw wyposażenia biurowego	1

Sale egzaminacyjne OSCE - pielęgniarstwo	System audio-video	1
	Kozetka lekarska	1
	Stanowisko komputerowe	1
	Lampa zabiegowa	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego	1
	Zestaw mebli medycznych	1
Sale egzaminacyjne OSCE - położnictwo	System audio-video	1
	Kozetka lekarska	1
	Stanowisko komputerowe	1
	Lampa zabiegowa	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego	1
	Zestaw mebli medycznych	1

6. Efekty kształcenia realizowane w oparciu o symulowane warunki kliniczne w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej

Nazwa sali	Wypożyczenie	Efekty kształcenia
Sala umiejętności technicznych pielęgniarstwa	- Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – dorosły - Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – dziecko - Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – niemowlę - Trenażer – dostęp do naczyń obwodowych - Trenażer – iniekcje domięśniowe, Trenażer – iniekcje śródskórne - Trenażer – cewnikowanie pęcherza – wymienny - Trenażer – badanie gruczołu piersiowego - Trenażer – konikotomia - Fantom noworodka pielęgnacyjny - Fantom noworodka do nauki dostępu naczyniowego - Fantom wcześniaka - Model pielęgnacji stomii - Model pielęgnacji ran - Model pielęgnacji ran odleżynowych - Model do zakładania zgłębnika - Zestaw drobnego sprzętu medycznego - Trenażer – dostęp doszpikowy	PIEL1P_U67. Dbą o prawidłowe oddychanie poprzez gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy oraz odsłuzowywanie dróg oddechowych PIEL1P_U59. Podaje choremu leki różnymi drogami, zgodnie z kartą zaleceń lekarskich oraz oblicza dawki leków PIEL1P_U59. Wykonuje wstrzyknięcia: podskórne, domięśniowe, śródskórne PIEL1P_U83. Odnotowuje wykonane zlecenia w karcie zleceń lekarskich PIEL1P_U58. Przestrzega zasad przechowywania leków PIEL1P_U75. Zakłada i usuwa kaniule do żył obwodowych PIEL1P_U72. Przygotowuje i podłącza kroplowe wlewy dożylnie PIEL1P_U67. Podaje leki drogą wziewną: inhalacje, wziewy PIEL1P_U71. Stosuje leki na skórę i błony śluzowe, wykonuje płukanie oka i ucha PIEL1P_U73. Zakłada zgłębnik do żołądka i odbarcza treści PIEL1P_U63. Wykorzystuje różne techniki karmienia pacjenta PIEL1P_U64. Wykonuje zabiegi doodbytnicze – lewatywę, wlewkę, kroplówkę, suchą rurkę do odbytu PIEL1P_U65. Zakłada cewnik do pęcherza moczowego, usuwa cewnik, wykonuje płukanie pęcherza moczowego PIEL1P_U80. Wykonuje kąpiel noworodka i niemowlęcia PIEL1P_U81. Przygotowuje siebie i sprzęt do instrumentowania i zmiany opatrunku na ranie PIEL1P_U78. Asystuje lekarzowi przy badaniach diagnostycznych: nakłuciu jamy brzusznej, opłucnej, pobieraniu szpiku i punkcji lędźwiowej PIEL1P_D.U30. Tworzy pacjentowi warunki do godnego umierania

Sala umiejętności pielęgniarstka	• Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta dorosłego, • Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego, • Panel nadłóżkowy z wybranymi mediami, • Łóżko szpitalne ortopedyczne, • Szafka przyłóżkowa, • Stanowisko do iniekcji, • Lampa zabiegowa, • Łóżko pacjenta domowe, • Aparat EKG, • Zestaw do profilaktyki przeciwoleżynowej • Wózek reanimacyjny z wyposażeniem • Wózek transportowy • Wózek inwalidzki • Zestaw do nauki przemieszczania pacjentów • Zestaw sprzętu do pielęgnacji pacjenta i higieny w tym m.in. mobilny system pielęgnacji pacjenta, wózek prysznicowy, podnośnik • Ssak elektryczny • Zestaw drobnego sprzętu medycznego • Łóżko szpitalne specjalistyczne z przechyłami bocznymi	• PIEL1P_U62. Dobiera rodzaj materiału opatrunkowego oraz dostosowuje techniki zakładania opatrunków na rany, w tym wykorzystuje bandażowanie oraz inne opatrunki podtrzymujące • PIEL1P_U56. Dokonuje pielęgniarstka oceny stanu pacjenta w zakresie: podstawowych parametrów życiowych (temperatury, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, oddechu), stanu świadomości • Wykonuje pomiary antropometryczne (masy ciała i wzrostu, BMI) oraz inne testy przesiewowe (ostrość wzroku, słuchu) • PIEL1P_U77. Wykonuje zapis EKG oraz pulsoksymetrię • PIEL1P_U61. Pielęgnuje skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych – wykonuje toaletę całego ciała, mycie głowy z wykorzystaniem środków farmakologicznych i sprzętu medycznego • Zakłada czepiec p/wszawiczy z wykorzystaniem dostępnych preparatów • PIEL1P_U68. Zapobiega powikłaniom wynikającym unieruchomienia w łóżku: nacieranie, oklepywanie • PIEL1P_U70. Zapewnia choremu warunki do snu i wypoczynku: wykonuje ślanie łóżka dobierając technikę w zależności od stanu chorego, zmienia bieliznę pościelową i osobistą • PIEL1P_U66. Układa chorego w łóżku w podstawowych pozycjach terapeutycznych: pozycja wysoka i półwysoka, na plecach, na brzuchu, bezpieczna, Trendelenburga, wysokie ułożenie kończyn dolnych i zmienia te pozycje • PIEL1P_U74. Wykonuje zabiegi przeciwzapalne m.in. bańki lekarskie, okłady, kompresy • PIEL1P_U112. Segreguje odpady medyczne i stosuje środki dezynfekcyjne • PIEL1P_U67. Podaje leki drogą wziewną: inhalacje, wziewy • PIEL1P_U63. Wykorzystuje różne techniki karmienia pacjenta • PIEL1P_U80. Wykonuje kąpiel noworodka i niemowlęcia • PIEL1P_U81. Przygotowuje siebie i sprzęt do instrumentowania i zmiany opatrunku na ranie
--	---	--

Sala umiejętności technicznych położniczych z łazienką dla niepełnosprawnych	• Detektor tętna płodu • Fotel ginekologiczny • Drabinka gimnastyczna • Fantom położniczy • Fantom ginekologiczny – symulator do badania ginekologicznego • Trenażer – do oceny postępu porodu, Model macierzyński do oceny ASP • Model macierzyński do badania chwytami Leopolda • Ssak elektryczny • Pompa infuzyjna • Stolik do pielęgnacji noworodka • Fantom noworodka do pielęgnacji i podstawowej opieki medycznej • Fantom wcześniaka • Fantom niemowlęcia do podstawowej opieki medycznej • Inkubator • Fantom niemowlęcia do nauki dostępów żylnych • Zestaw drobnego sprzętu medycznego	• POL1P_U97 D.U3. Wykonuje badania służące ocenie stanu zdrowia płodu, ciężarnej i rodzącej oraz interpretuje ich wyniki • POL1P_U110 D.U16. Rozpoznaje pęknięcie krocza II, III i IV stopnia oraz asystuje lekarzowi przy zabiegu szycia krocza • POL1P_U105 D.U11. Rozpoznaje początek porodu i ocenia postęp porodu na podstawie badania zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania rodzącej • POL1P_U108 D.U14. Prowadzi I, II, III i IV okres porodu, przeprowadzając konieczne procedury • POL1P_U97 D.U3. Wykonuje badania służące ocenie stanu zdrowia płodu, ciężarnej i rodzącej oraz interpretuje ich wyniki • POL1P_U95 D.U1. Dokonuje oceny stanu ciężarnej, rodzącej, płodu, położnicy i noworodka przy pomocy dostępnych metod i środków
Sala umiejętności położniczych	• Modele do nauki badania piersi • Modele do nauki oceny rozwarcia ujścia szyjki macicy • Tablice dydaktyczne • Worek Sako • Materace • Sprzęt komputerowy z oprogramowaniem dydaktycznym do nauki z zakresu szkoły rodzenia, przygotowania ciężarnej do porodu, aktywności ciężarnych, pielęgnacji noworodka	• POL1P_U15¹AU16. Posługuje się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych • POL1P_U15²AU17. Posiada umiejętności umożliwiające wystawianie recept na leki niezbędne do kontynuacji leczenia, w ramach realizacji zleceń lekarskich • POL1P_U15³ AU18. Posiada umiejętność przygotowania zapisu form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza • POL2P_W86 B.W44. Rozróżnia sposoby i metody diagnostyki chorób nowotworowych narządu płciowego kobiety oraz omawia metody diagnostyczne zmian guzowatych gruczołów piersiowych

