



**ZAJĘCIA REALIZOWANE**  
**W MONOPROFILOWYM CENTRUM SYMULACJI MEDYCZNYCH**  
**od naboru 2023/2024/2020**

**REGULAMIN KSZTAŁCENIA**  
**W MONOPROFILOWYM CENTRUM SYMULACJI MEDYCZNYCH**

**Wstęp**

Kształcenie na kierunkach medycznych: lekarski, pielęgniarstwo, położnictwo realizowane w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznych:

- 1) ma na celu ukształtowanie u studentów praktycznych umiejętności zawodowych powiązanych z kierunkowymi efektami uczenia się oraz pielęgniarzką praktyką zawodową.
- 2) stanowi etap kształcenia w strukturze ścieżki edukacyjnej studenta w toku studiów,
- 3) obejmuje zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne poprzedzając ich doskonalenie w warunkach rzeczywistych oraz sprawdzanie poziomu osiągnięcia wybranych efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych.

**I. Zgodność zajęć w warunkach symulowanych z obowiązującym standardem kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodów: lekarza, pielęgniarki, położnej i właściwymi programami studiów**

Zajęcia w warunkach symulowanych:

- 1) pozwalają na osiągnięcie przez studentów wybranych efektów uczenia się,
- 2) odbywają się zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia,
- 3) są realizowane na podstawie ustalonego programu studiów,
- 4) odbywają się zgodnie z planem studiów.
- 5) mają charakter kierunkowy i charakter interdyscyplinarny (międzykierunkowy)

**II. Zasady organizacji kształcenia w warunkach symulowanych**

Zajęcia w warunkach symulowanych:

- 1) odbywają się wg ustalonego harmonogramu zajęć,
- 2) są realizowane na podstawie kart przedmiotów/ sylabusów,
- 3) są realizowane w oparciu o scenariusze,
- 4) mają charakter niskiej, pośredniej, wysokiej wierności,
- 5) odbywają się zgodnie z zasadami stopniowości trudności od niskiej przez pośrednią do wysokiej wierności,
- 6) odbywają się przed zajęciami praktycznymi w warunkach rzeczywistych w ramach danego przedmiotu.
- 7) mają strukturę odpowiednią do poziomu wierności:
  - a. niska wierność: wprowadzenie – symulacja – podsumowanie
  - b. pośrednia i wysoka wierność: prebriefing- scenariusz- debriefing.
- 8) symulacja niskiej wierności jest realizowana w oparciu o scenariusze czterech kroków lub równych kroków,
- 9) zajęcia pośredniej i wysokiej wierności są realizowane w oparciu o scenariusze,
- 10) zajęcia realizowane w warunkach symulowanych na poziomie niskiej, pośredniej i wysokiej wierności odbywają się w oparciu o scenariusze i procedury przygotowane przez nauczycieli

