

Załącznik do Uchwały nr 44/2020

Program Rozwojowy Collegium Medicum dot. tworzenia i funkcjonowania Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej

Collegium Medicum

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

Kielce 2020

Słowniczek

Audyt – audyt przeprowadzony na zlecenie Ministerstwa Zdrowia oceniający centra symulacji medycznej posiadane przez uczelnie wyższe

BLS – Basic Life Support

ALS – Advanced Life Support

CSM - Centrum Symulacji Medycznych

MCSM – Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznych

MEDICUS – projekt utworzenia Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznych

OSCE – Objective Structured Clinical Examination

SIMED – projekt utworzenia Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznych

UJK – Uniwersytet Jana Kochanowskiego

WCSM – Wieloprofilowe Centrum Symulacji Medycznych

Zespół ds. Programu Rozwojowego Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej
Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

- Prof. dr hab. n. med. Stanisław Głuszek
- Prof. zw. dr hab. n. med. Marianna Janion
- Dr hab. n. o zdr. Dorota Kozieł, prof. UJK
- Dr hab. n. med. Marcin Sadowski, prof. UJK
- Dr n. med. Przemysław Wolak
- Dr n. med. Renata Stępień
- Dr n. med. Małgorzata Kaczmarczyk
- Mgr inż. Agata Czyż
- Mgr Agnieszka Kaleta
- Lek. Michalina Zagańczyk-Bączek
- Lek. Michał Bączek

Spis treści

Wstęp

1. Założenia ogólne
 - 1.1. Cel główny
 - 1.1.1. Stan obecny
 - 1.1.2. Symulacja medyczna
 - 1.1.3. Stan docelowy
 - 1.2. Cele szczegółowe
 - 1.2.1. Efekty kształcenia realizowane metodą symulacji medycznej dla kierunku lekarskiego
 - 1.2.2. Efekty kształcenia realizowane metodą symulacji medycznej dla kierunku pielęgniarstwo
 - 1.2.3. Efekty kształcenia realizowane metodą symulacji medycznej dla kierunku położnictwo
2. Studenci kierunków objętych wsparciem
3. Program zajęć prowadzonych metodą symulacji medycznej na poszczególnych kierunkach objętych wsparciem
 - 3.1. Kierunek lekarski
 - 3.2. Kierunek pielęgniarstwo
 - 3.3. Kierunek położnictwo
4. Lokalizacja oraz wyposażenie WCSM
 - 4.1. Lokalizacja WCSM
 - 4.2. Typ, lokalizacja oraz powierzchnia pomieszczeń WCSM
 - 4.3. Wyposażenie pomieszczeń WCSM
5. Struktura organizacyjna WCSM
 - 5.1. Opis zarządzania
 - 5.2. Opis stanowisk
 - 5.3. Wymagania w odniesieniu do poszczególnych stanowisk
6. Rozwój karty dydaktycznej oraz technicznej
 - 6.1. Szkolenia dla kadry dydaktycznej w Polsce
 - 6.2. Szkolenia dla kadry dydaktycznej w ośrodku zagranicznym
 - 6.3. Szkolenia dla kadry technicznej
7. Baza scenariuszy
8. Program pacjentów standaryzowanych
9. Współpraca międzyuczelniana
10. Regulamin WCSM
11. Informacje dotyczące wewnętrznego systemu oceny jakości i osiągnięć uczelni.
 - 11.1. Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia na poziomie Uczelni
 - 11.2. Akty prawne powszechnie obowiązujące
 - 11.3. Akty prawne wewnętrzne - Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Wstęp

Opracowanie i wdrożenie Programu Rozwojowego w Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, przewidującego utworzenie Wieloprofilowego 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 efektem działań zaplanowanych w projekcie ***„MEDICUS - centrum symulacji medycznej UJK”*** współfinansowanym 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.05-00-005/18.

1. Założenia ogólne

1.1. Cel główny

Głównym celem opracowania i wdrożenia Programu Rozwojowego w Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach jest podniesienie jakości kształcenia poprzez wprowadzenie symulacji medycznej do kształcenia praktycznego studentów kierunków: lekarskiego, pielęgniarstwo oraz położnictwo.

1.1.1. Stan obecny – problemy dotyczące kształcenia

Zgodnie z „Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. dotyczącego standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego” studenci w toku kształcenia powinni nabyć umiejętność wykonywania procedur medycznych, w tym zabiegów inwazyjnych oraz przeprowadzanych w stanie zagrożenia życia pacjentów. Dotychczasowy model kształcenia kardy medycznej narażał pacjentów na kontakt z niedoświadczonym personelem medycznym, często wykonującym skomplikowane zabiegi medyczne po raz pierwszy w warunkach klinicznych. Stosowany obecnie termin „krzywa uczenia” zakłada wyższy wskaźnik powikłań okołozabiegowych jeżeli procedura medyczna wykonywana jest przez niedoświadczoną kadrę medyczną. Z przeprowadzonych analiz wynika, że około 10% hospitalizowanych pacjentów doznało uszczerbku na zdrowiu na skutek błędów medycznych. W trosce o poprawę bezpieczeństwa pacjentów należy zmodyfikować obecny model kształcenia.

1.1.2. Symulacja medyczna jako metoda kształcenia kardy medycznej

Obecnie metodą o potwierdzonym w badaniach naukowych pozytywnym wpływie na poprawę jakości kształcenia jest symulacja medyczna. Wprowadzenie scenariuszy symulacyjnych umożliwi studentowi rozwinięcie umiejętności komunikacyjnych, pracy w zespole interdyscyplinarnym oraz rozwiązywania problemów. Zajęcia praktyczne z wykorzystaniem symulatorów oraz trenażerów pozwalają studentom zdobywać wiedzę oraz umiejętności praktyczne (badanie fizykalne, inwazyjne procedury medyczne) w bezpiecznych dla siebie i pacjentów warunkach. Dzięki tym cechom symulacja medyczna uważana jest za pomost pomiędzy zajęciami teoretycznymi a zajęciami klinicznymi.

1.1.3. Stan docelowy

Wprowadzenie zajęć metodą symulacji medycznych na kierunku lekarskim, pielęgniarstwo oraz położnictwo. Szczególną uwagą zostanie objęte nabywanie umiejętności praktycznych, a co za tym idzie lepsze przygotowanie do przyszłego zawodu.

1.2. Cele szczegółowe

Cele szczegółowe zostały opracowane na podstawie Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. dotyczącego standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.

Po przeprowadzeniu szczegółowej analizy tego dokumentu oraz ocenie możliwości kształcenia praktycznego studentów w warunkach klinicznych, wyselekcjonowano efekty kształcenia dla kierunków objętych wsparciem, które powinny być rozwijane dzięki metodzie symulacji medycznej. Efekty kształcenia przypisane do poszczególnych kierunków mogą ulec modyfikacjom na etapie tworzenia sylabusów do zajęć i scenariuszy symulacyjnych.

1.2.1. Efekty kształcenia realizowane metodą symulacji medycznej dla kierunku lekarskiego

Absolwent potrafi

- ✓ D.U4. budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia;
- ✓ D.U5. przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii oraz rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji życiowej;
- ✓ D.U6. informować pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub terapeutycznych oraz uzyskać jego świadomą zgodę na podjęcie tych działań;
- ✓ D.U8. przekazać pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu;
- ✓ D.U9. udzielać porad w kwestii przestrzegania zaleceń terapeutycznych i prozdrowotnego trybu życia;
- ✓ D.U12. komunikować się ze współpracownikami, udzielając informacji zwrotnej i wsparcia;
- ✓ D.U15. przestrzegać praw pacjenta;
- ✓ E.U1. przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem dorosłym;
- ✓ E.U2. przeprowadzać wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną;
- ✓ E.U3. przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego;
- ✓ E.U4. przeprowadzać badanie fizykalne dziecka w każdym wieku;
- ✓ E.U5. przeprowadzać badanie psychiatryczne;
- ✓ E.U6. przeprowadzać orientacyjne badanie słuchu i pola widzenia oraz badanie otoskopowe;
- ✓ E.U7. oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta;
- ✓ E.U8. oceniać stan noworodka w skali Apgar i jego dojrzałość oraz badać odruchy noworodkowe;
- ✓ E.U9. zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia krwi z danymi na siatkach centylowych;
- ✓ E.U12. przeprowadzać diagnostykę różnicową najczęstszych chorób osób dorosłych i dzieci;
- ✓ E.U13. oceniać i opisywać stan somatyczny oraz psychiczny pacjenta;
- ✓ E.U14. rozpoznawać stany bezpośredniego zagrożenia życia;
- ✓ E.U15. rozpoznawać stan po spożyciu alkoholu, narkotyków i innych używek;
- ✓ E.U16. planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne;

- ✓ E.U17. przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków i interakcji między nimi;
- ✓ E.U18. proponować indywidualizację obowiązujących wytycznych terapeutycznych i inne metody leczenia wobec nieskuteczności albo przeciwwskazań do terapii standardowej;
- ✓ E.U20. kwalifikować pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego;
- ✓ E.U21. rozpoznawać stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z wytycznymi określonymi dla danej choroby;
- ✓ E.U24. interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchyleń od normy;
- ✓ E.U28. pobierać i zabezpieczać materiał do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej;
- ✓ E.U29. wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym:
 - pomiar temperatury ciała (powierzchnowej oraz głębokiej), pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego,
 - monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora, pulsoksymetrię,
 - badanie spirometryczne, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą;
 - wprowadzenie rurki ustno-gardłowej;
 - wstrzyknięcia dożylnie, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych,
 - pobieranie obwodowej krwi żyłnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włóśniczkowej;
 - pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry;
 - cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn, zgłębnikowanie żołądka, płukanie żołądka, enemę,
 - standardowy elektrokardiogram spoczynkowy wraz z interpretacją,
 - kardiowersję elektryczną i defibrylację serca;
 - proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi;
- ✓ E.U30. asystować przy przeprowadzaniu następujących procedur i zabiegów medycznych:
 - przetaczaniu preparatów krwi i krwiopochodnych;
 - nakłuciu lędźwiowym.
- ✓ E.U32. planować konsultacje specjalistyczne;
- ✓ E.U33. wdrażać podstawowe postępowanie lecznicze w ostrych zatruciach;
- ✓ E.U34. monitorować stan pacjenta zatrutego substancjami chemicznymi lub lekami;
- ✓ E.U35. oceniać odleżyny i stosować odpowiednie opatrunki;
- ✓ E.U36. postępować w przypadku urazów (zakładać opatrunek lub unieruchomienie, zaopatrywać i zszywać ranę);
- ✓ E.U38. prowadzić dokumentację medyczną pacjenta;
- ✓ F.U2. posługiwać się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi;
- ✓ F.U3. stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki;
- ✓ F.U4. zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;
- ✓ F.U5. zakładać wkłucie obwodowe;
- ✓ F.U6. badać sutki, węzły chłonne, gruczoł tarczowy i jamę brzuszną w aspekcie ostrego brzucha oraz wykonywać badanie palcem przez odbyt;
- ✓ F.U8. wykonywać doraźne unieruchomienie kończyny, wybierać rodzaj unieruchomienia konieczny do zastosowania w typowych sytuacjach klinicznych oraz

kontrolować poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego;