cd. Sala umiejętności położniczych		• POL1P_U94 CU44 Posiada umiejętność doboru środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i umiejętności umożliwiające wystawianie recept na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz potrafi udzielać informacji o ich stosowaniu • POL1P_U163 DU69 Potrafi rozpoznawać wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiające wystawianie skierowań na określone badania diagnostyczne • POL1P_U164 D.U70 Potrafi przygotować i podawać leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza • POL1P_U165 D.U71 Potrafi przygotować zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie. • POL1P_U97 D.U3. Wykonuje badania służące ocenie stanu zdrowia płodu, ciężarnej i rodzącej oraz interpretuje ich wyniki • POL2P_U76 B.U44. Sprawuje opiekę nad położnicą i noworodkiem w środowisku domowym, prowadzi obserwację i pielęgnację położnicy w położu fizjologicznym i położu powikłanym oraz edukuje w zakresie powrotu płodności po porodzie
---	--	---

Sala ALS	• Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej • Zaawansowany fantom PALS dziecka • Zaawansowany fantom PALS niemowlęcia • Plecak ratowniczy • Defibrylator • Zestaw drobnego sprzętu	• PIEL1P_D.U16. Rozpoznaje stany zagrożenia życia • PIEL1P_D.U1. Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki • PIEL1P_D.U11. Doraźnie podaje tlen, modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko i krótko działającej • PIEL1P_D.U23. Doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki • PIEL1P_D.U25. Prowadzi, dokumentuje i ocenia bilans płynów pacjenta • asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i leczniczych • PIEL1P_D.U29. Ocenia poziom bólu, reakcję chorego na ból i nasilenie bólu oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe • PIEL1P_D.U31. Przewiduje skutki postępowania pacjenta z określonymi zaburzeniami psychicznymi
Sala BLS	• Fantom BLS dorosłego, • Fantom BLS dziecka, • Fantom BLS niemowlęcia, • Defibrylator automatyczny – treningowy, • Zestaw drobnego sprzętu	• PIEL1P_D.U16. rozpoznaje stany zagrożenia życia • PIEL1P_D.U14. doraźnie unieruchamia złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowuje pacjenta do transportu • PIEL1P_D.U15. prowadzi edukację w zakresie udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia • PIEL1P_D.U17. wykonuje defibrylację automatyczną (AED) i bezprzewodowe udrażnianie dróg oddechowych • PIEL1P_D.U23. doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki • PIEL1P_D.U29. ocenia poziom bólu, reakcję chorego na ból i nasilenie bólu oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe
Sala opieki pielęgniarskiej wraz z pomieszczeniem kontrolnym – wysokiej wierności	• Wysokiej klasy symulator pacjenta dorosłego • Wysokiej klasy symulator dziecka • Wysokiej klasy symulator niemowlęcia • Stanowisko sterowania • Łóżko na stanowisko intensywnej terapii • Wózek reanimacyjny dla dzieci z wyposażeniem	• PIEL1P_U18 AU18. Posługuje się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych • PIEL1P_U19 AU19. Posiada umiejętności umożliwiające wystawianie recept na leki niezbędne do kontynuacji leczenia, w ramach realizacji zleceń lekarskich • PIEL1P_U20 AU20. Posiada umiejętność przygotowania zapisu form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego

		przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza • PIEL1P_U64 C.U15. Wykonuje zabiegi doodbytnicze – lewatywę, wlewkę, kroplówkę, suchą rurkę do odbytu • PIEL1P_U65 C.U16. Zakłada cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę, usuwa cewnik, wykonuje płukanie pęcherza moczowego • PIEL1P_U66 C.U17. Układa chorego w łóżku w pozycjach terapeutycznych i zmienia te pozycje • PIEL1P_U67 C.U18. Wykonuje gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych
cd. sala opieki pielęgniarskiej wraz z pomieszczeniem kontrolnym – wysokiej wierności	• Inkubator otwarty • Wózek reanimacyjny z wyposażeniem • Defibrylator manualny z funkcją AED • Respirator • Panel medyczny z doprowadzonymi wybranymi mediami • Pompa strzykawkowa • Pompa infuzyjna objęt. • Ssak próżniowy lub elektryczny • Zestaw drobnego sprzętu medycznego • Zestaw mebli medycznych • Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego • Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego • Zestaw wyposażenia biurowego	• PIEL1P_U71 C.U22. Wykonuje płukanie oka i ucha • PIEL1P_U73 C.U24. Zakłada zgłębnik do żołądka i odbarcza treści • PIEL1P_U75 C.U26. Zakłada i usuwa cewnik z żył obwodowych • PIEL1P_U76 C.U27. Monitoruje, ocenia i pielęgnuje miejsce wkłucia centralnego, obwodowego i portu naczyniowego • PIEL1P_U77 C.U28. Wykonuje pulsoksymetrię i kapnometrię • PIEL1P_U78 C.U29. Asystuje lekarzowi przy badaniach diagnostycznych: nakłuciu jamy brzusznej, opłucnej, pobieraniu szpiku i punkcji lędźwiowej • PIEL1P_U79 C.U30. Pobiera materiał do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych • PIEL1P_U81 C.U32. Przygotowuje siebie i sprzęt do instrumentowania i zmiany opatrunku na ranie • PIEL1P_U100 C.U51. Wykorzystuje techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, w tym układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego • PIEL1P_U120 C.U69. Posiada umiejętność doboru środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i umiejętności umożliwiające wystawianie recept na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędne do kontynuacji leczenia, w ramach realizacji zleceń lekarskich, oraz potrafi udzielać informacji o ich

		stosowaniu. • PIEL1P_U127 D.U10. Ocenia stan ogólny pacjenta w kierunku powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i powikłań pooperacyjnych • PIEL1P_U128 D.U11 Doraźnie podaje tlen, modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko i krótko działającej • PIEL1P_U136 D.U19. Prowadzi żywienie enteralne i parenteralne dorosłych i dzieci z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy obrotowo-perystaltycznej • PIEL1P_U140 D.U23. Doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki • PIEL1P_U145 D.U28. Prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgnacyjnych i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samoopieki • PIEL1P_U149 D.U32. Dostosowuje interwencje pielęgnacyjne do rodzaju problemów pielęgnacyjnych
cd. sala opieki pielęgniarstwa – wysokiej wierności		• PIEL1P_U133 D.U16. Rozpoznaje stany nagłego zagrożenia zdrowia • PIEL1P_U134 D.U17. Wykonuje defibrylację automatyczną (AED) i bezprzewodowe udrażnianie dróg oddechowych • PIEL1P_U154 D.U.34. Potrafi rozpoznawać wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiające wystawianie skierowań na określone badania diagnostyczne • PIEL1P_U155 D.U.35. Potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie • PIEL1P_U56 C.U7. Monitoruje stan zdrowia pacjenta na wszystkich etapach jego pobytu w szpitalu lub innych placówkach opieki zdrowotnej, między innymi przez ocenę podstawowych parametrów życiowych: temperatury, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, oddechu i świadomości, masy ciała i wzrostu • PIEL1P_U72 C.U23. Podłącza i obsługuje zestawy do kroplowych wlewów dożylnych • PIEL1P_U150 D.U33. Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza

		• PIEL1P_U9 A.U9. Różnicuje poszczególne grupy leków i ich zastosowanie lecznicze; • PIEL1P_U58 C.U9. przechowuje leki zgodnie z obowiązującymi standardami • PIEL1P_U59 C.U10. podaje choremu leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza oraz oblicza dawki leków • PIEL1P_U83 C.U34. odnotowuje wykonanie zleceń w karcie zleceń lekarskich • PIEL1P_U138 D.U21. pielęgnuje pacjenta z przetoką, rurką intubacyjną i tracheotomijną
Sala porodowa wysokiej wierności wraz z pomieszczeniem kontrolnym	• Zaawansowany symulator noworodka • Zaawansowany symulator porodowy • Stanowisko sterowania • Aparat KTG • Aparat EKG • Krzesło porodowe • Lampa zabiegowa • Łóżko porodowe • Łóżko dla noworodka • Panel medyczny z doprowadzonymi wybranymi mediami • Ssak elektryczny • Stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem • Defibrylator z AED • Wózek reanimacyjny z wyposażeniem • Zestaw drobnego sprzętu medycznego • Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego • Zestaw mebli medycznych • Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego • Zestaw wyposażenia biurowego	• POŁ1P_U95 D.U1. Dokonuje oceny stanu ciężarnej, rodzącej, płodu, położnicy i noworodka przy pomocy dostępnych metod i środków • POŁ1P_U139 D.U45. Planuje opiekę nad noworodkiem w zależności od dojrzałości, masy urodzeniowej ciała i stanu klinicznego • POŁ1P_U108 D.U14. Prowadzi I, II, III i IV okres porodu, przeprowadzając konieczne procedury • POŁ1P_U105 D.U11. Rozpoznaje początek porodu i ocenia postęp porodu na podstawie badania zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania rodzącej • POŁ1P_U102 D.U8. Prognozuje prawdopodobny przebieg porodu i ocenia możliwości odbycia porodu drogami i siłami natury • POŁ1P_U107 D.U13. Wykonuje i interpretuje badanie KTG (kardiotokograficzne) • POŁ1P_U106 D.U12. Prowadzi psychoprofilaktykę porodową i stosuje nefarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego • POŁ1P_U161 D.U67. Wykonuje czynności resuscytacyjne u kobiety i noworodka

7. Dotychczasowe wyposażenie sal do praktycznej nauki zawodu pielęgniarek i położnych

Do realizacji efektów kształcenia z zakresu umiejętności praktycznych, nauczanych w ramach podstaw pielęgniarstwa, podstaw opieki położniczej i technik prowadzenia porodu, wykorzystywany będzie również sprzęt pozostający w dotychczasowym wyposażeniu WLiNoZ ze stopniem zużycia nie większym niż 60% i pokazany w poniższej tabeli:

Nazwa wyposażenia	Ilość sztuk	Zużycie (%)
Komplet żył oraz skóra	3	0%
Model do badania szyjki i porodu	1	5%
Model macicy kobiety ciężarnej 40 tyg. ciąży	1	5%
Stadia rozwoju płodu ludzkiego 9 modeli	2	5%
Łóżko porodowe	1	5%
Fotel zabiegowy	1	5%
Szafka przyłóżkowa z blatem roboczym	4	5%
Stanowisko do pielęgnacji noworodków	1	5%
Waga niemowlęca	1	5%
Iniekcje śródskórne, przedramię	2	5%
Symulator żeński do cewnikowania	2	5%
Model ręki noworodka do iniekcji dożylnych	3	5%
Ramię dziecka do iniekcji	1	5%
Symulator do iniekcji domięśniowych	1	5%
Kardiomonitor-Monitor pacjenta	1	5%
Symulator iniekcji domięśniowych i podskórnych z sygnalizacją dźwiękową i świetlną	3	5%
Symulator iniekcji domięśniowych pośladka z sygnalizacją świetlną i dźwiękową	3	5%
Materac zmiennociśnieniowy przeciwodleżynowy z pompą	1	5%
Model do nauki opatrywania ran	2	5%
Symulator do zaawansowanych zabiegów pielęgnacyjnych	1	5%
Model pośladków do cewnikowania, lewatywy, wkłuc domięśniowych	2	5%

Model do pielęgnacji dziecka i ćwiczenia zabiegów pielęgnacyjnych	2	5%
Fantom- noworodek do nauki czynności pielęgnacyjnych	1	5%
Elektroniczna waga niemowlęca	2	5%
Pompa infuzyjna - strzykawkowa	1	5%
Pulsoksymetr przenośny	1	5%
Fotel ginekologiczny	2	10%
Modele miednicy anatomicznej żeńskiej	9	10%
Kostny model procesu porodu	2	10%
Fantom położniczy	1	10%
Symulator ginekologiczny	1	10%
Symulator porodu	1	10%
Model akcji porodowej	1	10%
Model płodu	1	10%
Model kości miednicy z mięśniami	1	10%
Model kości miednicy męskiej	1	10%
Projektor	3	10%
Stolik do pielęgnacji noworodka	2	10%
Łóżeczko dla noworodka	2	10%
Zaawansowany symulator porodowy	1	10%
Elektrokardiograf z funkcją podglądu	1	10%
Elektryczne wielofunkcyjne łóżko szpitalne	1	10%
Stanowisko do pobierania krwi	1	10%
Stolik do narzędzi chirurgicznych	1	10%
Model do zgłębnikowania żołądka	2	10%
Ssak elektryczny	3	10%
Ramię do iniekcji dożylnych	5	10%
Zestaw glukometrów, ciśnieniomierzy i termometrów elektrycznych	1	10%
Odleżyny symulator	1	15%
Stolik zabiegowy	1	20%
Model do nauki samobadania piersi	2	20%
Symulator zabiegowy do wlewów doodbytniczych	2	20%