- z Uczelni zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i/ lub zaczerpnięte z aktualnej literatury,
- a. scenariusze do zajęć opracowują nauczyciele/ instruktorzy symulacji prowadzący zajęcia w warunkach symulowanych wspólnie z nauczycielami/ osobami realizującymi pozostałe formy zajęć w ramach danego przedmiotu, opiekunami zajęć praktycznych i praktyk zawodowych oraz nauczycielami in. przedmiotów powiązanych tematycznie z scenariuszem,
  - b. scenariusze do zajęć są przygotowywane w wersjach dla: nauczyciela, studenta oraz ew. technika symulacji i informatyka;
  - c. w opracowanych scenariuszach i procedurach stosowanych oraz kształtowanych w warunkach symulowanych uwzględnia się procedury jakościowe obowiązujące w podmiotach leczniczych,
  - d. przygotowywanie scenariuszy z uwzględnieniem standardów i procedur z akredytowanych podmiotów leczniczych służy zwiększeniu realizmu sytuacji klinicznych ćwiczonych w warunkach symulowanych oraz pozwala na lepsze przygotowanie studentów do realizacji zadań pielęgniarskich w warunkach rzeczywistych,
- 11) zajęcia odbywają się z wykorzystaniem тренаżerów, symulatorów, pacjentów symulowanych/standaryzowanych oraz sprzętu medycznego i materiałów analogicznych jak w podmiotach leczniczych,
  - 12) dobór sal i ich wyposażenia umożliwia realizację zaplanowanych do osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się,
  - 13) w pracowniach umiejętności pielęgniarskich/ położniczych i umiejętności technicznych studenci nabywają umiejętności techniczne, a w warunkach symulacji wysokiej wierności realizowane są scenariusze problemowe i kompetencyjne,
  - 14) na zajęciach w warunkach symulowanych wykorzystuje się klasyfikację diagnoz pielęgniarskich, np. ICD; ICNP® oraz wzory dokumentacji medycznej, np. e-dokumentację, e-receptę, e-zlecenie itp.,
  - 15) wykorzystanie godzinowe, logistyczne, zasobów ludzkich i rzeczowych MCSM jest racjonalne i efektywne,
  - 16) realizowane w warunkach symulowanych zajęcia- liczba godzin, rodzaj oraz przedmioty/zajęcia są zgodne ze standardami kształcenia, rekomendacjami Polskiej Komisji Akredytacyjnej, rekomendacjami i wytycznymi Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych oraz dobrymi praktykami w kształceniu symulacyjnym,
  - 17) zajęcia w warunkach symulowanych mogą być wykorzystane w działaniach promocyjnych i edukacyjnych na rzecz środowiska lokalnego oraz zajęć dodatkowych dla studentów w zakresie umiejętności klinicznych, procedur medycznych i kompetencji społecznych,
  - 18) liczebność grup na zajęciach realizowanych w warunkach symulowanych nie powinna być większa niż 8 osób w jednej grupie,
  - 19) zajęcia w MCSM zaczynają się i kończą punktualnie,
  - 20) spóźnienie się na zajęcia skutkuje nie wpuszczeniem studenta,
  - 21) obowiązuje zakaz przemieszczania symulatorów bez zgody i wyraźnego polecenia nauczyciela,
  - 22) przenoszenie symulatorów nie może odbywać się za kończyny;
  - 23) płyny wprowadzane do jam ciała symulatorów muszą być przygotowane przez technika symulacji lub nauczyciela prowadzącego,
  - 24) obowiązuje absolutny zakaz wstrzykiwania do symulatorów leków oraz płynów infuzyjnych,
  - 25) należy stosować wodę destylowaną lub spirytus 70% do płukania przewodów symulatorów zgodnie z wytycznymi producenta,
  - 26) z komputerów oraz tabletów służących do obsługi symulatorów, sterowania i nadzoru zajęć mogą korzystać jedynie osoby prowadzące zajęcia,
  - 27) do komputerów obsługujących symulatory nie wolno podłączać żadnych nośników pamięci (karty pamięci, pendrive),
  - 28) z komputerów i pozostałego wyposażenia w MCSM nie można korzystać w celach prywatnych (osobista poczta elektroniczna, witryny gier, bankowość, prywatne media społecznościowe),
  - 29) w przypadku awarii sprzętu lub zauważonych nieprawidłowości, prowadzący zajęcia bezzwłocznie informuje o zaistniałej sytuacji technika symulacji i/ lub informatyka (wypełniając jednocześnie formularz zgłoszenia usterki),
  - 30) nauczyciele i studenci bezwzględnie przestrzegają tajemnicy symulacji.

### **III. Formy zajęć realizowane w warunkach symulowanych**

- 1) ćwiczenia MCSM
- 2) ćwiczenia o charakterze klinicznym
- 3) praktyczne nauczanie kliniczne
- 4) zajęcia praktyczne MCSM
- 5) zajęcia interprofesjonalne przygotowujące studentów do współpracy w zespole terapeutycznym.

### **IV. Efekty uczenia się zaplanowane do realizacji w warunkach symulowanych**

- 1) efekty uczenia się zaplanowane do osiągnięcia przez studenta w warunkach symulowanych są wskazane w poszczególnych formach zajęć w kartach przedmiotów, scenariuszach niskiej, pośredniej i wysokiej wierności oraz w dokumentacji egzaminu OSCE,
- 2) w warunkach symulowanych studenci studiów pierwszego stopnia (pielęgniarstwo i położnictwo) i drugiego stopnia (pielęgniarstwo) nabywają umiejętności odpowiednio w zakresie kontynuacji zlecenia lub samodzielnej ordynacji leków, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych i wystawiania na nie recept lub zleceń lub ich przedłużanie na zlecenie lekarskie, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
- 3) W warunkach symulacji wysokiej wierności realizowane są zajęcia interprofesjonalne uczące współpracy w zespole terapeutycznym.