- ✓ F.U9. zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;
- ✓ F.U10. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udzielać pierwszej pomocy;
- ✓ F.U11. działać zgodnie z algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych;
- ✓ F.U12. monitorować stan pacjenta w okresie pooperacyjnym w oparciu o podstawowe parametry życiowe;
- ✓ F.U13. rozpoznawać objawy podmiotowe i przedmiotowe świadczące o nieprawidłowym przebiegu ciąży (nieprawidłowe krwawienia, czynność skurczową macicy);
- ✓ F.U14. interpretować wyniki badania fizykalnego ciężarnej (ciśnienie tętnicze, czynność serca matki i płodu) i wyniki badań laboratoryjnych świadczących o patologii ciąży;
- ✓ F.U15. interpretować zapis kardiokardigrafii (KTG);
- ✓ F.U16. rozpoznawać rozpoczynający się poród i nieprawidłowy czas jego trwania;
- ✓ F.U17. interpretować objawy podmiotowe i przedmiotowe w czasie porodu;
- ✓ F.U19. przeprowadzać okulistyczne badania przesiewowe;
- ✓ F.U21. oceniać stan pacjenta nieprzytomnego zgodnie z międzynarodowymi skalami punktowymi;
- ✓ F.U22. rozpoznawać objawy narastającego ciśnienia śródczaszkowego;
- ✓ F.U25. wykonywać podstawowe badanie laryngologiczne w zakresie ucha, nosa, gardła i krtani;
- ✓ F.U26. przeprowadzać orientacyjne badanie słuchu.
- ✓ G.U7. rozpoznawać podczas badania dziecka zachowania i objawy wskazujące na możliwość wystąpienia przemocy wobec dziecka;
- ✓ G.U8. działać w sposób umożliwiający unikanie błędów medycznych;

1.2.2. Efekty kształcenia realizowane metodą symulacji medycznej dla kierunku pielęgniarstwo

Absolwent potrafi:

- ✓ B.U3. oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żaloba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej;
- ✓ C.U1. stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;
- ✓ C.U2. gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa;
- ✓ C.U3. ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;
- ✓ C.U4. monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;
- ✓ C.U5. dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa;
- ✓ C.U7. prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;

- ✓ C.U8. wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);
- ✓ C.U10. stosować zabiegi przeciwzapalne;
- ✓ C.U11. przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami;
- ✓ C.U12. podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;
- ✓ C.U14. wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;
- ✓ C.U15. zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego;
- ✓ C.U16. wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze);
- ✓ C.U17. przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;
- ✓ C.U18. wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;
- ✓ C.U19. wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;
- ✓ C.U20. wykonywać zabiegi higieniczne;
- ✓ C.U21. pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;
- ✓ C.U22. oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;
- ✓ C.U23. wykonywać zabiegi doodbytnicze;
- ✓ C.U24. zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;
- ✓ C.U25. zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;
- ✓ C.U26. prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;
- ✓ C.U27. rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarskiej;
- ✓ C.U28. oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów;
- ✓ C.U33. realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;
- ✓ C.U35. oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia;
- ✓ C.U36. stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach;
- ✓ C.U37. dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawia na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;
- ✓ C.U38. podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;
- ✓ C.U39. monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy;
- ✓ C.U43. przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;
- ✓ C.U44. rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku;

- ✓ C.U45. wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta;
- ✓ C.U46. przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;
- ✓ C.U48. wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym;
- ✓ C.U49. stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami;
- ✓ C.U51. posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej;
- ✓ C.U53. analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej;
- ✓ C.U54. korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu;
- ✓ C.U55. wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu;
- ✓ C.U56. planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;
- ✓ C.U57. identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposób zwiększenia efektywności w pracy zespołowej;
- ✓ D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;
- ✓ D.U3. prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
- ✓ D.U5. oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe wykrywać zaburzenia w rozwoju;
- ✓ D.U6. dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;
- ✓ D.U7. dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;
- ✓ D.U8. rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;
- ✓ D.U9. doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;
- ✓ D.U10. wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;
- ✓ D.U11. modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej;
- ✓ D.U12. przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;
- ✓ D.U13. wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;
- ✓ D.U14. przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;
- ✓ D.U17. prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłąbник i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe;
- ✓ D.U18. rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;
- ✓ D.U19. pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;
- ✓ D.U20. prowadzić rozmowę terapeutyczną;
- ✓ D.U21. prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;

- ✓ D.U22. przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;
- ✓ D.U23. asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;
- ✓ D.U24. oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;
- ✓ D.U25. postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;
- ✓ D.U26. przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;
- ✓ D.U27. udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;
- ✓ D.U28. doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;
- ✓ D.U29. doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;
- ✓ D.U30. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*Automated External Defibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;

1.2.3. Efekty kształcenia realizowane metodą symulacji medycznej dla kierunku położnictwo

- ✓ B.U3. oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz informować o elementarnych formach pomocy psychologicznej;
- ✓ B.U4. rozpoznawać problemy psychospołeczne macierzyństwa małoletnich i kobiet w późnym wieku oraz wskazywać rolę wychowania seksualnego w życiu człowieka;
- ✓ B.U5. rozpoznawać problemy psychologiczne związane z prokreacją (zaburzenia płodności, aborcja, poronienie, utrata dziecka w okresie okołoporodowym) i udzielać wsparcia psychicznego;
- ✓ B.U6. rozpoznawać problemy psychologiczne i zaburzenia psychiczne występujące u kobiet w okresie ciąży, porodu i porodu oraz w okresie klimakterium;
- ✓ C.U1. posługiwać się właściwym nazewnictwem z zakresu opieki położniczej, neonatologicznej i ginekologicznej oraz interpretować podstawowe pojęcia z zakresu praktyki zawodowej położnej;
- ✓ C.U2. gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia kobiety chorej ginekologicznie, kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, kobiety w okresie porodu oraz noworodka, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki na potrzeby diagnozy położniczej;
- ✓ C.U3. prowadzić dokumentację medyczną i posługiwać się nią;
- ✓ C.U4. przygotowywać kobietę, jej dziecko, siebie i stanowisko pracy do przeprowadzenia badań i zabiegów diagnostycznych, pielęgnacyjnych oraz leczniczych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii, a także uczestniczyć w ich przeprowadzaniu;
- ✓ C.U5. prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;
- ✓ C.U6. wykonywać pulsoksymetrię, pomiary podstawowych parametrów życiowych, pomiary antropometryczne, w tym noworodka po porodzie, i gazometrię, w tym z krwi pępowinowej;

- ✓ C.U7. pobierać materiał do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii;
- ✓ C.U8. pobierać wymaz do oceny biocenozy z pochwy i szyjki macicy oraz wymaz cytoonkologiczny, a także zabezpieczać pobrany materiał;
- ✓ C.U10. wykonywać badania przesiewowe noworodka;
- ✓ C.U11. wykonywać badanie piersi i oceniać gruczoł piersiowy;
- ✓ C.U12. przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami, podawać pacjentom leki różnymi drogami oraz obliczać dawki leków i modyfikować dawki insuliny;
- ✓ C.U14. zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego;
- ✓ C.U15. zakładać cewnik do pęcherza moczowego i usuwać go oraz monitorować diurezę;
- ✓ C.U16. wykonywać zabiegi doodbytnicze;
- ✓ C.U17. zakładać zgłębnik do żołądka, monitorować i usuwać ten zgłębnik, w tym u noworodka i niemowlęcia;
- ✓ C.U18. wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta, w tym noworodka i niemowlęcia;
- ✓ C.U19. wykonywać zabiegi higieniczne, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;
- ✓ C.U20. dobierać metody, techniki i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji oraz oceniać ryzyko rozwoju odleżyn, a także stosować działania profilaktyczne;
- ✓ C.U21. przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod, wykonywać ćwiczenia czynne i bierne oraz gimnastykę oddechową, drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych;
- ✓ C.U22. stosować zabiegi przeciwzapalne;
- ✓ C.U23. stosować zasady aseptyki i antyseptyki oraz planować i wdrażać postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie;
- ✓ C.U24. rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce zawodowej położnej;
- ✓ C.U27. realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z kompetencjami położnej;
- ✓ C.U29. współpracować z zespołem podstawowej opieki zdrowotnej sprawującym opiekę nad kobietą i jej rodziną (z pielęgniarką i lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej oraz asystentem rodziny);
- ✓ C.U30. rozpoznawać przemoc domową i inne patologie społeczne oraz dokonywać interwencji w sytuacji kryzysu w rodzinie;
- ✓ C.U31. oceniać stan odżywienia i sposób żywienia, prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia zdrowych i chorych dzieci i dorosłych, w szczególności kobiet w różnych okresach ich życia i różnym stanie zdrowia;
- ✓ C.U32. stosować diety terapeutyczne w wybranych chorobach, nadzorować odrębności żywienia zbiorowego i rozpoznawać powikłania dietoterapii;
- ✓ C.U33. planować podstawowe diety pod względem ilościowym i jakościowym, w tym zalecenia żywieniowe dla kobiety w okresie ciąży i karmienia piersią;
- ✓ C.U34. dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;
- ✓ C.U38. podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy i współpracy w zespole;

- ✓ C.U39. nadzorować i oceniać pracę podległego zespołu;
- ✓ C.U40. przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta oraz analizować i interpretować jego wyniki;
- ✓ C.U41. rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu noworodka i osoby dorosłej, w tym kobiety w różnych okresach jej życia;
- ✓ C.U42. wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta;
- ✓ C.U44. wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym;
- ✓ C.U45. stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami;
- ✓ C.U48. posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej, a także prawa ochrony własności intelektualnej;
- ✓ C.U49. analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej;
- ✓ C.U50. korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu;
- ✓ C.U51. wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu;
- ✓ C.U52. planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;
- ✓ C.U53. identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności pracy zespołowej.
- ✓ D.U1. dokonywać oceny stanu zdrowia kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, płodu, kobiety w okresie połogu i noworodka oraz sytuacji położniczej przy pomocy dostępnych metod i środków, interpretować wyniki badań, wdrażać interwencje położnicze oraz dokonywać ewaluacji opieki położniczej;
- ✓ D.U2. rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu porodu, a w razie konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów;
- ✓ D.U3. podejmować działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia w stosunku do kobiet w okresie okołoporodowym oraz stosować w opiece okołoporodowej zasady wynikające z regulacji prawnych;
- ✓ D.U4. wykorzystywać założenia psychoprofilaktyki położniczej oraz dokonywać wyboru niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego i stosować te metody;
- ✓ D.U5. ustalać indywidualny plan porodu, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji;
- ✓ D.U6. rozpoznawać początek porodu i oceniać jego postęp na podstawie badania położniczego zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania kobiety rodzącej oraz prognozować prawdopodobny przebieg porodu i oceniać możliwości odbycia porodu siłami natury;
- ✓ D.U7. monitorować i oceniać różnymi metodami dobrostan płodu podczas porodu oraz interpretować wyniki tej oceny, w tym wykonywać badanie KTG i interpretować jego wynik oraz rozpoznawać zagrożenia dla płodu wynikające z nieprawidłowego wyniku badania KTG;
- ✓ D.U8. sprawować opiekę położniczą nad kobietą rodzącą w poszczególnych okresach porodu i stosować konieczne procedury zgodne ze standardem opieki okołoporodowej;
- ✓ D.U9. nacinać krocze, rozpoznawać pęknięcie krocza różnego stopnia i szyć krocze nacięte lub pęknięte I stopnia;