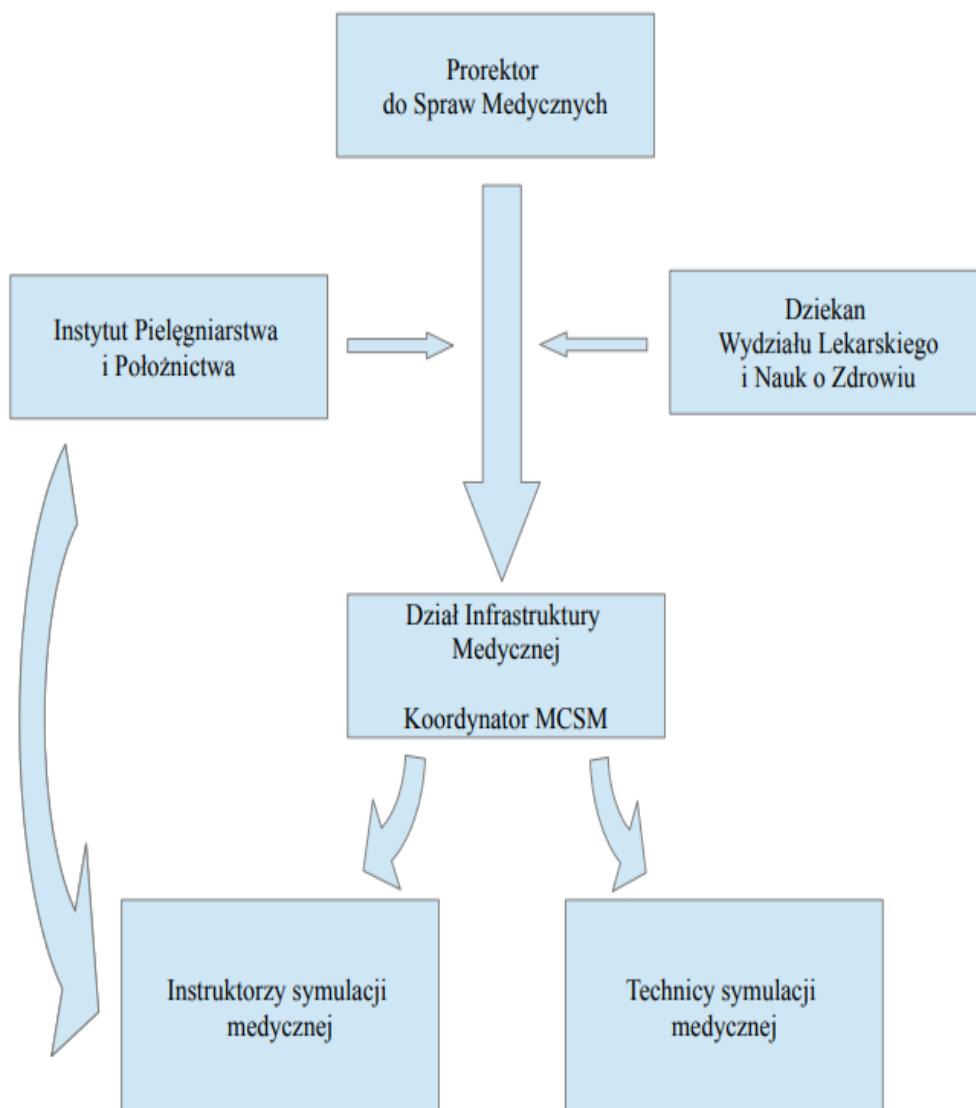
Inhalator ultradźwiękowy	1	20%
Wózek oddziałowy	6	20%
Ramię do praktycznej nauki zakładania kaniul dożylnych i dotętnicznych infuzji płynów, wstrzykiwanie	2	20%
Detektor tętna płodu	1	30%
Model do nauki szycia krocza	4	30%
Łóżysko przekrój-model	1	40%
Fantom osoby dorosłej do nauki pielęgnacji	4	40%
Lampa bakteriobójcza statywowa	2	50%
Zestaw do mycia głowy w łóżku	1	50%
Manekin geriatryczny Geri	1	60%
Hydrauliczne wielofunkcyjne łóżko szpitalne	3	60%
Zaawansowany model do nauki wkłuć	2	60%

8. Struktura organizacyjna w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej UJK w Kielcach

MCSM będzie częścią Działu Infrastruktury Medycznej i personel w nim zatrudniony będzie podlegał Prorektorowi Do Spraw Medycznych oraz Dziekanowi Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu, a w aspektach związanych z dydaktyką Dyrektorowi Instytutu Pielęgniarstwa i Położnictwa.

Osoby zatrudnione w MCSM będą głównie odpowiedzialne za sprawne funkcjonowanie MCSM, prawidłowy przebieg zajęć dydaktycznych i egzaminów OSCE:

1. Koordynator MCSM
2. Instruktorzy symulacji medycznej – 2 os.
3. Technicy symulacji medycznej – 2 os.



Rycina 1. Schemat struktury organizacyjnej

W MCSM zajęcia prowadzić będą nauczyciele akademicy we współpracy z instruktorami symulacji medycznej – 15 os. Planowaniem zajęć w MCSM zajmować się będzie koordynator MCSM.

8.1. Opisy stanowisk

8.1.1. Opis stanowiska Koordynator MCSM

Osoba zatrudniona w projekcie do działań organizacyjnych i nadzorujących pracę MCSM, wynikających z Programu Rozwojowego Uczelni. Odpowiedzialna za:

- nadzór nad przygotowaniem sprzętu przed zajęciami, sprawdzeniem kompletności oraz sprawności zestawów i urządzeń,
- organizacja pracy MCSM, ustalanie planu zajęć w pracowniach w porozumieniu z Działem Planowania i Instytutem Pielęgniarstwa i Położnictwa,
- dbanie o stan techniczny sprzętu medycznego oraz symulatorów, naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne,
- prowadzenie szkoleń z zakresu obsługi sprzętu i symulatorów,
- monitorowanie bezpieczeństwa sprzętu i sposobu wykorzystania sprzętu medycznego oraz symulatorów zgodnie z ich przeznaczeniem,
- nadzór nad przestrzeganiem Regulaminu Monoprofilowego Centrum Symulacji przez pracowników oraz studentów,
- dbałość o wyposażenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej oraz optymalizacja kosztów jego utrzymania, dokonywanie zamówień materiałów zużywalnych, sprzętu medycznego i dydaktycznego,
- przygotowywanie dokumentacji przetargowej, w tym opisów przedmiotów zamówienia związanych z potrzebami MCSM,
- prowadzenie dokumentacji związanej ze sprawami bieżącymi,
- prowadzenie dokumentacji technicznej sprzętu,
- współpraca z zespołem odpowiedzialnym za przygotowanie i prowadzenie zajęć,
- organizacja działań promocyjnych MCSM,
- nadzór nad przygotowaniem i organizacją zawodów symulacyjnych, szkoleń i innych wydarzeń,

- organizacja pracy zespołu pracowników MCSM,
- wykonywanie innych poleceń Władz Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu związanych z wykorzystaniem MCSM.

8.1.2. Opis stanowiska Instruktor symulacji

Osoba zatrudniona do działań merytorycznych w projekcie odpowiedzialna za prowadzenie procesu dydaktycznego w oparciu o Program Rozwojowy Uczelni w szczególności za:

- prowadzenie zajęć symulacyjnych i wsparcie dla nauczycieli akademickich w zakresie prowadzenia zajęć metodami symulacji,
- zapewnienie wsparcia merytorycznego w prowadzeniu zajęć symulacyjnych,
- nadzór nad maksymalnym wykorzystaniem potencjału sprzętu dostępnego w salach symulacji,
- nadzór nad utrzymaniem prawidłowego obciążenia sal symulacji i pozostałych sal dydaktycznych oraz współpraca w tym zakresie z prowadzącymi zajęcia koordynatorami kierunkowymi ds. symulacji medycznej i władzami Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu,
- dokumentowanie realizowanych zajęć w salach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej (listy obecności, nagrania z zajęć, dokumentacja fotograficzna) oraz archiwizowanie zgromadzonych materiałów na potrzeby rozliczenia i kontroli projektu,
- przygotowanie przy współudziale technika symulacji sprzętu adekwatnego do zaplanowanych zajęć w salach symulacyjnych, pomoc w przygotowaniu zajęć opartych o scenariusze kliniczne (charakteryzacja pacjenta/fantoma),
- kontrola i analizowanie stanu zapasów sprzętu i materiałów zużywalnych oraz dokonywanie niezbędnych zamówień zgłaszanych kierownikowi,
- pomoc w zakresie obsługi sprzętu komputerowego, audio-video oraz symulatorów; uczestniczenie w zajęciach klinicznych z udziałem symulacji, ich monitorowanie oraz analiza prowadzenia scenariuszy i debriefingu.

