

nauczycieli akademickich poszczególnych specjalności wymaganych w programie kształcenia praktycznego.

W trakcie zajęć realizowane będzie doskonalenie umiejętności technicznych z wykorzystaniem trenażerów prostych i zaawansowanych, np. identyfikacja szmerów sercowych oraz płucnych, cewnikowanie pęcherza moczowego, uzyskiwanie dostępów donaczyniowych, intubacja dotchawicza, odbarczenie odmy, przeprowadzenie badania EKG i USG w schemacie FAST. Dodatkowo studenci zyskają możliwość doskonalenia prowadzenia procesu diagnostyczno-terapeutycznego z wykorzystaniem symulowanych scenariuszy klinicznych w warunkach zbliżonych do oddziału szpitalnego z wykorzystaniem zaawansowanego symulatora pacjenta bądź badania pacjentów standaryzowanych.

Wyposażenie w zaawansowane symulatory człowieka oraz dedykowane oprogramowanie będzie podstawą do wprowadzenia interdyscyplinarnych zajęć dydaktycznych z możliwością obserwacji konsekwencji podjętych decyzji klinicznych i wielowątkowej dyskusji.

Zarówno tworzenie scenariuszy symulacyjnych przez studentów przy pomocy licencyjnego oprogramowania, jak i zadania realizowane przy pomocy e-learningu pozwolą na uzyskanie wysokiego stopnia przygotowania studentów do zajęć w CSM. Z kolei, możliwość ćwiczenia zaawansowanych scenariuszy na etapie przedklinikum sprawi, że studenci będą lepiej przygotowani do zajęć klinicznych. Wpłyne to na zwiększenie komfortu i bezpieczeństwa pacjentów, z którymi spotykać się będą w klinikach i oddziałach szpitalnych. Ponadto działania te odpowiadają wymaganiom współczesnej dydaktyki, realizując nauczanie zorientowane na osiąganie zakładanych efektów kształcenia oraz łączenie ćwiczenia umiejętności praktycznych z tzw. kompetencjami miękkimi: pracy w zespole, podejmowania decyzji i komunikacji z pacjentami.

Plan działań dydaktycznych zakłada realizację zadań edukacyjnych na salach niskiej wierności i później wysokiej wierności tylko wówczas, gdy student wykaże się wiedzą i kompetencjami na poprzednich etapach realizacji programu. Do nauki z symulatorami wysokiej wierności zostanie zatem zakwalifikowany tylko student posiadający odpowiedni zasób umiejętności manualnych i wiedzy teoretycznej. Taki sposób działania znacząco wpłynie na podniesienie



efektywności prowadzonych zajęć oraz na zmniejszenie ich wymiaru czasowego w salach wysokiej wierności na przestrzeni całego okresu studiów i wprowadzania planu rozwoju. Powinno to przynieść obniżenie wymiaru godzin wykładowych i seminaryjnych na rzecz zwiększenia liczby godzin symulacyjnych.

Centrum Symulacji Medycznej, zgodnie z ogólnym rozumieniem jego roli, pełnić będzie również częściową funkcję egzaminacyjną przed opuszczeniem Uczelni przez studenta. W tym celu przygotowane zostaną warunki do przeprowadzania obiektywnych strukturalnych egzaminów klinicznych (OSCE).

Unikalną wartością, rozwijaną w miarę prowadzonych zajęć, będzie baza rekordów audiowizualnych z przeprowadzanych egzaminów i zaliczeń. Archiwum będzie tworzone i bezpiecznie przechowywane w zasobach teleinformatycznych Uczelni z zachowaniem przepisów wynikających z Ustawy o ochronie danych osobowych.

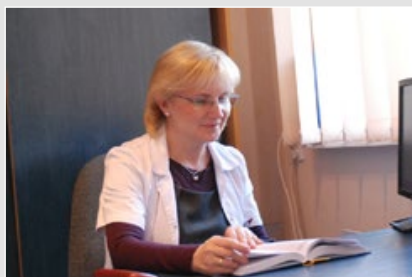
Uzasadnioną jest nadzieja, że rosnące doświadczenie pozwoli na zaproponowanie istotnych jakościowo zmian w realizacji także innych przedmiotów nieklinicznych poprzez umożliwienie interdyscyplinarnego studiowania przebiegów różnych stanów klinicznych.

prof. Janusz Moryś, rektor

prof. Leszek Bieniaszewski,

prorektor ds. rozwoju i organizacji kształcenia

Prof. Myśliwiec w Komitecie PAN



Prof. Małgorzata Myśliwiec, kierownik Katedry i Kliniki Pediatrii, Diabetologii i Endokrynologii została wybrana na członka Komitetu Rozwoju Człowieka PAN na kadencję 2016-2020. Wyboru dokonało środowisko naukowe w tajnym, korespondencyjnym głosowaniu. ■