- ✓ D.U10. przyjmować poród fizjologiczny i miednicowy;
- ✓ D.U11. wdrażać standardy opieki położniczej w przypadku porodu pacjentki zarażonej wirusem HIV i w innych sytuacjach trudnych wskazanych w standardzie opieki okołoporodowej;
- ✓ D.U12. rozpoznawać stany naglące w przebiegu porodu, w tym łożysko przodujące, łożysko przedwcześnie odklejone, krwotok położniczy, dystocję barkową oraz wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu, a także postępować zgodnie z rekomendacjami w tym zakresie;
- ✓ D.U13. udzielać pierwszej pomocy położniczej (zabezpieczać dostęp do żyły obwodowej, podawać wlew kroplowy, stosować tlenoterapię, utrzymywać drożność dróg oddechowych, wykonywać czynności resuscytacyjne u pacjentki i noworodka, zabezpieczać ranę krocza lub szyjki macicy, wykonywać ręczne wydobycie łożyska, udzielać pomocy ręcznej w porodzie miednicowym);
- ✓ D.U14. wykonywać zabiegi okołoporodowe u noworodka i oceniać jego stan według obowiązujących skal oceny;
- ✓ D.U15. rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu ciąży i porodu, a w razie konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów;
- ✓ D.U16. ustalać indywidualny plan opieki prenatalnej w odniesieniu do kobiety ciężarnej, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji;
- ✓ D.U17. planować postępowanie położnicze i obejmować opieką położniczą kobietę ciężarną i kobietę w okresie porodu, w zależności od rozpoznanej sytuacji położniczej;
- ✓ D.U18. wdrażać standardy dotyczące opieki nad kobietą ciężarną z zagrożeniem porodu przedwczesnego i w przebiegu porodu przedwczesnego;
- ✓ D.U19. promować karmienie naturalne, prowadzić poradnictwo laktacyjne w okresie przygotowania do laktacji i jej przebiegu, rozpoznawać problemy laktacyjne i podejmować działania prewencyjne w tym zakresie;
- ✓ D.U20. realizować zadania położnej w opiece profilaktycznej, diagnostycznej, terapeutycznej i rehabilitacyjnej nad kobietami w ciąży i w okresie porodu;
- ✓ D.U21. rozpoznawać ciążę na podstawie objawów domyślnych, prawdopodobnych i pewnych;
- ✓ D.U22. stosować profilaktykę ogólną i swoistą chorób zakaźnych wobec kobiet przygotowujących się do macierzyństwa i kobiet ciężarnych;
- ✓ D.U23. planować i sprawować opiekę położniczą nad kobietą ciężarną, kobietą rodzącą i kobietą w okresie okołoporodowym, powikłanym współistniejącymi chorobami położniczymi i niepołożniczymi;
- ✓ D.U24. monitorować stan matki i dziecka oraz zapewniać wsparcie w sytuacji ciężkiej choroby lub wady noworodka, poronienia, urodzenia dziecka martwego, niezdolnego do życia lub z urazem okołoporodowym;
- ✓ D.U25. sprawować opiekę psychologiczną nad pacjentką po stracie ciąży, matką małąletnią i w innych sytuacjach szczególnych w położnictwie;
- ✓ D.U26. przygotowywać kobietę i jej partnera do funkcji prokreacyjnej i do rodzicielstwa oraz prowadzić edukację w zakresie właściwych zachowań prekonceptyjnych;
- ✓ D.U27. prowadzić działania edukacyjne w zakresie naturalnych metod regulacji poczęć oraz w zakresie środków antykoncepcyjnych;
- ✓ D.U28. sprawować opiekę ginekologiczną nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia;
- ✓ D.U29. planować i sprawować opiekę nad kobietą i jej partnerem w okresie prekonceptyjnym i w przypadku wystąpienia problemu niepłodności;

- ✓ D.U30. planować i sprawować opiekę nad pacjentami doświadczającymi niepowodzeń w prokreacji i nad rodziną obciążoną chorobami genetycznymi;
- ✓ D.U31. rozpoznawać choroby gruczołu piersiowego oraz edukować pacjentkę w zakresie samobadania i samoobserwacji;
- ✓ D.U32. rozpoznawać wczesne objawy chorób nowotworowych i stany przednowotworowe narządów płciowych;
- ✓ D.U33. rozpoznawać zaburzenia statyki narządu rodnoego oraz uczestniczyć w leczeniu i profilaktyce nietrzymania moczu;
- ✓ D.U34. rozpoznawać zaburzenia i patologie seksualne;
- ✓ D.U35. przygotowywać pacjentkę do zabiegów operacyjnych ginekologicznych przeprowadzanych z zastosowaniem różnych technik oraz planować opiekę po takich zabiegach, przygotowując do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych, we współpracy z rodziną pacjentki;
- ✓ D.U36. planować i sprawować specjalistyczną opiekę nad noworodkiem w zależności od jego dojrzałości, masy urodzeniowej ciała i stanu klinicznego w warunkach szpitalnych i pozaszpitalnych;
- ✓ D.U37. dokonywać oceny stanu noworodka i uczestniczyć w badaniach diagnostycznych noworodka;
- ✓ D.U39. rozpoznawać problemy zdrowotne dziecka i planować opiekę w najczęściej występujących chorobach układowych, alergicznych, zakaźnych i metabolicznych oraz stanach niedoborowych;
- ✓ D.U40. rozpoznawać problemy zdrowotne i planować opiekę nad pacjentem w przebiegu najczęściej występujących chorób wewnętrznych;
- ✓ D.U41. rozpoznawać wskazania do wykonania badań diagnostycznych i wystawiać skierowanie na wykonanie określonych badań diagnostycznych oraz wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;
- ✓ D.U43. planować opiekę nad pacjentem w przebiegu chorób chirurgicznych, rozpoznawać wczesne i późne powikłania po zabiegach operacyjnych i zapobiegać im oraz pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową;
- ✓ D.U44. prowadzić intensywną opiekę pooperacyjną;
- ✓ D.U45. rozpoznawać problemy pacjenta z najczęściej występującymi zaburzeniami psychicznymi, określać cel działania medycznego i planować interwencje terapeutyczne;
- ✓ D.U46. prowadzić rozmowę terapeutyczną;
- ✓ D.U47. wykonywać resuscytację krążeniowo-oddechową;
- ✓ D.U48. wdrażać konieczne postępowanie w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia;
- ✓ D.U49. przygotowywać pacjentkę do znieczulenia i monitorować jej stan w trakcie znieczulenia;
- ✓ D.U50. uczestniczyć w farmakoterapii i leczeniu bólu;
- ✓ D.U51. prowadzić rehabilitację przyłóżkową w usprawnianiu po operacjach ginekologicznych, po porodzie drogami natury i po cięciu cesarskim;
- ✓ D.U52. stosować różne formy aktywności ruchowej w opiece nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia, w szczególności nad kobietą ciężarną, kobietą rodzącą i pacjentką chorą ginekologicznie;
- ✓ D.U54. udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;
- ✓ D.U55. doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu w takich przypadkach;
- ✓ D.U56. doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;

- ✓ D.U57. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*Automated External Defibrillator*, AED) i bezprzypadowe udrażnianie dróg oddechowych;

2. Studenci kierunków objętych wsparciem

Zajęcia w Wieloprofilowym Centrum Symulacji Medycznych dedykowane są studentom kierunku lekarskiego, pielęgniarstwo studia I stopnia oraz położnictwo studia I stopnia. Obecnie w Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach kształci się 789 studentów na kierunkach objętych wsparciem (Tabela 1.).

Tabela 1. Obecna struktura studentów na poszczególnych latach kształcenia na kierunku lekarskim, pielęgniarstwo i położnictwo.

Liczba studentów na kierunku lekarskim		Liczba studentów na English division	Liczba studentów na kierunku pielęgniarstwie I stopnia		Liczba studentów na kierunku położnictwie I stopnia	
Rok I	116	41	Rok I	77	Rok I	45
Rok II	99	23	Rok II	76	Rok II	44
Rok III	109	8	Rok III	81	Rok III	33
Rok IV	100	12	-	-	-	-
Rok V	88		-	-	-	-
Rok VI	-		-	-	-	-
Razem	349	84	Razem	234	Razem	122

Uczelnia planuje docelowo w każdym roku akademickim prowadzić nabór na kierunku: lekarskim - 150 studentów, pielęgniarstwo – 90 studentów, położnictwo – 60 studentów. Maksymalna liczba studentów kierunków objętych wsparciem wyniesie 1350 .

3. Program zajęć prowadzonych metodą symulacji medycznej na poszczególnych kierunkach objętych wsparciem.

W oparciu o efekty kształcenia wymienione w podpunkcie 1.3. wybrano przedmioty w toku trwania studiów, podczas których realizowane będą zajęcia metodą symulacji medycznych. Dla wszystkich trzech kierunków objętych wsparciem ilość godzin przypadająca na jednego studenta w CSM przekracza zalecane przez Ministerstwo Zdrowia 5% czasu trwania zajęć klinicznych.

Tabela 2. Planowana docelowo minimalna liczba godzin realizowanych w ramach ćwiczeń w WCSM (przypadająca na jednego studenta).

Rok studiów	Kierunek lekarski	Kierunek pielęgniarstwo I stopień	Kierunek położnictwo I stopień
I	40	207	215
II	-	142	130
III	28	78	78
IV	67	-	-
V	65	-	-
VI	120	-	-
RAZEM	320	427	423

3.1. Kierunek lekarski

Na kierunku lekarskim 5,4% (320 godz.) wszystkich godzin w toku studiów planuje się zrealizować w salach niskiej i wysokiej wierności. Największy nacisk położony zostanie na ostatnie lata toku, tj. IV-VI. Nauczanie metodami symulacji odbywać się będzie w ramach zajęć praktycznych z przedmiotów:

- ✓ I: Pierwsza pomoc z elementami pielęgniarstwa;
- ✓ III: Pediatria, Choroby wewnętrzne, Chirurgia, Dermatologia i wenerologia;
- ✓ IV: Pediatria, Choroby wewnętrzne, Chirurgia, Neurologia, Choroby zakaźne, Anestezjologia i intensywna terapia, Diagnostyka obrazowa;
- ✓ V: Pediatria, Choroby wewnętrzne, Chirurgia, Chirurgia dziecięca, Neurochirurgia, Geriatria, Medycyna ratunkowa i katastrof, Ginekologia;
- ✓ VI: Pediatria, Choroby wewnętrzne, Chirurgia, Ginekologia, Psychiatria, Medycyna ratunkowa.