8.1.3. Opis stanowiska Technik symulacji

Osoba zatrudniona do działań technicznych w projekcie wspomagająca proces dydaktyczny. Odpowiedzialna za:

- przygotowanie sprzętu przed zajęciami, sprawdzenie kompletności oraz sprawności zestawów i urządzeń,
- prowadzenie szkoleń obsługi sprzętu i symulatorów,
- ocena sprawności i kompletności powierzonego sprzętu po zakończeniu zajęć symulacyjnych, porządkowanie sal po zakończonych zajęciach,
- monitorowanie bezpieczeństwa sprzętu i testowanie wydajności i certyfikacji,
- nadzór nad sprawnością techniczną symulatorów, fantomów, urządzeń medycznych i drobnego sprzętu medycznego,
- zgłaszanie przełożonym stwierdzonych usterek,
- wykonywanie bieżących drobnych napraw sprzętu, konserwacja i czyszczenie powierzonego sprzętu,
- obsługa techniczna sprzętu audio-wideo, oprogramowania, symulatorów medycznych w trakcie zajęć symulacyjnych,
- dbałość o sprawność wyposażenia elektrycznego, elektronicznego i informatycznego,
- dbałość o wyposażenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej oraz minimalizacja kosztów jego utrzymania,
- kontrola i analizowanie stanu zapasów sprzętu medycznego i systemów zużywalnych oraz dokonywanie niezbędnych zamówień za zgodą przełożonego,
- pomoc w przygotowywaniu dokumentacji przetargowej, w tym opisów przedmiotów zamówienia związanych z potrzebami Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznych,
- prowadzenie dokumentacji związanej ze sprawami bieżącymi,
- współpraca z prowadzącymi zajęcia i instruktorami
- wykonywanie innych poleceń koordynatora związanych z funkcjonowaniem MCSM
- udział w zaplanowanych szkoleniach.

8.2. Wymagania w odniesieniu do poszczególnych stanowisk

Osoby zatrudniane w MCSM powinny być absolwentami studiów wyższych, którzy ukończyli kierunki medyczne lub techniczne, wpisujące się w specyfikę działania Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej. Preferowane są osoby z doświadczeniem zawodowym w zakresie dydaktyki, działań medycznych oraz po ukończeniu specjalistycznych kursów medycznych. Szczegółowe wymagania na poszczególne stanowiska oraz profile zawodowe przedstawiają poniższe tabele.

Tabela 1. Wymagania i profil zawodowy dla stanowiska – Koordynator MCSM

Koordynator MCSM	
1. Wykształcenie	wyższe magisterskie - preferowane medyczne lub techniczne
2. Doświadczenie zawodowe	punktowane - doświadczenie w pracy w Centrum Symulacji Medycznych
3. Umiejętności zawodowe konieczne	- doświadczenie w zakresie pracy z symulatorami wysokiej wierności - doświadczenie w zakresie organizacji pracy Centrum Symulacji Medycznych - dobra znajomość obsługi komputera (pakiet Microsoft Office), Internetu, baz danych oraz urządzeń biurowych - rozumienie analogowych i cyfrowych urządzeń audio-wizualnych, - znajomość rynku aparatury medycznej i sprzętu dydaktycznego wykorzystywanego w dziedzinach medycznych - znajomość języka angielskiego – poziom zaawansowany również w zakresie medycznym i technicznym - podstawowa znajomość prawa zamówień publicznych, doświadczenie w udziale w postępowaniach przetargowych ze strony Zamawiającego
4. Predyspozycje osobowościowe	- komunikatywność - kreatywność - wysoki stopień organizacji własnej pracy - umiejętność przyswajania nowych rozwiązań technologicznych - umiejętność przekazywania wiedzy - rzetelność - umiejętność pracy zespołowej - umiejętność zarządzania zasobami ludzkimi - gotowość do stałego podnoszenia kwalifikacji
5. Umiejętności zawodowe pożądane	umiejętność obsługi oprogramowania symulatorów medycznych

Tabela 2. Wymagania i profil zawodowy dla stanowiska – Instruktor symulacji

Instruktor	
1. Wychowanie	wyższe magisterskie pielęgniarstwo, położnictwo
2. Doświadczenie zawodowe	punktowane - doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych na uczelni wyższej lub kursów medycznych
3. Umiejętności zawodowe konieczne	- wysokie kompetencje zawodowe pielęgniarki i położnej - dobra znajomość technik symulacyjnych wykorzystywanych w kształceniu pielęgniarek i położnych - dobra znajomość obsługi komputera (pakiet Microsoft Office), Internetu - znajomość języka angielskiego – poziom komunikatywny
4. Predyspozycje osobowościowe	- komunikatywność - kreatywność - otwartość na nowe rozwiązania technologiczne i dydaktyczne - umiejętność przekazywania wiedzy - rzetelność - samodzielność i umiejętność organizacji pracy - umiejętność pracy zespołowej
5. Umiejętności zawodowe pożądane	umiejętność obsługi mediów społecznościowych

Tabela 3. Wymagania i profil zawodowy dla stanowiska – Technik symulacji

Technik symulacji	
1. Wykształcenie	wyższe zawodowe informatyczne/techniczne/ medyczne
2. Umiejętności zawodowe konieczne	- dobra znajomość obsługi komputera (pakiet Microsoft Office), Internetu, baz danych oraz urządzeń biurowych - rozumienie analogowych i cyfrowych urządzeń audio-wizualnych - znajomość systemów mechanicznych i elektromechanicznych - znajomość szpitalnej aparatury medycznej, zarówno elektronicznej jak i mechanicznej - znajomość języka angielskiego – poziom komunikatywny
3. Predyspozycje osobowościowe	- komunikatywność - kreatywność - otwartość na nowe rozwiązania technologiczne i dydaktyczne - umiejętność przekazywania wiedzy - rzetelność - samodzielność i umiejętność organizacji pracy - umiejętność pracy zespołowej - gotowość do stałego podnoszenia kwalifikacji
4. Umiejętności zawodowe pożądane	- umiejętność obsługi mediów społecznościowych - uprawnienia informatyczne - doświadczenie w zakresie obsługi systemów informatycznych

9. Przygotowanie kadry dydaktycznej do prowadzenia zajęć w MCSM

Wyznaczone cele dydaktyczne dla studentów kierunków: Pielęgniarstwo i Położnictwo realizować będzie kadra naukowo – dydaktyczna wspomagana przez instruktorów i techników symulacji medycznej. W ramach projektu zostanie przeszkolona grupa nauczycieli akademickich, a także nowozatrudniona kadra instruktorów symulacji – 2 osoby i techników symulacji – 2 osoby oraz koordynator MCSM.

Zaplanowano szkolenie dla 10-osobowej grupy kadry prowadzącej praktyczne przygotowanie do zawodu pielęgniarki i położnej z wykorzystaniem metod symulacji

medycznej na zajęciach. Planowane są 2 cykle szkoleń na poziom podstawowym i zaawansowanym, zakończone uzyskaniem Certyfikatów Polskiego Towarzystwa Symulacji Medycznej.

Szkolenia uwzględniały będą aspekty teoretyczne symulacji medycznej oraz warsztaty praktyczne.

Dla 5 instruktorów symulacji planowane jest zagraniczne szkolenie w prestiżowym centrum symulacji współpracującym z organizacją EuSim lub MedSim. Szkolenia prowadzone będą przez trenerów-specjalistów tych organizacji i zakończą się uzyskaniem Certyfikatu Instruktora Symulacji.

W dwuetapowym 5 dniowym szkoleniu na egzaminatorów OSCE weźmie udział 6 osób z zakresu podstaw prowadzenia egzaminów OSCE dla przedmiotów realizowanych z zastosowaniem symulacji medycznej niskiej, pośredniej i wysokiej wierności. Szkolenie obejmie naukę planowania stanowisk egzaminów OSCE oraz zasad oceny studenta na różnych poziomach zaawansowania.