### **V. Ocena poziomu efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w warunkach symulowanych**

- 1) weryfikacja poziomu osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się jest realizowana w warunkach symulowanych metodami:
  - a. zaliczenia wskazanej umiejętności zgodnie z nauczaną procedurą- ocena w oparciu o checklistę,
  - b. oceny ról odgrywanych przez studenta w poszczególnych scenariuszach,
  - c. egzaminu OSCE,
- 2) struktura OSCE: prebiefing/ wprowadzenie- egzamin- debriefing/podsumowanie.
- 3) kryteria oceniania w ramach OSCE uwzględniają kryteria bezwzględne (punkty krytyczne) i kryteria względne (punkty dodatkowe). Zaliczenie wszystkich punktów krytycznych jest niezbędne do zaliczenia danej czynności lub procedury,
- 4) egzamin OSCE jest realizowany na przygotowanych stacjach/ stanowiskach,
- 5) OSCE dotyczy zalecenia umiejętności w ramach procedury, grupy procedur, grupy procedur tematycznych, przedmiotu/modułu (wszystkie kierunki studiów CM) lub stanowi formę egzaminu dyplomowego- na kierunku pielęgniarstwo i na kierunku położnictwo lub formę końcowego egzaminu wewnętrznego na kierunku lekarskim.
- 6) stacje/ stanowiska mają charakter zadań odrębnych, zadań cząstkowych składających się na jedno zadanie lub czynności równoległych składających się na jedną procedurę,
- 7) przebieg egzaminu OSCE jest dokumentowany w systemie audio video i/ lub w dokumentacji papierowej,
- 8) z przebiegu egzaminu OSCE sporządzany jest protokół.

### **VI. Kadra realizująca zajęcia w warunkach symulowanych**

W ramach kadry:

- 1) nauczyciele/ instruktorzy realizujący zajęcia w warunkach symulowanych spełniają kryteria kwalifikacyjne określone w standardach kształcenia obowiązujących dla danego naboru studiów na kierunku pielęgniarstwo,
- 2) zajęcia są realizowane przez nauczycieli, którzy zostali przeszkoleni jako instruktorzy symulacji medycznej: niskiej, pośredniej i wysokiej wierności oraz egzaminatorzy OSCE i/ lub posiadających doświadczenie w tym zakresie.
- 3) liczba nauczycieli, w tym liczba nauczycieli przeszkolonych w zakresie symulacji medycznych pozwala na sprawną organizację procesu dydaktycznego w niskiej, pośredniej i wysokiej wierności.

## VII. Czas trwania zajęć

W czasie 5 godzin dydaktycznych realizowane są min. trzy scenariusze.