3.2. Kierunek pielęgniarstwo

Na kierunku pielęgniarstwo studia 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. Nauczanie metodami symulacji odbywać się będzie w ramach zajęć praktycznych z przedmiotów:

- ✓ I: Podstawy pielęgniarstwa, Badanie fizykalne, Komunikacja interpersonalna, Klasyfikacja ICNP, Fizjologia;
- ✓ II: Podstawy pielęgniarstwa, Podstawy pielęgniarstwa OSCE, Piel. Internistyczne, Piel. Pediatryczne, Piel. Chirurgiczne, Piel. Pediatryczne OSCE, Piel. Geriatryczne, Piel. Neurologiczne, Piel. Ginekologiczno-położnicze, Piel. Psychiatryczne;

- ✓ III: Ratownictwo medyczne, Piel. Niepełnosprawnych i rehabilitacja, Piel. Pediatriczne, Piel. Geriatryczne, Piel. Neurologiczne, Piel. Ginekologiczno-położnicze, Piel. Psychiatryczne, Piel. Anestezjologiczne i intensywna terapia, Opieka paliatywna.

3.3. Kierunek położnictwo

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. Nauczanie metodami symulacji odbywać się będzie w ramach zajęć praktycznych z przedmiotów:

- ✓ I: Podstawy opieki położniczej, Podstawy opieki położniczej OSCE, Techniki położnicze i prowadzenie porodu, Badanie fizykalne;
- ✓ II: Techniki położnicze i prowadzenie porodu, Opieka położnicza, Opieka ginekologiczna, Opieka neonatologiczna, Piel. Pediatriczne, Piel. Chirurgiczne, Piel. Internistyczne;
- ✓ III: Podstawy ratownictwa medycznego, Ratownictwo medyczne, Techniki położnicze i prowadzenie porodu, Techniki położnicze i prowadzenie porodu OSCE, Opieka ginekologiczna, Piel. Psychiatryczne.

4. Lokalizacja oraz wyposażenie WCSM

Wieloprofilowe Centrum Symulacji Medycznych będzie mieścić się w budynku Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach przy ul. IX Wieków Kielc 19. Wszystkie pomieszczenia zostaną przygotowane oraz wyposażone zgodnie z zaleceniami audytu.

4.1. Typ, lokalizacja oraz powierzchnia pomieszczeń WCSM

Obecnie w Collegium Medicum funkcjonuje Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznych składające się z następujących pomieszczeń:

- ✓ sale wysokiej wierności(2): sala porodowa, sala opieki pielęgniarskiej;
- ✓ sale symulacyjne niskiej wierności (6): sala umiejętności technicznych pielęgniarskich, sala umiejętności pielęgniarskich, sala umiejętności technicznych położniczych z łazienką dla niepełnosprawnych, sala umiejętności położniczych, sala ALS, sala BLS;
- ✓ pozostałe sale dydaktyczne (6): sala egzaminacyjna OSCE pielęgniarstwo (4), sala egzaminacyjna OSCE położnictwo (2);
- ✓ pomieszczenia kontrolne (3);
- ✓ pomieszczenie techniczno-magazynowe (1).

W ramach projektu *MEDICUS* uczelnia planuje rozbudowę MCSM. Projekt zakłada utworzenie w pełni wyposażonych sal symulacyjnych:

- ✓ sale wysokiej wierności(5): blok operacyjny, sala OIOM (2), sala SOR, sala karetki;
- ✓ sale symulacyjne niskiej wierności (3): sala nauczania umiejętności chirurgicznych, sala nauczania umiejętności klinicznych (2);
- ✓ pozostałe sale dydaktyczne (5): sala z pacjentem standaryzowanym (2), sala egzaminacyjna OSCE lekarski (2), sala wirtualnej rzeczywistości;
- ✓ pomieszczenia kontrolne (8).

Projekt zakłada również doposażenie trzech sal dydaktycznych będących częścią MCSM – sali BLS, sali ALS oraz sali umiejętności technicznych pielęgniarских.

Wykaz wszystkich pomieszczeń WCSM został przedstawiony w tabeli 4.

Tabela 3. Wykaz wszystkich pomieszczeń WCSM, (n) – liczba pomieszczeń.

LP	Typ Sali	Lokalizacja	Powierzchnia (m2)
I. Sale symulacyjne wysokiej wierności			
1.	Sala operacyjna wraz z pomieszczeniem kontrolnym	C. 2.08 C.2.10 C.2.11	36,01 9,05 7,02
2.	Sala OIOM 1 wraz z pomieszczeniem kontrolnym	C. 2.07 C. 2.06	35,87 5,95
3.	Sala OIOM 2 wraz z pomieszczeniem kontrolnym	MEDREH Parter: Sala 0/10 + pomieszczenie kontrolne 0/11b	44,90 (+ pomieszczenie kontrolne) 14,15
4.	Sala SOR wraz z pomieszczeniem kontrolnym	MEDREH Parter: Sala 0/9 + pomieszczenie kontrolne 0/11a	83,9 + pomieszczenie kontrolne 14,15
5.	Sala karetki wraz z pomieszczeniem kontrolnym	B 0.29 CSM	31,51
6.	Sala porodowa wraz z pomieszczeniem kontrolnym	B 1.05 B 1.03	63,44 15,48
7.	Sala opieki pielęgniarской wraz z pomieszczeniem kontrolnym	B 1.01 B 1.02	85,98 14,54
II. Sale symulacyjne niskiej wierności			
8.	Sala umiejętności technicznych	A 1.07	60,99
9.	Sala umiejętności pielęgniarских	A 1.06	53,37

10.	Sala umiejętności technicznych położniczych z łazienką dla niepełnosprawnych	A 1.05	48,90
11.	Sala umiejętności położniczych	A 1.09	48,90
12.	Sala ALS	A 1.02	53,71
13.	Sala BLS	A 1.01	53,71
14.	Sala nauczania umiejętności chirurgicznych	B.3.38	64,82
15.	Sala nauczania umiejętności klinicznych (2)	B.3.07 B.3.09	13,50 13,50
III. Pozostałe sale dydaktyczne			
16.	Sala egzaminacyjna OSCE pielęgniarstwo (4) z pomieszczeniem kontrolnym	B 1.15 B 1.16 B 1.17 B 1.18 B1.14 pom. Kontrolne	14,41 13,93 14,13 15,78 19,61
17.	Sala egzaminacyjna OSCE położnictwo (2)	B 1.12 B 1.13	13,96 13,89
18.	Sala egzaminacyjna OSCE lekarski (2)	B.3.04 B.3.06	13,50 13,50
19.	Sala z pacjentem standaryzowanym (2)	B.3.10 B.3.12	13,50 13,50
20.	Sala wirtualnej rzeczywistości	B.3.37	23,99
IV. Pozostałe pomieszczenia			
21.	Pomieszczenie techniczno-magazynowe	B 1.06-B 1.09	34,33

4.2. Wyposażenie pomieszczeń WCSM

Pomieszczenia WCSM zostaną wyposażone w sprzęt medyczny oraz symulatory umożliwiające realizację założonych celów. Dodatkowo w salach wysokiej wierności zamontowany zostanie sprzęt audio-wideo, dzięki czemu możliwe będzie przeprowadzenie debriefing'u ze studentami.

Tabela 4. Wyposażenie pomieszczeń WCSM

Nazwa sali	Wyposażenie	Szt.
Sala operacyjna wraz z pomieszczeniem kontrolnym	Wyposażenie stanowiska sterowania	1
	Zestaw wyposażenia biurowego	1
	Wysokiej klasy symulator pacjenta dorosłego	1
	Symulator USG współpracujący z manekinem	1
	Kolumna anestezjologiczna lub aparat anestezjologiczny na wózku	1
	Defibrylator manualny	1
	Kardiomonitor	1
	Lampa operacyjna	1
	Wózek reanimacyjny z wyposażeniem	1
	Ssak próżniowy lub elektryczny	1
	Panel medyczny z doprowadzonymi wybranymi mediami	1
	Pompa strzykawkowa	3
	Pompa infuzyjna objętościowa	2
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Zestaw mebli medycznych	1
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego	1
	Zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego	1
	Umywalka chirurgiczna	1
	Szafki	1
Sala OIOM 1 wraz z pomieszczeniem kontrolnym	Wyposażenie stanowiska sterowania	1
	Zestaw wyposażenia biurowego I	1
	Wysokiej klasy symulator pacjenta dorosłego	1
	Łóżko intensywnej terapii	1
	Wózek reanimacyjny z wyposażeniem	1
	Defibrylator manualny	1
	Panel medyczny z doprowadzonymi wybranymi mediami	1
	Pompa strzykawkowa	2
	Pompa infuzyjna objętościowa	1
	Respirator	1
	Ssak próżniowy lub elektryczny	1
	Lampa zabiegowa	1
	Aparat EKG	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Zestaw mebli medycznych	1
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego	1
	Zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego	1
	Zestaw wyposażenia biurowego II	1
Sala OIOM 2 wraz z pomieszczeniem kontrolnym	Wyposażenie stanowiska sterowania	1
	Zestaw wyposażenia biurowego I	1
	Zaawansowany symulator dziecka	1
	Zaawansowany symulator niemowlęcia	1
	Dziecięce łóżko intensywnej terapii	1
	Wózek reanimacyjny dzieci wraz z wyposażeniem	1