Dla techników symulacji medycznej zostanie przeprowadzone szkolenie z zakresu technicznej obsługi symulatorów pacjenta, programowania różnych stanów chorobowych i zagrożenia życia na symulator, konserwacji sprzętu, drobnych napraw. Koordynator MCSM weźmie udział w szkoleniu w prestiżowym centrum symulacji na temat zarządzania i prowadzenia MCSM.

Tabela 4. Rozwój potencjału dydaktycznego MCSM

Nazwa szkolenia	Liczba uczestników WLiNoZ
Stosowanie symulacji medycznej w kształceniu pielęgniarek i położnych	12
Krajowe szkolenie Instruktor symulacji medycznej – poziom podstawowy	10
Krajowe szkolenie Instruktor symulacji medycznej – poziom zaawansowany	10
Szkolenie dla Managerów CSM	1
Szkolenie dla techników symulacji	2
Szkolenie egzaminatorów OSCE	6
Szkolenie zagraniczne „Instruktor symulacji” - poziom podstawowy	5

10. Przygotowywanie materiałów dydaktycznych, scenariuszy zajęć

Podstawą prowadzenia zajęć w pracowniach symulacji są profesjonalnie przygotowane scenariusze zajęć. Do ich przygotowania zostanie powołany i przeszkolony zespół w zakresie pisania scenariuszy symulacyjnych oraz przeprowadzania egzaminów typu OSCE. W składzie zespołu zostaną uwzględnieni pracownicy dydaktyczni Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu / Instytutu Pielęgniarstwa i Położnictwa oraz przedstawiciele partnera, jakim jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach. Zaplanowano opracowanie 25 scenariuszy, w tym 15 dla kierunku pielęgniarstwo oraz 10 dla studentów położnictwa. Do każdego scenariusza zostanie opracowana ekspertyza przez pracowników medycznych Partnera. Scenariusze będą składać się z wersji podstawowych, do realizacji w pierwszym roku studiów oraz wersji rozwinięte uwzględniające czynności złożone wynikające z realizacji programów pielęgniarstw specjalistycznych. Ostateczne wersje scenariuszy zostaną przedstawione /udostępnione pracownikom/ partnerom WLiNoZ UJK w formie skryptu. W wyniku współpracy z partnerami projektu powstanie wspólna baza scenariuszy.

11. Planowanie i realizacja zajęć dydaktycznych z wykorzystaniem symulacji niskiej i wysokiej wierności

Zgodnie z wnioskiem projektowym w czasie trwania projektu (lata 2018-2020) zaplanowano, iż wsparciem zostanie objętych 160 studentów z kierunku pielęgniarstwo i 80 studentów z kierunku położnictwo, którzy będą realizować w CSM zajęcia obligatoryjne. W późniejszym czasie liczba studentów będzie ulegała systematycznemu zwiększeniu. W planach funkcjonowania MCSM, uwzględniono również zajęcia dodatkowe, dla studentów drugiego i trzeciego roku studiów pragnących doskonalić swe umiejętności w sytuacjach niestandardowych i gotowych do uczestnictwa zawodach symulacji medycznej.

Tabela 5. Przewidywana liczba studentów kierunku pielęgniarstwo objętych programem nauczania w poszczególnych latach trwania projektu

Rok akademicki/rok studiów	I	II	III	Razem
2018/2019	80			80
2019/2020	80	80		160

Tabela 6. Przewidywana liczba studentów kierunku położnictwo objętych programem nauczania w poszczególnych latach trwania projektu

Rok akademicki/rok studiów	I	II	III	Razem
2018/2019	40			40
2019/2020	40	40		80

12. Realizacja efektów kształcenia na poszczególnych kierunkach objętych wsparciem

Na kierunku pielęgniarstwo studiów I stopnia zgodnie z standardem kształcenia w 3 letnim cyklu kształcenia wymiar zajęć praktycznych wynosi 1100 godzin z czego minimum 10% (110 godz.) planuje się zrealizować w salach niskiej i wysokiej wierności. Dodatkowo wszystkie godziny przeznaczone na ćwiczenia w ramach przedmiotu podstawy pielęgniarstwa i badanie fizykalne, są i nadal będą prowadzone w 100% w salach symulacji niskiej i wysokiej wierności, przewiduje się również częściową realizację ćwiczeń z przedmiotów: komunikacja interpersonalna, fizjologia, podstawy ratownictwa medycznego oraz klasyfikacja ICNP. W trakcie trwania projektu nauczanie metodami symulacji odbywać się będzie w ramach zajęć praktycznych z przedmiotów: pielęgniarstwo w chorobach wewnętrznych, pielęgniarstwo chirurgiczne, pielęgniarstwo pediatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, pielęgniarstwo neurologiczne, pielęgniarstwo geriatryczne, rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, opieka paliatywna, pielęgniarstwo położnicze.

Kierunek położnictwo studia I stopnia, realizowany zgodnie ze standardem kształcenia w 3 letnim cyklu kształcenia przewiduje realizację pierwszej formy kształcenia praktycznego w wymiarze 1100 godzin zajęć praktycznych z czego minimum 10% (110) planuje się zrealizować w salach niskiej i wysokiej wierności. Dodatkowo wszystkie godziny przeznaczone na ćwiczenia z zakresu podstaw opieki położniczej i technik położniczych i prowadzenia porodu są i nadal będą prowadzone w 100% w salach symulacji niskiej wierności. Ogólnie w trakcie trwania projektu, częściowo zostaną zrealizowane zajęcia praktyczne z wykorzystaniem metod symulacji medycznej w zakresie przedmiotów: pielęgniarstwo w chorobach wewnętrznych, pielęgniarstwo chirurgiczne, pielęgniarstwo pediatryczne, opieka ginekologiczna, opieka położnicza, opieka neonatologiczna, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniach życia.

Tabela 7. Wykaz godzin zajęć praktycznych realizowanych w pracowniach symulacji na kierunku pielęgniarstwo

Rok studiów	Sale niskiej wierności	Liczba godzin/ grupę ćwiczeniową	Sale wysokiej wierności	Liczba godzin/ grupę ćwiczeniową
I	Podstawy pielęgniarstwa	150		
	Badanie fizykalne	10	Badanie fizykalne	10
			Komunikacja interpersonalna	20
	Klasyfikacja ICNP	7		
			Fizjologia - ćwiczenia	10
II	Podstawy pielęgniarstwa	60	Podstawy pielęgniarstwa OSCE	20
			Piel. internistyczne	12
			Piel. pediatryczne	8
			Piel. chirurgiczne	12
			Piel. pediatryczne OSCE	10
			Piel. geriatryczne	4
			Piel. neurologiczne	4
			Piel. ginek. – położ.	4
			Piel. psychiatryczne	8
III	Ratownictwo medyczne	15	Ratownictwo medyczne	15
			Piel. niepełnosprawnych i rehabilitacja	6
			Piel. pediatryczne	8
			Piel. geriatryczne	4
			Piel. neurologiczne	4
			Piel. ginek. – położ.	8
			Piel. psychiatryczne	6
			Piel. anestez. i intensywna terapia	6
			Opieka paliatywna	6
SUMA		242	SUMA	185

Tabela 8. Wykaz godzin zajęć praktycznych realizowanych w pracowniach symulacji na kierunku położnictwo

Rok studiów	Sale niskiej wierności	Liczba godzin/ grupę ćwiczeniową	Sale wysokiej wierności	Liczba godzin/ grupę ćwiczeniową
I	Podstawy opieki położniczej	150	Podstawy opieki położniczej OSCE	10
	Techniki położnicze i prowadzenie porodu	40		
	Badanie fizykalne	7	Badanie fizykalne	8
II	Techniki położnicze i prowadzenie porodu	90	Opieka położnicza	8
			Opieka ginekologiczna	8
			Opieka neonatologiczna	8
			Piel. pediatryczne	8
			Piel. chirurgiczne	4
			Piel. internistyczne	4
III	Podstawy Ratownictwa medycznego	15	Ratownictwo medyczne	10
	Techniki położnicze i prowadzenie porodu	30	Techniki położnicze i prowadzenie porodu OSCE	10 +5
			Opieka ginekologiczna	4
			Piel. psychiatryczne	4
SUMA		332	SUMA	91

13. Plan realizacji zajęć z wykorzystaniem symulacji niskiej i wysokiej wierności w MCSM UJK w Kielcach na kierunkach objętych wsparciem Projektu

Dla uzyskania wysokiej jakości wyników praktycznej nauki zawodu, zajęcia praktyczne realizowane są w małych, maksymalnie 6-8 osobowych grupach, co łącznie daje średnio 34 grupy na kierunku pielęgniarstwo i 23 grupy na kierunku położnictwo.