## VIII. Prawa i obowiązki studentów

- 1) Student prawo do:
  - a. zapoznania się ze strukturą i wyposażeniem sal MCSM,
  - b. uzyskania scenariusza przed zajęciami wraz z informacją o wiedzy i umiejętnościach wejściowych, czyli co powinien wiedzieć i umieć przychodząc na zajęcia w MCSM,
  - c. przebywania w MCSM tylko w obecności nauczyciela prowadzącego,
  - d. opuszczenia sal MCS tylko za zgodą nauczyciela prowadzącego,
  - e. aktywnego udziału w scenariuszach,
  - f. zadawania pytań w przypadku niezrozumienia treści wstępnych (przyswojonych przez studenta przed zajęciami), przydzielonych ról lub zadań, przy jednoczesnym spełnieniu zasad przebiegu zajęć symulowanych,
  - g. ubiegania się o uzyskanie zaliczeń i wpisów do Dziennika Praktycznych Umiejętności Zawodowych
- 2) Student ma obowiązek:
  - a. przygotować się do zajęć w zakresie wiedzy i umiejętności wejściowych określonych w scenariuszu i/lub wskazanych przez nauczyciela prowadzącego,
  - b. spełnić kryteria gotowości do zajęć, tj.:
    - paznokcie - krótkie, niepomalowane, czyste, bez zmian patologicznych
    - skóra dłoni - bez zranień, bez wyprysków, bez in. zmian chorobowych, czysta,
    - skórki nie wycinane w ostatnich 24 godzinach,
    - zdjęte ozdoby - z dłoni, zwisające z szyi, zwisające z uszu, inne,
    - umundurowanie wg odrębnego wzoru ustalonego na Wydziałach dla studentów poszczególnych kierunków – spełniające kryteria bhp, nie krępujące ruchów, nie opinające, rękawy nie dłuższe niż do łokcia, jeśli spódnica/ sukienka - nie dłuższa niż 5 cm poniżej kolana i nie krótsza niż 5 cm nad kolano, dekolt- nie głębszy niż do wysokości górnej krawędzi trzonu mostka,
    - obuwie- medyczne, spełniające kryteria bhp, antypoślizgowe, z naturalnej skóry, gwarantujące przepływ powietrza, bez uszkodzeń,
    - identyfikator- czytelny, zawierający informacje minimum: nazwa Uczelni, nazwa Wydziału, imię i nazwisko studenta, kierunek studiów,
  - c. torby, odzież wierzchnią i cywilną pozostawić w wyznaczonej szatni,
  - d. telefon komórkowy wyłączyć i pozostawić w wyznaczonym miejscu przez nauczyciela prowadzącego,
  - e. punktualnie zgłaszać się na zajęcia,
  - f. nie wychodzić wcześniej przed zakończeniem zajęć,
  - g. uczestniczyć w zajęciach zgodnie z ustalonym harmonogramem,
  - h. profesjonalnego, kulturalnego zachowania na terenie i w trakcie zajęć w MCSM,
  - i. w przypadku nieobecności na zajęciach ustalić z nauczycielem prowadzącym datę i grupę ich odpracowania, bezpośrednio po ustaniu przyczyny nieobecności, jednak nie później niż tydzień przed proponowanym terminem odpracowania,
  - j. traktować symulator i pacjenta symulowanego/ standaryzowanego jak pacjenta rzeczywistego,
  - k. stosować sprzęt i materiały zgodnie z ich przeznaczeniem,
  - l. postępować zgodnie z obowiązującymi procedurami,
  - m. dbać o wyposażenie Centrum,
  - n. dbać o porządek i estetykę w miejscu odbywania zajęć,
  - o. poszanowania praw wszystkich uczestników zajęć,
  - p. przestrzegania zasad tajemnicy symulacji analogicznie jak tajemnicy zawodowej,
  - q. zachowania w tajemnicy treści przeprowadzonych zajęć- obowiązuje zasada „co działa się w sali – zostaje w tej sali”,
  - r. przestrzegać określonych zasad bezpieczeństwa w warunkach symulowanych (pkt. X)

- 3) Student nie może:
  - a. używać w MCSM telefonów komórkowych i elektronicznego sprzętu nagrywającego (dyktafony, aparaty fotograficzne itp.),
  - b. spożywać pokarmów, pić napojów i palić papierosów ( w tym również e-papierosów) na terenie sal, korytarzy i szatni MCSM,
  - c. żuć gumy,
  - d. używać źródeł ognia,
  - e. znakować symulatorów pisakami,
  - f. wnosić sprzęt, symulatorów, trenażerów i innych rzeczy z MCSM,
  - g. wykonywać jakikolwiek procedur bez zgody i nadzoru prowadzącego zajęcia,
  - h. wykonywać jakichkolwiek działań na monitorach pacjentów