	Inkubator otwarty	1
	Defibrylator manualny	1
	Panel medyczny z doprowadzonymi wybranymi mediami	1
	Pompa strzykawkowa	2
	Pompa infuzyjna objętościowa	1
	Respirator	1
	Ssak próżniowy lub elektryczny	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Zestaw mebli medycznych	1
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego	1
	Zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego	1
	Zestaw wyposażenia biurowego II	1
Sala SOR wraz z pomieszczeniem kontrolnym	Wyposażenie stanowiska sterowania	1
	Zestaw wyposażenia biurowego I	1
	Zaawansowany symulator pacjenta dorosłego	1
	Zaawansowany symulator kobiety rodzącej i noworodka	1
	Zaawansowany symulator dziecka	1
	Symulator USG współpracujący z manekinem	1
	Panel medyczny z doprowadzonymi wybranymi mediami	3
	Wózek transporotowo-zabiegowy	2
	Wózek reanimacyjny wraz z wyposażeniem	1
	Defibrylator manualny	1
	Lampa zabiegowa	1
	Respirator transportowy	1
	Aparat EKG	1
	Pompa strzykawkowa	3
	Pompa infuzyjna objętościowa	2
	Ssak elektryczny	1
	Łóżko porodowe	1
	Aparat KTG	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Zestaw mebli medycznych	1
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego	1
	Zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego	1
	Zestaw wyposażenia biurowego II	1
Sala karetki wraz z pomieszczeniem kontrolnym	Wyposażenie stanowiska sterowania	1
	Zestaw wyposażenia biurowego I	1
	Zaawansowany symulator pacjenta dorosłego	1
	Wyposażenie karetki S	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego	1
	Zestaw wyposażenia biurowego II	1
	Zestaw wyposażenia umożliwiający odtworzenie przykładowych warunków działania zespołu karetki	1
Sala porodowa wraz z	Zaawansowany symulator noworodka	1
	Zaawansowany symulator porodowy	1
	Stanowisko sterowania	1

pomieszczeniem kontrolnym	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
Sala opieki pielęgniarskiej wraz z pomieszczeniem kontrolnym	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 objętościowa	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 umiejętności technicznych	Trenażer – nauka zabezpieczania dróg oddechowych dorosły	6
	Trenażer - nauka zabezpieczania dróg oddechowych dziecko	6
	Trenażer - nauka zabezpieczania dróg oddechowych niemowlę	6
	Trenażer - dostępy donaczyniowe obwodowe	6
	Trenażer - dostępy doszypikowe	3
	Trenażer - iniekcje domięśniowe	6
	Trenażer - iniekcje podskórne, śródskórne	12
	Trenażer - cewnikowanie pęcherza moczowego mężczyźni/kobiety	3
	Trenażer - badanie per rectum	3
	Trenażer - badanie gruczołu piersiowego kobiet	4

	Trenażer - dostępy centralne	3
	Trenażer - punkcja lędźwiowa	3
	Trenażer - badanie ucha	3
	Trenażer - badanie oka	3
	Trenażer – konikotomia	3
	Trenażer - badanie ginekologiczne	3
	Trenażer - ocena zjawisk osłuchowych	6
	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
Sala umiejętności pielęgniarzkich	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 ginekologiczna	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 pielęgnacji noworodka	1

	Fantom noworodka do pielęgnacji i 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 dorosłego	2
	Zaawansowany fantom PALS dziecka	2
	Zaawansowany fantom PALS niemowlęcia	2
	Wózek transportowo-zabiegowy	2
	Defibrylator manualny	3
	Wózek reanimacyjny z wyposażeniem	2
	Plecak ratowniczy	1
	Zestaw drobnego sprzętu	1
Sala BLS	Fantom BLS dorosłego wraz z możliwością kontroli jakości resuscytacji	6
	Fantom BLS dziecka wraz z możliwością kontroli jakości resuscytacji	6
	Fantom BLS niemowlęcia wraz z możliwością kontroli jakości resuscytacji	6
	Defibrylator treningowy AED	6
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	2
Sala umiejętności chirurgicznych	Stanowisko robocze	12
	Zestaw narzędzi chirurgicznych	24
	Zestaw do nauki szycia ran	24
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	12
	Zestaw mebli medycznych	1
	Zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego	2
	Zestaw wyposażenia biurowego	1
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego.	1
	Symulator laparoskopowy – typu skrzynka wraz z zestawem narzędzi	6
Sale nauczania umiejętności klinicznych (2)	Stanowisko robocze z komputerem	1
	Kozetka lekarska	1
	Lampa zabiegowa mobilna	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Zestaw mebli medycznych	1
	Zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego	1

	Zestaw wyposażenia biurowego	1
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego.	1
	System audio-video umożliwiający nagrywanie i archiwizację ćwiczeń	1
Sala OSCE pielęgniarstwo (2)	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
Sala OSCE położnictwo (2)	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
Sala OSCE lekarski (2)	System audio-video umożliwiający nagrywanie i archiwizację ćwiczeń	1
	Stanowisko komputerowe dla studenta zainstalowane wewnątrz lub na zewnątrz pomieszczenia zależnie od rozwiązań komunikacyjnych	1
	Lampa zabiegowa mobilna	1
	Kozetka lekarska	1
	Sprzęt diagnostyczny	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Zestaw mebli medycznych	1
	Zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego	1
	Zestaw wyposażenia biurowego	1
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego.	1
Sale z pacjentem standaryzowanym (2)	System audio-video umożliwiający nagrywanie i archiwizację ćwiczeń	1
	Stanowisko komputerowe dla studenta zainstalowane wewnątrz lub na zewnątrz pomieszczenia zależnie od rozwiązań komunikacyjnych	1
	Lampa zabiegowa mobilna	1
	Kozetka lekarska	1
	Sprzęt diagnostyczny	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	1
	Zestaw mebli medycznych	1
	Zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego	1
	Zestaw wyposażenia biurowego	1

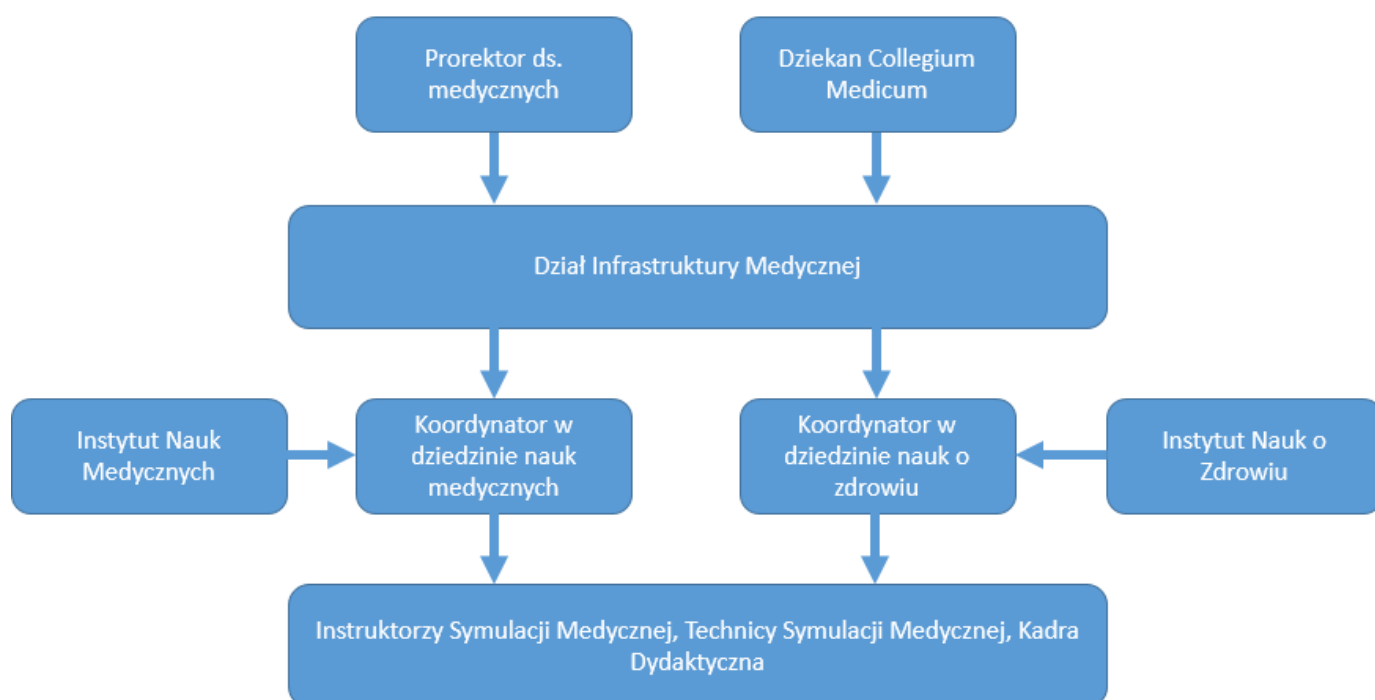
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego.	1
Sala wirtualnej rzeczywistości	Symulator laparoskopowy VR	1
	Zestaw drobnego sprzętu medycznego	2
	Zestaw mebli medycznych	2
	Zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego	2
	Zestaw wyposażenia biurowego	2
	Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego	2

5. Struktura organizacyjna WCSM

5.1. Opis zarządzania

WCSM stanowić będzie część Działu Infrastruktury Medycznej i personel w nim zatrudniony będzie podlegał Prorektorowi do Spraw Medycznych oraz Dziekanowi Collegium Medicum, a w aspektach związanych z dydaktyką Dyrektorom Instytutów Nauk Medycznych oraz Nauk o Zdrowiu (Rycina 1.). W Wieloprofilowym Centrum Symulacji Medycznych zatrudnieni zostaną pracownicy na stanowiskach:

- ✓ Koordynator w dziedzinie Nauk Medycznych – 1 etat;
- ✓ Koordynator w dziedzinie Nauk o Zdrowiu – 1 etat;
- ✓ Instruktor Symulacji Medycznych – 8 etatów;
- ✓ Technik Symulacji Medycznych – 8 etatów;
- ✓ Specjalista ds. planowania i organizacji – 2 etaty.



Rycina 1. Schemat struktury organizacyjnej.

5.2. Opis stanowisk

5.2.1. Koordynator w WCSM

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

- ✓ nadzór nad przygotowaniem sprzętu przed zajęciami, sprawdzeniem kompletności oraz sprawności zestawów i urządzeń;
- ✓ organizacja pracy WCSM, ustalanie planu zajęć w pracowniach w porozumieniu z Działem Planowania oraz Instytutem Nauk Medycznych;
- ✓ dbanie o stan techniczny sprzętu medycznego oraz symulatorów, nadzór nad naprawami gwarancyjne i pogwarancyjne;
- ✓ prowadzenie i organizacja 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 WCSM przez pracowników oraz studentów;
- ✓ dbałość o wyposażenie WCSM oraz optymalizacja kosztów jego utrzymania, dokonywanie zamówień materiałów zużywalnych, sprzętu medycznego i dydaktycznego;

- ✓ udział w przygotowywaniu dokumentacji przetargowej, w tym opisów przedmiotów zamówienia związanych z potrzebami WCSM;
- ✓ prowadzenie dokumentacji związanej ze sprawami bieżącymi;
- ✓ prowadzenie dokumentacji technicznej sprzętu;
- ✓ współpraca z zespołem odpowiedzialnym za przygotowanie i prowadzenie zajęć,
- ✓ organizacja działań promocyjnych WCSM;
- ✓ nadzór nad przygotowaniem i organizacją zawodów symulacyjnych, szkoleń i innych wydarzeń;
- ✓ organizacja pracy zespołu pracowników WCSM;
- ✓ wykonywanie innych poleceń Władz Collegium Medicum związanych z wykorzystaniem WCSM.

5.2.2. Instruktor Symulacji Medycznych

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 Collegium Medicum;
- ✓ dokumentowanie realizowanych zajęć w salach WCSM (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 koordynatorowi;
- ✓ 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.