14. Program standaryzowanych pacjentów

W ramach projektu zostanie wdrożony „Program standaryzowanych pacjentów”, którego celem jest utworzenie grupy osób przygotowanych do odgrywania roli pacjenta standaryzowanego na użytek zajęć dydaktycznych i egzaminów OSCE. Planowane jest zatrudnienie na umowę zlecenie 4 osób do roli pacjentów standaryzowanych np. aktorów, osoby bezrobotne, słuchaczy Uniwersytetu III-go wieku. Kandydaci na pacjentów standaryzowanych zostaną wyłonieni w drodze rekrutacji. Osoby te zostaną przeszkolone do pełnienia ról pacjentów standaryzowanych. Zajęcia z udziałem pacjentów standaryzowanych prowadzone będą w zakresie następujących przedmiotów: wywiad i badanie fizykalne, pielęgniarstwo pediatryczne (pacjent standaryzowany w roli rodzica) i pielęgniarstwo psychiatryczne.

Zajęcia dydaktyczne z udziałem pacjentów standaryzowanych rozpoczną się w roku akademickim 2019/2020

15. Egzaminy OSCE w MCSM UJK w Kielcach

Utworzenie nowoczesnego centrum symulacji medycznych umożliwi wdrożenie egzaminowania studentów kierunku pielęgniarstwa i położnictwa metodą OSCE.

Zaplanowano, że na początku egzaminem OSCE będą się kończyły przedmioty: podstawy pielęgniarstwa i podstawy położnictwa na I – szym roku studiów. Następnie przewidziano zaliczanie egzaminem OSCE umiejętności z zakresu pielęgniarstwa pediatrycznego. Ocena końcowa z tego przedmiotu będzie średnią z oceny: z zajęć praktycznych w warunkach naturalnych oddziałów pediatrycznych i oceny z egzaminu OSCE. W przyszłości, po zdobyciu doświadczeń, metoda egzaminowania OSCE zostanie

wprowadzona zgodnie z możliwościami uczelni i MSCM.

16. Współpraca z partnerami projektu

W realizacji projektu utworzenia MCSM UJK w Kielcach zakładana jest współpraca z dwoma uczelniami wyższymi Uniwersytetem Rzeszowskim i Uniwersytetem Zielonogórskim. W ramach tej współpracy odbędą się 3 spotkania na każdym z uniwersytetów związane z wymianą doświadczeń związanych z tworzeniem struktur centrów symulacyjnych, przygotowań do realizacji zadań dydaktycznych i tworzenia bazy scenariuszy symulacyjnych do ćwiczeń i egzaminów, a także szkoleniami kadry i badaniami naukowymi.

Każda z uczelni zobowiązała się do zorganizowania zawodów symulacyjnych, w których będą brały udział 5-osobowe grupy studentów – przedstawiciele współpracujących uniwersytetów, pod opieką nauczycieli akademickich z każdej uczelni. Pierwsze zawody odbędą się w 2019r.

17. Informacje dotyczące wewnętrznego systemu oceny jakości i osiągnięć uczelni

W trosce o stałe podnoszenie jakości kształcenia, jako czynnika warunkującego dalszy rozwój oraz umocnienie pozycji Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w krajowym i europejskim obszarze szkolnictwa wyższego, zgodnie z misją i strategią rozwoju Uniwersytetu wprowadzono Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia. Powyższy System budowany jest z uwzględnieniem specyfiki jednostek Uniwersytetu, w oparciu o ich dobre doświadczenia w zapewnianiu jakości kształcenia, w przekonaniu, że podnoszeniu jakości służy ocena własna, dialog, współpraca, wspieranie i upowszechnianie najlepszych rozwiązań oraz uwzględnianie głosu odbiorców oferty edukacyjnej. Dbłość o wysoką jakość kształcenia ma charakter permanentnego podnoszenia jakości kształcenia z udziałem wszystkich nauczycieli akademickich, studentów, doktorantów, słuchaczy studiów podyplomowych oraz pracowników niebędących nauczycielami akademickimi. Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia (WSZJK) w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach posiada dwa poziomy: uczelniany i wydziałowy.

17.1. Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia na poziomie Uczelni

Zgodnie art. 66 ust.1a ustawy o z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o wyższym (Dz. U. Nr 164, poz.1365 ze zm.) oraz § 59 ust. 2 lit. b) Statutu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego

w Kielcach tworzenie i doskonalenie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia jest kluczowym założeniem misji i strategii rozwoju uczelni na lata 2012-2020 na mocy Uchwały Nr 18/2012 Senatu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 29 marca 2012 roku. Zgodnie z powyższą uchwałą, plan zadań związanych z realizacją misji i strategii UJK opracowuje Rektor, a zatwierdza Senat. Raport z realizacji wskazanego obszaru, w tym polityki jakości kształcenia, stanowi element sprawozdania Rektora i jest przedkładany pod obrady Senatu co najmniej raz w roku. Aktualizacja oraz modyfikacja misji i strategii rozwoju uczelni uwzględnia uwarunkowania zewnętrzne i finansowe.

17.2. Akty prawne zewnętrzne

Ustawa:

- **Ustawa** z dnia 27 lipca 2005 r. **Prawo o szkolnictwie wyższym** (tekst jednolity Dz. U. 2005 Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.)

Rozporządzenia:

- **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 3 października 2014 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. 2014 poz. 1370),
- **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 3 października 2014 r. w sprawie podstawowych kryteriów i zakresu oceny programowej oraz oceny instytucjonalnej (Dz. U. 2014 poz. 1356),
- Obwieszczenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 lipca 2013 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie wzorcowych efektów kształcenia (Dz. U. 2014 poz. 1273),
- **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 stycznia 2012 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela (Dz. U. 2012 poz. 131),
- **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2011 r. w sprawie Krajowych Ram Kwalifikacji dla Szkolnictwa Wyższego (Dz. U. 2011 Nr 253, poz. 1520).