## **IX. Zasady bezpieczeństwa w warunkach symulowanych**

- 1) wstęp do sal MCSM mają wyłącznie nauczyciele i studenci odbywający zajęcia zgodnie z harmonogramem,
- 2) w MCSM obowiązuje całkowity zakaz używania telefonów komórkowych i ich wyłączenie (nie tylko wyciszenie),
- 3) zabrania się wnoszenia na teren sal ubrań wierzchnich, toreb i plecaków,
- 4) zabrania się studentom przebywania w MCSM oraz wykonywania jakichkolwiek procedur bez zgody i nadzoru prowadzącego zajęcia,
- 5) w trakcie zajęć studenta i nauczyciela obowiązuje określone umundurowanie i wygląd zewnętrzny (spełnienie kryteriów gotowości do pracy),
- 6) nauczyciel i student w trakcie zajęć są zobowiązani do przestrzegania zasad aseptyki i antyseptyki,
- 7) każdorazowo przed przystąpieniem do badania „pacjenta” lub wykonywania procedury medycznej oraz bezpośrednio po ich zakończeniu nauczyciel i student są zobowiązani do właściwej dezynfekcji rąk i użytego sprzętu medycznego (np. stetoskop) zgodnie z odpowiednią instrukcją,
- 8) w przypadku widocznego zabrudzenia rąk zaleca się przeprowadzenie mycia higienicznego,
- 9) należy używać środków ochrony osobistej (rękawiczki, fartuchy ochronne) oraz środków czystości i dezynfekcyjnych zgodnie z ich przeznaczeniem,
- 10) student z objawami infekcji jest zobowiązany do zgłaszania tego faktu nauczycielowi prowadzącemu przed rozpoczęciem zajęć w celu zastosowania odpowiednich środków ochrony epidemiologicznej i zapewnienia bezpieczeństwa wszystkim uczestnikom zajęć,
- 11) w przypadku urazu, skaleczenia, kontaktu z materiałem biologicznym lub chemicznym należy niezwłocznie powiadomić nauczyciela prowadzącego zajęcia,
- 12) przestrzegania procedur i instrukcji epidemiologicznych obowiązujących na Wydziale Nauk o Zdrowiu i na Wydziale Lekarskim,
- 13) rękawiczki, szpatułki oraz inny sprzęt jednorazowego użytku należy bezpośrednio po ich użyciu umieścić w pojemniku na materiały skażone (worki / pojemniki oznaczone czerwonym kolorem).
- 14) odpady w MCSM należy segregować zgodnie z obowiązującą procedurą
- 15) nauczyciela i studenta obowiązuje zakaz noszenia biżuterii na zajęciach w MCSM,
- 16) nauczyciela i studenta obowiązuje bezwzględny zakaz wnoszenia z MCSM materiałów i sprzętu medycznego,
- 17) nauczyciela i studenta obowiązuje bezwzględny zakaz wnoszenia i spożywania jakichkolwiek pokarmów i napojów oraz żucia gumy podczas zajęć.
- 18) nauczyciela i studenta obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu i e-papierosów.
- 19) studentom zabrania się używania jakichkolwiek źródeł ognia,
- 20) w przypadku zauważenia niekontrolowanego źródła ognia, usterek, awarii lub jakiegokolwiek zagrożenia powstałego w miejscu prowadzenia zajęć student jest zobligowany do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie nauczyciela prowadzącego zajęcia,
- 21) w oznakowanych miejscach znajdują się środki gaśnicze odpowiednio oznaczone kolorem czerwonym,

- 22) w przypadku konieczności ewakuacji MCSM należy bezwzględnie wykonywać polecenia koordynatora akcji i podporządkować się instrukcjom,
- 23) sprzęt i materiały w MCSM są uzupełniane zgodnie z obowiązującymi procedurami
- 24) sprzęt w MCSM podlega okresowej kontroli i konserwacji zgodnie z przyjętymi procedurami
- 25) studenci mogą utrwalać umiejętności poza planem zajęć (dodatkowo) po ustaleniu z nauczycielem prowadzącym i ustaleniu harmonogramu semestralnego takich zajęć. Propozycję harmonogramu takich zajęć ustalają kierownicy Dziekanatów WL i WNZ we współpracy z Dziekanami tych Wydziałów i przedstawiają do zatwierdzenia Prorektor ds. Collegium Medicum. W czasie zajęć dodatkowych w MCSM musi być obecny ze studentami minimum technik symulacji. Zajęcia dodatkowe nie mogą zakłócać realizacji zajęć wynikających z harmonogramów zajęć na poszczególnych kierunkach studiów

## **X. Dokumentacja kształcenia w warunkach symulowanych**

Podstawowa dokumentacja kształcenia w warunkach symulowanych:

- 1) karty przedmiotów ze wskazaniem zajęć do realizacji w warunkach symulowanych,
- 2) dziennik umiejętności zawodowych z wyodrębnionym potwierdzaniem efektów uczenia się osiągniętych przez studentów w warunkach symulowanych wg przedmiotów i form zajęć,
- 3) dzienniki zajęć i obecności,
- 4) scenariusze,
- 5) checklisty,
- 6) harmonogram zajęć,
- 7) ewidencja przydziału ról pełnionych w scenariuszach przez studentów (nieobowiązkowo),
- 8) ewidencja zajęć zrealizowanych w pracowniach symulowanych i centrum symulacji, np. wg przedmiotów, tematów, forma, dat, godzin,

## **XI. Monitorowanie jakości kształcenia w warunkach symulowanych**

- 1) Zajęcia w warunkach symulowanych analogicznie jak pozostałe zajęcia dydaktyczne:
  - a. podlegają okresowej ocenie przez studentów,
  - b. są hospitowane.
- 2) Prowadzone są audyty wewnętrzne przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia.
- 3) Prowadzi się okresową analizę mocnych i słabych stron kształcenia w warunkach symulowanych w powiązaniu, m. in. z oceną mocnych i słabych stron absolwentów, np. przez ich pracodawców, samych studentów oraz nauczycieli/ instruktorów.

*Prorektor ds. Collegium Medicum  
dr hab. Mariola Głowacka- prof. Uczelni*