5.2.3. Technik Symulacji Medycznych

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 WCSM 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 WCSM;
- ✓ prowadzenie dokumentacji związanej ze sprawami bieżącymi;
- ✓ współpraca z prowadzącymi zajęcia i instruktorami;
- ✓ wykonywanie innych poleceń koordynatora związanych z funkcjonowaniem WCSM;
- ✓ udział w zaplanowanych szkoleniach.

5.2.4. Specjalista ds. planowania i organizacji

- ✓ planowanie zajęć dydaktycznych odbywających się w WCSM w porozumieniu z Działem Planowania;
- ✓ bieżąca aktualizacja planów zajęć;
- ✓ nadzór nad organizacją pracy WCSM i dostępem instruktorów i grup studenckich do pomieszczeń WCSM;
- ✓ publikowanie informacji dotyczących bieżącej działalności WCSM na stronie internetowej;
- ✓ prowadzenie dokumentacji związanej ze sprawami bieżącymi;
- ✓ współpraca z prowadzącymi zajęcia i instruktorami;
- ✓ wykonywanie innych poleceń koordynatora związanych z funkcjonowaniem WCSM;
- ✓ udział w zaplanowanych szkoleniach.

5.3. Wymagania w odniesieniu do poszczególnych stanowisk

Osoby zatrudniane w WCSM powinny być absolwentami studiów wyższych, którzy ukończyli kierunki medyczne lub techniczne, wpisujące się w specyfikę działania Wieloprofilowego 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 5. Koordynator w Wieloprofilowym Centrum Symulacji Medycznych

Koordynator w Wieloprofilowym Centrum Symulacji Medycznych	
Wykształcenie	wyższe magisterskie -preferowane medyczne lub techniczne
Doświadczenie zawodowe	punktowane -doświadczenie w pracy w Centrum Symulacji Medycznych
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
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
Umiejętności zawodowe pożądane	umiejętność obsługi oprogramowania symulatorów medycznych

Tabela 7. Instruktor Symulacji Medycznych

Instruktor Symulacji Medycznych	
Wykształcenie	wyższe magisterskie
Doświadczenie zawodowe	punktowane -doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych na uczelni wyższej lub kursów medycznych
Umiejętności zawodowe konieczne	wysokie kompetencje zawodowe lekarza dobra znajomość technik symulacyjnych wykorzystywanych w kształceniu lekarzy, pielęgniarek i położnych dobra znajomość obsługi komputera (pakiet Microsoft Office), Internetu znajomość języka angielskiego –poziom komunikatywny
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
Umiejętności zawodowe pożądane	umiejętność obsługi mediów społecznościowych

Tabela 8. Technik Symulacji Medycznych

Technik Symulacji Medycznych	
Wykształcenie	wyższe zawodowe informatyczne/techniczne/ medyczne
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

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
Umiejętności zawodowe pożądane	umiejętność obsługi mediów społecznościowych uprawnienia informatyczne doświadczenie w zakresie obsługi systemów informatycznych

Tabela 9. Specjalista ds. planowania i organizacji

Specjalista ds. planowania i organizacji	
Wykształcenie	wyższe
Umiejętności zawodowe konieczne	dobra znajomość obsługi komputera (pakiet Microsoft Office), Internetu, baz danych oraz urządzeń biurowych doświadczenie w zakresie planowania zajęć dydaktycznych doświadczenie w pracy na uczelni wyższej
Predyspozycje osobowościowe	Komunikatywność dokładność kreatywność wysoki stopień organizacji własnej pracy rzetelność umiejętność pracy zespołowej
Umiejętności zawodowe pożądane	umiejętność obsługi mediów społecznościowych

6. Rozwój kardy dydaktycznej oraz technicznej

Ze względu na zaplanowaną liczbę godzin dydaktycznych oraz rodzaj prowadzonych zajęć metodami symulacji medycznych, w ramach projektu *MEDICUS* przewiduje się przeszkolenie 40-osobowej kadry dydaktycznej prowadzącej zajęcia na kierunku lekarskim oraz sześciu techników symulacji medycznej.

6.1. Szkolenia dla kadry dydaktycznej w Polsce

W ramach projektu utworzenia WCSM przeprowadzone zostaną następujące kursy:

Kurs instruktora symulacji medycznej poziom podstawowy obejmujący:

- ✓ Zasady nauczania metodami symulacji medycznej;
- ✓ Zastosowania sprzętu w trakcie zajęć symulacyjnych niskiej oraz wysokiej wierności (dobór sprzętu, obsługa тренаżerów oraz symulatorów, wykorzystanie systemu audio-video);
- ✓ Tworzenie scenariusza zajęć – dostosowanie treści scenariusza do efektów kształcenia, wykorzystanie scenariusza do oceny umiejętności technicznych;
- ✓ Rola wprowadzenia oraz debriefingu;
- ✓ Nauka oceny wiedzy oraz umiejętności studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej, udzielanie informacji zwrotnej.

Kurs instruktora symulacji medycznej poziom zaawansowany obejmujący:

- ✓ Zasady tworzenia zaawansowanego scenariusza zajęć, opracowanie zaawansowanego scenariusza symulacyjnego, symulacja hybrydowa;
- ✓ Prowadzenie zajęć interdyscyplinarnych, dostosowanie scenariusza do różnych grup studentów w trakcie jednych zajęć (kierunek lekarski, pielęgniarstwo, położnictwo);
- ✓ Zasady nauczania umiejętności miękkich w warunkach symulacji wysokiej wierności;
- ✓ Udzielanie zaawansowanej informacji zwrotnej, debriefing „szyty na miarę” w zależności od zaawansowania grupy studenckiej oraz kierunku studiów;
- ✓ Wpływ osobowości studenta na konstruowanie informacji zwrotnej.

Kurs w zakresie pracy z pacjentami standaryzowanymi obejmujący:

- ✓ Techniki nauczania komunikacji klinicznej. Proces komunikacji w wywiadzie;
- ✓ Zasady rekrutacji i szkolenia pacjenta standaryzowanego (profil idealnego kandydata do roli SP);
- ✓ Zasady tworzenia scenariuszy zajęć z wykorzystaniem SP;
- ✓ Zasady tworzenia instrukcji dla aktorów SP;
- ✓ Zasady udzielania informacji zwrotnej przez prowadzącego zajęcia symulacyjne oraz SP;
- ✓ Rejestrowanie symulowanych konsultacji, ochrona danych wrażliwych SP.

Kurs egzaminatora OSCE obejmujący:

- ✓ Nabycie umiejętności organizacji egzaminów OSCE z użyciem metod symulacji medycznej niskiej, pośredniej i wysokiej wierności z użyciem trenażerów, fantomów, symulatorów medycznych wysokiej wierności;
- ✓ Zastosowanie pacjentów standaryzowanych (SP) podczas egzaminu OSCE (standaryzacja, lista kontrolna dla SP);
- ✓ Nauka organizacji stanowisk symulacyjnych, tworzenia list kontrolnych, kart oceny - nauka obsługi i sterowania symulatorami wysokiej wierności podczas egzaminów testowych, wykorzystania kamer, rejestracji audio/video do prowadzenia egzaminu;
- ✓ Zasady oceny wiedzy i umiejętności studentów. Nauka rozpatrywania protestów studentów.

6.2. Szkolenia dla kadry dydaktycznej w ośrodku zagranicznym

Dla 5 instruktorów symulacji medycznej zaplanowano zagraniczne szkolenie mające na celu poszerzenie ich wiedzy na temat metod prowadzenia zajęć symulacji medycznej na świecie oraz wymianę doświadczeń.

6.3. Szkolenia dla kadry technicznej

Dla techników symulacji medycznej zostanie przeprowadzone szkolenie z zakresu technicznej obsługi symulatorów pacjenta, programowania różnych stanów chorobowych i zagrożenia życia, konserwacji sprzętu, drobnych napraw.

7. Baza scenariuszy

Zajęcia symulacji wysokiej wierności prowadzone będą w oparciu o przygotowane wcześniej scenariusze symulacyjne. W projekcie *MEDICUS* zaplanowano stworzenie 20 scenariuszy dla kierunku lekarskiego, natomiast ich przygotowanie zostanie zlecone kadry dydaktycznej przeszkolonej w trakcie trwania projektu. Nadzór nad poprawnym stworzeniem scenariuszy sprawiać będą pracownicy Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznych. Szczególny nacisk położony zostanie na rozwijanie przez studentów nie tylko umiejętności *twardych*, ale również i *miękkich*.

W ramach projektu *SIMED* scenariusze zajęć dla kierunku pielęgniarstwo i położnictwo zostały przygotowane przez kadrę dydaktyczną Collegium Medicum, a następnie poddano je analizie przez ekspertów medycznych reprezentujących partnera, jakim jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach. Łącznie powstało 25 scenariuszy zajęć, w tym 15 dla kierunku pielęgniarstwo oraz 10 dla studentów położnictwa.

Docelowo w wyniku współpracy z partnerami projektu powstanie wspólna baza scenariuszy.

8. Program pacjentów standaryzowanych

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 10 osób (6 w projekcie *MEDICUS* oraz 4 w projekcie *SIMED*) do roli pacjentów standaryzowanych np. aktorów, osoby bezrobotne, słuchacze Uniwersytetu III-go wieku. Kandydaci na pacjentów standaryzowanych zostaną wyłonieni w drodze rekrutacji. Osoby te zostaną przeszkolone do pełnienia ról pacjentów standaryzowanych.

9. Współpraca międzyuczelniana

Jednym z elementów rozwoju potencjału dydaktycznego i naukowego WCSM stanowić będzie współpraca z innym beneficjentami projektu POWER, Uniwersytetem Rzeszowskim i Uniwersytetem Zielonogórskim. W ramach tej współpracy zaplanowano zorganizowanie 3 konferencji naukowych, podczas których pracownicy WCSM oraz studenci będą mogli zaprezentować swoje osiągnięcia naukowe, zorganizowane zostaną zawody symulacji medycznych oraz członkowie zespołów projektów będą mogli omówić realizację poszczególnych zadań projektowych. Zaplanowano również prowadzenie zajęć w ramach Uniwersytetu Letniego oraz utworzenie Studenckiego Koła Naukowego, w ramach którego realizowane będą projekty naukowe studentów.

10. Regulamin WCSM

I. Postanowienia ogólne

- 1) Zajęcia w WCSM odbywają się zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Specjalistę ds. Planowania i Organizacji w porozumieniu z Działem Planowania Collegium Medicum, Instytutem Nauk Medycznych, Instytutem Zdrowia Publicznego oraz instruktorami symulacji. Harmonogram zajęć zatwierdza Koordynator WCSM.
- 2) Warunkiem uczestnictwa studenta w zajęciach dydaktycznych odbywających się w WCSM jest pisemne wyrażenie zgody na prowadzenie dokumentacji przebiegu ćwiczeń (rejestracja audio-video) oraz pisemne potwierdzenie akceptacji Regulaminu WCSM.
- 3) Materiał filmowy zarejestrowany podczas zajęć symulacyjnych nie może zostać udostępniony osobom trzecim i służy wyłącznie do celów debriefingu. Wykorzystanie materiałów w innym celu wymaga zgody studenta.
- 4) Zajęcia w WCSM odbywają się w grupach o liczebności: 6-8 osób (symulacja wysokiej wierności), 10-14 osób (symulacja niskiej wierności).
- 5) W salach WCSM zabrania się spożywania napojów i posiłków.