17.3. Akty prawne wewnętrzne - Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Uchwały Senatu UJK odnoszące się między innymi do Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu:

- **Uchwała Nr 84/2017** z dnia 28 września 2017 roku w sprawie Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia
- **Uchwała Nr 21/2017** z dnia 23 lutego 2017 roku zmieniająca uchwałę nr 18/2015 z dnia 26 lutego 2015 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu studiów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach
- **Uchwała Nr 102/2016** w sprawie wytycznych dla rad podstawowych jednostek organizacyjnych i jednostek międzywydziałowych dotyczących uchwalania programów kształcenia dla studiów wyższych, studiów doktoranckich, studiów podyplomowych oraz kursów dokształcających
- **Uchwała Nr 103/2016** zmieniająca uchwałę Nr 11/2014 Senatu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w sprawie zasad uruchamiania kierunku studiów
- **Uchwała Nr 54/2015** w sprawie uchwalenia Regulaminu potwierdzania efektów uczenia się w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach
- **Uchwała Nr 11/2014** z dnia 27 lutego 2014 roku w sprawie zasad uruchamiania kierunku studiów (zmiany w uchwale Nr 103/2016)
- **Uchwała Nr 18/2012** z dnia 29 marca 2012 roku w sprawie przyjęcia zasad misji i strategii Uniwersytetu Jana Kochanowskiego

Zarządzenia Rektora UJK:

- **Zarządzenie Nr 111/2017** z dnia 28 listopada 2017 w sprawie zmiany składu Uczelnianej Komisji ds. Jakości Kształcenia
- **Zarządzenie Nr 105/2017** z dnia 31 października 2017 roku zmieniające zarządzenie Nr 75/2016 Rektora Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 4 października 2016 roku w sprawie określenia procedur Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia
- **Zarządzenie Nr 8/2017** z dnia 17 stycznia 2017 roku w sprawie wzorów

formularzy wniosków o utworzenie nowego kierunku studiów wyższych

- **Zarządzenie Nr 91/2016** z dnia 18 listopada 2016 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu Uczelnianej Komisji ds. Jakości Kształcenia
- **Zarządzenie Nr 104/2016** z dnia 29 grudnia 2016 roku w sprawie wzoru karty przedmiotu
- **Zarządzenie Nr 75/2016** z dnia 4 października 2016 roku w sprawie określenia procedur Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia
- **Zarządzenie Nr 5/2016** z dnia 5 lutego 2016 roku w sprawie wprowadzenia wzorów ankiet wykorzystywanych w ogólnouniwersyteckich badaniach ankietowych nt. jakości procesu kształcenia i obsługi studentów, doktorantów i słuchaczy studiów podyplomowych
- **Zarządzenie Nr 78/2015** z dnia 19 października 2015 r. w sprawie określenia szczegółowych zadań Uczelnianej Komisji ds. Jakości Kształcenia, wydziałowych komisji ds. jakości kształcenia oraz kierunkowych zespołów ds. programów kształcenia
- **Zarządzenie Nr 13/2015** z dnia 9 lutego 2015 roku w sprawie regulaminu określającego tryb i zasady funkcjonowania procedury antyplagiatowej (zmian w zarządzeniu 36/2015)
- **Zarządzenie Nr 72/2013** z dnia 10 października 2013 roku w sprawie zasad przeprowadzania badań ankietowych dotyczących procesu kształcenia
- **Zarządzenie Nr 2/2013** Rektora Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 14 stycznia 2013 roku w sprawie wzoru formularza wniosku o utworzenie nowego kierunku studiów wyższych

Podstawy prawne określające w sposób zasadniczy obecną strukturę oraz funkcjonowanie Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości na Uczelni, stanowią wymienione powyżej akty prawne zewnętrzne jak i wewnętrzne. Zgodnie z zapisami znajdującymi się w wymienionych powyżej dokumentach, celem realizacji zadań Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia (WSZJK) na szczelb Uniwersytetu została powołana Uczelniana Komisja ds. Jakości Kształcenia (UKJK), którą tworzy: Uczelniany Zespół ds. Jakości Kształcenia (UZJK) oraz Uczelniany Zespół ds. Oceny Jakości

Kształcenia (UZOJK) i podlegający mu Podzespół ds. Kształcenia Nauczycieli (PKN) oraz Podzespół ds. Studiów Doktoranckich i Podyplomowych (PSDiP). W ramach WSZJK funkcjonują również zespoły powoływane w celu realizacji określonych zadań. Nadzór nad funkcjonowaniem Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia (WSZJK) sprawuje Prorektor ds. Dydaktycznych i Studenckich. Prace Uczelnianej Komisji ds. Jakości Kształcenia (UKJK) koordynuje Pełnomocnik Rektora UJK w Kielcach ds. Zapewniania Jakości Kształcenia, pełniąc jednocześnie funkcję przewodniczącego tego organu. W skład Uczelnianej Komisji ds. Jakości Kształcenia (UKJK) wchodzi: nauczyciele akademicki wskazani przez dziekanów (co najmniej po jednym z każdego wydziału), nauczyciele akademicki będący przedstawicielami jednostek międzywydziałowych, studenci wskazanych przez uczelniany organ Samorządu Studentów reprezentujący wszystkie wydziały, doktoranci wskazani przez uczelniany organ Doktorantów reprezentujący wydziały prowadzące studia doktoranckie, Kierownik Akademickiego Biura Karier, Kierownik Działu Nauczania, Pełnomocnik Rektora ds. Studentów Niepełnosprawnych oraz inne osoby wskazane przez Rektora uczelni. Do podstawowych zadań UKJK należy opracowanie strategii zapewnienia jakości kształcenia z uwzględnieniem obowiązującego w tym zakresie prawa, określenie procedur i polityki zarządzania jakością kształcenia, przedstawianie Rektorowi propozycji działań mających na celu doskonalenie procesu kształcenia, przedstawianie Senatowi UJK corocznego sprawozdania z funkcjonowania Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia oraz wdrażania projektów działań podnoszących jakość kształcenia, ciągłe doskonalenie Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia, wspieranie i monitorowanie działań Wydziałowych Komisji ds. Jakości Kształcenia, w tym przekazywanie uczelnianych rekomendacji działań na rzecz doskonalenia jakości kształcenia, upowszechnianie najlepszych praktyk dotyczących doskonalenia jakości kształcenia, opracowanie wzorów dokumentów, wykorzystywanych w procesie realizacji zadań, obejmujących doskonalenie jakości kształcenia.

Zgodnie ze strukturą Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia, podstawową jednostką odpowiedzialną za jakość kształcenia dla kierunku jest Kierunkowy Zespół do Spraw Programów Kształcenia (KZPK) w skład którego wchodzi przedstawiciele minimum kadrowego dla kierunku, nauczyciele przedmiotów specjalistycznych, przedstawiciele studentów oraz interesariuszy zewnętrznych. Nad realizacją zadań czuwa koordynator Zespołu. Do zadań KZPK należy:

- analiza programów kształcenia pod kątem oceny efektów kształcenia, stanowiąca

podstawę ich doskonalenia,

- analiza kart przedmiotów, uwzględniająca dobór metod, dobór literatury, określenie wymagań wstępnych, nakład pracy własnej studenta, punkty ECTS, odniesienie efektów przedmiotowych (modułowych) do kierunkowych, adekwatność metod oceny,
- analiza zgodności tematów prac dyplomowych z kierunkiem studiów oraz przestrzegania regulaminu prac dyplomowych,
- analiza dostępności dla studenta pracowników naukowo-dydaktycznych i nie będących nauczycielami akademickimi,
- analiza współpracy z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi w zakresie realizowanego/modyfikowanego/przygotowywanego programu kształcenia,
- analiza udziału studentów w procesie tworzenia i oceny programu kształcenia,
- opiniowanie wzorów suplementów do dyplomu wydawanych w danym roku akademickim.

Z Kierunkowym Zespołem do Spraw Programów Kształcenia bezpośrednio współpracuje zastępca dyrektora ds. dydaktyki. KZPK kieruje wnioski do Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia, mające na celu poprawę jakości kształcenia. Sposoby oceny efektów kształcenia są szczegółowo określone w Kartach Przedmiotów, opracowywanych przez nauczycieli akademickich odpowiedzialnych za przedmiot. W przypadku przedmiotów realizowanych przez kilku nauczycieli – moduł opieki specjalistycznej, karty przedmiotu, a w tym sposoby weryfikacji efektów kształcenia przygotowywane są przez zespoły przedmiotowe.

Do weryfikacji efektów kształcenia w zakresie umiejętności praktycznych służą dzienniczek zajęć praktycznych i praktyk zawodowych oraz dokumentacja części praktycznej egzaminu dyplomowego.