- 6) Obowiązki prowadzącego zajęcia
- 7) Prowadzący zajęcia metodą symulacji zobowiązani są do odbycia szkolenia dotyczącego obsługi sprzętu znajdującego się w WCSM, zapoznania się z metodą symulacji medycznej oraz zasadami prowadzenia debriefingu.
- 8) Przed rozpoczęciem zajęć Instruktor zobowiązany jest do poinformowania techników symulacji o planowanych scenariuszach, które zostaną zrealizowane podczas zajęć oraz podać listę niezbędnego sprzętu i akcesoriów.
- 9) Podczas prowadzenia zajęć Instruktor odpowiada za bezpieczeństwo wykorzystywanego sprzętu i w przypadku stwierdzenia awarii lub nieprawidłowego działania symulatora, aparatury towarzyszącej lub sprzętu medycznego zobowiązany jest do niezwłocznego zgłoszenia tego faktu technikowi symulacji lub bezpośrednio koordynatorowi WCSM.
- 10) Instruktor symulacji odpowiedzialny jest za wykorzystanie wyposażenia WCSM w sposób zgodny z jego przeznaczeniem.
- 11) Scenariusze symulacyjne muszą być zaakceptowane przez Koordynatora WCSM. Zgłaszanie scenariuszy odbywa się nie później niż na 14 dni przed planowanym rozpoczęciem zajęć. Instruktor zobowiązany jest do modyfikowania scenariuszy w taki sposób, aby były zgodne z aktualną wiedzą medyczną.
- 12) W przypadku stwierdzenia braków w wyposażeniu w drobny sprzęt medyczny, Instruktor zgłasza ten fakt technikowi symulacji.
- 13) Prowadzącego zajęcia obowiązuje ubiór medyczny.

II. Obowiązki studenta

- 1) Przed rozpoczęciem zajęć w pracowniach symulacyjnych student zobowiązany jest do pozostawienia odzieży wierzchniej w szatni i do zmiany obuwia.
- 2) Zabrania się uczestnictwa w zajęciach osobom będącym pod wpływem alkoholu.
- 3) Student nie może przebywać w salach symulacyjnych bez instruktora lub technika symulacji.
- 4) Zabrania się studentom samodzielnego przemieszczania symulatorów pacjenta (z wyjątkiem, gdy jest to przewidziane w scenariuszu symulacji).
- 5) Przed przystąpieniem do ćwiczeń symulacyjnych student zobowiązany jest do wyłączenia telefonu komórkowego, zdjęcia biżuterii z palców i nadgarstków i założenia rękawiczek ochronnych.
- 6) W przypadku wątpliwości dot. prawidłowości działania sprzętu student niezwłocznie zgłasza ten fakt prowadzącemu zajęcia.
- 7) Student jest zobowiązany do poinformowania prowadzącego zajęcia o wypadkach, które mają miejsce podczas zajęć symulacyjnych.

11. 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.

11.1. Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia na poziomie Uczelni

Na podstawie art. 2, art. 28 ust. 1 pkt 16 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 ze zm.) oraz § 32, § 33, § 173 oraz § 186 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 ze zmianami w Uchwale nr 64/2017 i 49/2019. 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.

11.2. Przepisy prawa powszechnie obowiązującego

Ustawy:

- ✓ **Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r.** - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. 2018 poz.1668 z późn. zm.);
- ✓ **Ustawa z dnia 3 lipca 2018 r.** - Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1669);
- ✓ **Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 r.** o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (t.j. Dz. U. 2016 poz. 64).

Rozporządzenia:

- ✓ **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2019 poz. 1573);
- ✓ **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 25 lipca 2019 r. w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela (Dz.U. 2019 poz. 1450);
- ✓ **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 sierpnia 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie studiów (Dz.U. 2019 poz. 1498);
- ✓ **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 kwietnia 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie studiów (Dz.U. 2019 poz. 787);
- ✓ **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz.U. 2018 poz. 2218);
- ✓ **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2018 poz. 1861);
- ✓ **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 20 września 2018 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych (Dz.U. 2018 poz. 1818);
- ✓ **Rozporządzenie** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 września 2018 r. w sprawie kryteriów oceny programowej (Dz.U. 2018 poz. 1787).

11.3. Akty prawne wewnętrzne - Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Uchwały Senatu UJK odnoszące się między innymi do Collegium Medicum:

- ✓ **Uchwała Nr 119/2019** Senatu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 27 czerwca 2019 roku w sprawie uchwalenia Statutu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach;
- ✓ **Uchwała Nr 169/2019** z dnia 12 września 2019 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu studiów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach;
- ✓ **Uchwała Nr 245/2019** Senatu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 31 października 2019 roku w sprawie Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia zmieniona Uchwałą Nr 263/2019;
- ✓ **Uchwała Nr 103/2016** zmieniająca uchwałę Nr 11/2014 Senatu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w sprawie zasad uruchamiania kierunku studiów;

- ✓ **Uchwała Nr 18/2012** z dnia 29 marca 2012 roku w sprawie przyjęcia zasad misji i strategii Uniwersytetu Jana Kochanowskiego (**Zmiany w uchwale nr 64/2017 Senatu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 29 czerwca 2017 roku zmieniająca Uchwałę Nr 18/2012 z dnia 29 marca 2012 r. w sprawie przyjęcia zasad misji i strategii Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach oraz 49/2019 Senatu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 28 marca 2019 roku zmieniająca Uchwałę Nr 18/2012 z dnia 29 marca 2012 r. w sprawie przyjęcia zasad misji i strategii Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**).

Zarządzenia Rektora UJK:

- ✓ **Zarządzenie nr 2/2020** Rektora Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 8 stycznia 2020 roku w sprawie określenia zasad wprowadzania procedur obowiązujących w ramach Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia;
- ✓ **Zarządzenie Nr 127/2019** Rektora Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 20 listopada 2019 roku w sprawie powołania składu Uniwersyteckiej Komisji ds. Kształcenia;
- ✓ **Zarządzenie Nr 113/2019** z dnia 4 listopada 2019 r. w sprawie określenia szczegółowych zadań Uniwersyteckiej Komisji ds. Kształcenia, wydziałowych komisji ds. kształcenia/komisji ds. kształcenia w filiach oraz zespołów działających na poziomie uczelni i wydziałów/filii w ramach Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia;
- ✓ **Zarządzenie Nr 25/2019** z dnia 11 marca 2019 r. w sprawie określenia regulaminu Konkursu z zakresu promowania Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia dla studentów, doktorantów i słuchaczy studiów podyplomowych Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w roku akademickim 2018/2019;
- ✓ **Zarządzenie Nr 90/2018** z dnia 30 listopada 2018 roku w sprawie wzoru karty przedmiotu;
- ✓ **Zarządzenie Nr 89/2018** z dnia 14 listopada 2018 roku w sprawie wzorów formularzy wniosków o utworzenie kierunku studiów wyższych;
- ✓ **Zarządzenie Nr 84/2018** z dnia 14 listopada 2018 r. 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 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 91/2016** z dnia 18 listopada 2016 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu Uczelnianej Komisji ds. 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 (zmiany w zarządzeniu 36/2015);
- ✓ **Zarządzenie Nr 72/2013** z dnia 10 października 2013 roku w sprawie zasad przeprowadzania badań ankietowych dotyczących procesu kształcenia.

Pisma Okólne Rektora UJK

- ✓ **Pismo Okólne Nr 4/2018** z dnia 30 listopada 2018 roku w sprawie wzoru formularza programu studiów w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach.

Zapewnienie jakości kształcenia na jak najwyższym poziomie stanowi jeden celów strategicznych Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach (UJK). Cel ten zagwarantowany jest przez współpracę, wspieranie i upowszechnianie najlepszych rozwiązań w tym zakresie. Te wypracowywane są między innymi na cyklicznych spotkaniach prodziekanów wydziałów i filii ds. kształcenia, zastępców dyrektorów instytutów i zastępców kierowników katedr ds. kształcenia, reprezentantów nauczycieli akademickich, przedstawicieli studentów wszystkich wydziałów, i wybranych pracowników Uniwersytetu, tworzących Uniwersytecką Komisję ds. Kształcenia (skład Komisji od 1 listopada 2019 r.). Jej posiedzenia są miejscem spotkań, wspólnego dialogu, współpracy i podejmowania wielu działań z zakresu zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach.

Celem Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia jest w szczególności:

- ✓ dbanie o wypełnianie misji i strategii Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w zakresie zapewniania wysokiego poziomu jakości kształcenia,
- ✓ podnoszenie atrakcyjności i konkurencyjności UJK w polskim i europejskim obszarze szkolnictwa wyższego,
- ✓ stałe doskonalenie jakości kształcenia w Uniwersytecie oraz budowanie kultury jakości,
- ✓ kreowanie i promowanie działań projakościowych oraz włączanie w ten proces interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych,

- ✓ stworzenie przejrzystych i jawnych kryteriów dotyczących monitorowania i oceniania procesu kształcenia,
- ✓ dbanie o jakość kształcenia w szczególności w następujących obszarach:
- ✓ konstrukcji programów studiów i programów kształcenia w szkole doktorskiej,
- ✓ realizacji programów studiów i programów kształcenia w szkole doktorskiej oraz organizacji procesu kształcenia,
- ✓ weryfikacji osiągnięcia przez studentów i doktorantów efektów uczenia się,
- ✓ kompetencji, kwalifikacji kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwoju i doskonalenia kadry,
- ✓ infrastruktury i zasobów edukacyjnych wykorzystywanych w realizacji programów studiów i programów kształcenia w szkole doktorskiej,
- ✓ współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym,
- ✓ umiędzynaradawiania procesu kształcenia,
- ✓ wsparcia studentów i doktorantów w uczeniu się oraz rozwoju społecznym, naukowym
- ✓ i zawodowym,
- ✓ publicznego dostępu do informacji o programach studiów oraz programach kształcenia w szkole doktorskiej,
- ✓ polityki jakości, projektowania, zatwierdzania, monitorowania, doskonalenia programów studiów i programów kształcenia w szkole doktorskiej.

Uczelniany System Zapewniania Jakości Kształcenia ma charakter kompleksowy. Odnosi się do procesu kształcenia oraz obejmuje każdy z obszarów działalności Uniwersytetu mający wpływ na przebieg kształcenia i jego rezultaty. W strukturze systemu wyodrębniono Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia obejmujący proces kształcenia na studiach, studiach podyplomowych i innych formach kształcenia oraz Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia w Szkole Doktorskiej. Nadzór nad funkcjonowaniem i doskonaleniem Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia na poziomie uczelnianym sprawuje rektor, natomiast na poziomie jednostek organizacyjnych ich kierownicy. Monitorowaniem Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia zajmuje się prorektor właściwy ds. kształcenia, natomiast Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia w Szkole Doktorskiej – prorektor właściwy ds. nauki.

W ramach Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia działają:

- Uniwersytecka Komisja ds. Kształcenia (UKK),
- Wydziałowe komisje ds. kształcenia (WKK)/ komisje ds. kształcenia w filii (KKF),
- Komisję ds. Jakości Kształcenia w Szkole Doktorskiej (KJKwSD).

Uniwersytecką Komisję ds. Kształcenia (UKK) powołuje rektor na podstawie propozycji przedstawionej przez prorektora właściwego ds. kształcenia.

W skład UKK wchodzi:

- ✓ prorektor właściwy do spraw kształcenia, jako przewodniczący komisji,
- ✓ prodziekani wydziałów i filii właściwi do spraw kształcenia,
- ✓ zastępcy dyrektora instytutu i zastępcy kierownika katedry właściwi do spraw kształcenia,
- ✓ przedstawiciel samorządu studentów,
- ✓ inne osoby powoływane i odwoływane przez rektora.

W ramach Uniwersyteckiej Komisji ds. Kształcenia (UKK) działają:

- ✓ Zespół ds. Monitorowania Programów i Efektów Uczenia się,
- ✓ Zespół ds. Ewaluacji Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia (WSZJK),
- ✓ Zespół ds. Kadry Dydaktycznej i Procesu Kształcenia.

W celu realizacji określonych zadań Komisji, przewodniczący UKK może również powoływać podzespoły zadaniowe.

Wydziałowe komisje ds. kształcenia (WKK)/ komisje ds. kształcenia w filii (KKF) oraz ich przewodniczących, powołuje właściwy dziekan po zasięgnięciu opinii właściwej rady wydziału/filii i uzyskaniu akceptacji prorektora właściwego ds. kształcenia.

W skład (WKK)/ (KKF) wchodzi:

- ✓ zastępcy dyrektorów instytutów ds. kształcenia,
- ✓ zastępcy kierowników katedr ds. kształcenia,
- ✓ nauczyciele akademicki powoływani i odwoływani w liczbie określonej przez dziekana – zapewniającej właściwą reprezentację głównych kierunków kształcenia,
- ✓ studenci na wydziałach/w filiach, zapewniający właściwą reprezentację kierunków kształcenia, wskazani przez wydziałowy organ samorządu studentów (nie mniej niż 2),
- ✓ przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych powoływani i odwoływani przez dziekana (nie więcej niż 3 dla każdego kierunku),
- ✓ inne osoby powoływane i odwoływane przez dziekana (nie więcej niż 5).

W ramach WKK/KKF działają:

- Kierunkowe Zespoły ds. Jakości Kształcenia (KZJK) powołane dla wszystkich kierunków studiów realizowanych na danym wydziale/w filii,
- Zespoły ds. Ewaluacji Jakości Kształcenia Na Wydziale/W Filii (ZEJKW/F)

Członków KZJK wskazanych powołuje i odwołuje dziekan po akceptacji prorektora właściwego ds. kształcenia.

W skład KZJK wchodzi:

- ✓ zastępca dyrektora instytutu ds. kształcenia dla kierunku,
- ✓ zastępca kierownika katedry właściwy ds. kształcenia dla kierunku,
- ✓ przedstawiciele nauczycieli akademickich reprezentujących dyscyplinę do której przyporządkowany jest dany kierunek studiów – w liczbie wskazanej przez dziekana,
- ✓ przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych (nie więcej niż 3 dla kierunku),
- ✓ przedstawiciele studentów wskazani przez wydziałowy organ samorządu studentów (nie więcej niż 2),
- ✓ inne osoby wskazane przez dziekana (nie więcej niż 3)

W skład ZEJKW/F wchodzi przedstawiciele nauczycieli akademickich wskazani przez dziekana, zaakceptowani przez prorektora właściwego ds. kształcenia.

Pracami KZJK oraz ZEJKW/F kieruje koordynator wybierany spośród członków zespołu zwykłą większością głosów w głosowaniu jawnym.

Zadania WKK/KKF oraz działających ich ramach KZJK oraz ZEJKW/F określa rektor odrębnym zarządzeniem.

Komisję ds. Jakości Kształcenia w Szkole Doktorskiej (KJKwSD) powołuje rektor na podstawie propozycji przedstawionej przez prorektora właściwego do spraw nauki w porozumieniu z dyrektorem szkoły doktorskiej.

W skład KJKwSD wchodzi:

- ✓ dyrektor szkoły doktorskiej jako przewodniczący,
- ✓ powoływani i odwoływani przez rektora nauczyciele akademicki reprezentujący każdą z dyscyplin naukowych/artystycznych, w ramach której prowadzona jest szkoła doktorska,
- ✓ przedstawiciele doktorantów, po jednym z każdej sekcji, w ramach której prowadzona jest szkoła doktorska, wskazani przez organ uchwałodawczy samorządu doktorantów,
- ✓ inne osoby powoływane i odwoływane przez rektora rekomendowane przez prorektora właściwego d.s. nauki w porozumieniu z dyrektorem szkoły doktorskiej (maksimum 3).

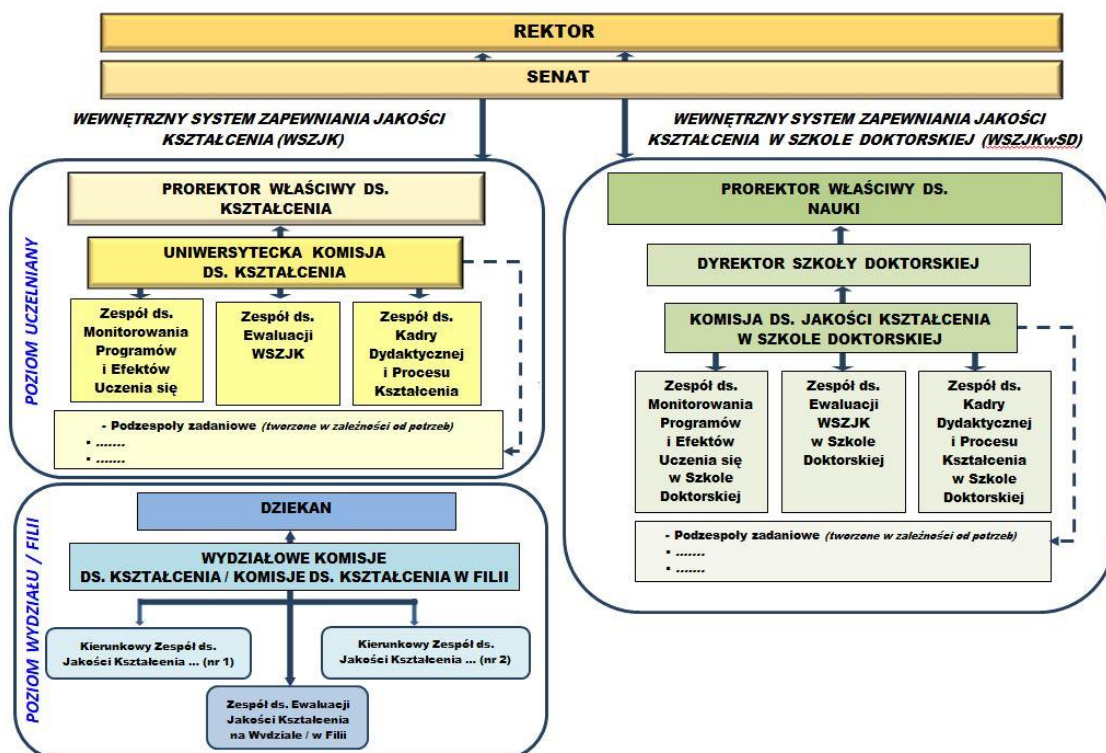
W pracach KJKwSD mogą uczestniczyć z głosem doradczym prorektor właściwy do spraw kształcenia lub wyznaczony przez niego przedstawiciel oraz inne osoby zaproszone przez przewodniczącego komisji.

W ramach Komisji ds. Jakości Kształcenia w Szkole Doktorskiej działają:

- ✓ Zespół ds. Monitorowania Programów i Efektów Uczenia się w Szkole Doktorskiej,
- ✓ Zespół ds. Ewaluacji WSZJK w Szkole Doktorskiej,
- ✓ Zespół ds. Kadry Dydaktycznej i Procesu Kształcenia w Szkole Doktorskiej.

Szczegółowe zadania zespołów wskazanych zostały określone w Zarządzeniu Rektora Zarządzenie Nr 113/2019 z dnia 4 listopada 2019 r. w sprawie określenia szczegółowych zadań Uniwersyteckiej Komisji ds. Kształcenia, wydziałowych komisji ds. kształcenia/komisji ds. kształcenia w filiach oraz zespołów działających na poziomie uczelni i wydziałów/filii w ramach Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia.

Schemat struktury zamieszczono na poniższej rycinie.



Uczelniany System Zapewniania Jakości Kształcenia podlega systematycznej ewaluacji na poziomie uczelnianym, wydziału/filii oraz w szkole doktorskiej. Zadania w zakresie ewaluacji realizowane są w szczególności przez Zespół ds. Ewaluacji WSZJK, Zespół ds. Ewaluacji Jakości Kształcenia na Wydziale/w Filii, Zespół ds. Ewaluacji WSZJK w Szkole Doktorskiej.

W ocenie funkcjonowania Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia, przygotowywania rekomendacji, działań naprawczych oraz w doskonaleniu systemu wykorzystuje się w szczególności:

- ✓ wyniki oceny wewnętrznej przeprowadzanej w jednostkach organizacyjnych uczelni,
- ✓ wyniki badań ankietowych,
- ✓ arkusze oceny nauczycieli akademickich,
- ✓ hospitacje zajęć,
- ✓ protokoły z posiedzeń odpowiednio – Uniwersyteckiej Komisji ds. Kształcenia lub Komisji ds. Jakości Kształcenia w Szkole Doktorskiej,
- ✓ wnioski z wizytacji jednostek Uczelni, przeprowadzanych przynajmniej raz w każdym roku akademickim przez:
 - członków Zespołu ds. Monitorowania Programów i Efektów Uczenia się oraz Zespołu ds. Ewaluacji WSZJK,
 - członków Zespołu ds. Monitorowania Programów i Efektów Uczenia się w Szkole Doktorskiej oraz Zespołu ds. Ewaluacji WSZJK w Szkole Doktorskiej.

Zewnętrzными instytucjami działającymi na rzecz doskonalenia jakości kształcenia jest Polska Komisja Akredytacyjna, Uniwersytecka Komisja ds. Jakości Kształcenia na Kierunku Lekarskim, Krajowa Rada Akredytacyjna Szkół Pielęgniarek i Położnych oraz Uniwersytecka Komisja Akredytacyjna, których ocena decyduje o randze jednostki i poziomie jakości kształcenia.