

**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie**

KSZTAŁCENIE PRAKTYCZNE W MONOPROFILOWYM CENTRUM SYMULACJI MEDYCZNEJ

na kierunku Pielęgniarstwo – studia pierwszego i drugiego stopnia

Dokument organizacyjny i dydaktyczny

Gniezno, 2026

1. Postanowienia ogólne

Niniejszy dokument opracowano z uwzględnieniem „Rekomendacji w zakresie kształtowania oraz oceny umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych w warunkach symulowanych na kierunku kształcenia pielęgniarstwo – studia pierwszego i drugiego stopnia”, stanowiących załącznik do Uchwały Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych nr 23/VI/2025 z dnia 27 marca 2025 r. Dokument odnosi się do kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo na studiach pierwszego i drugiego stopnia.

Celem dokumentu jest zapewnienie spójnej ścieżki kształcenia, w której nabywanie umiejętności technicznych, proceduralnych, komunikacyjnych i złożonych w warunkach symulowanych poprzedza ich doskonalenie i wykorzystanie w warunkach rzeczywistych.

2. Cele kształcenia praktycznego w MCSM

- kształtowanie i doskonalenie praktycznych umiejętności zawodowych pielęgniarki/pielęgniara;
- bezpieczne ćwiczenie procedur i podejmowania decyzji klinicznych przed ich realizacją w warunkach rzeczywistych;
- rozwijanie kompetencji społecznych, komunikacji interpersonalnej i współpracy w zespole interdyscyplinarnym;
- kształtowanie samodzielności zawodowej odpowiednio do poziomu studiów pierwszego i drugiego stopnia;
- przygotowanie do działania w sytuacjach typowych, trudnych, nagłych i złożonych;
- umożliwienie standaryzowanej oceny osiągnięcia efektów uczenia się, w tym z wykorzystaniem OSCE;
- powiązanie kształcenia symulacyjnego z zajęciami praktycznymi i praktykami zawodowymi.

3. Kierowanie kształceniem w warunkach symulowanych

Koordynowanie kształcenia w warunkach symulowanych w zakresie treści dotyczących opieki pielęgniarstwa i procedur pielęgniarstwa jest realizowane przez nauczyciela akademickiego posiadającego prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, co najmniej roczną praktykę zawodową w nauczaniu w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa lub opieki specjalistycznej oraz przeszkolenie w zakresie zarządzania symulacją medyczną i prowadzenia zajęć z wykorzystaniem symulacji.

- planowanie i koordynowanie zajęć zgodnie z programem studiów i harmonogramem;
- nadzór nad doborem efektów uczenia się, procedur i scenariuszy;
- koordynowanie wykorzystania sal, symulatorów, sprzętu i zasobów ludzkich;
- nadzór nad dokumentacją zajęć;
- współpraca z koordynatorami przedmiotów, praktycznej nauki zawodu i praktyk zawodowych;
- inicjowanie działań służących poprawie jakości kształcenia symulacyjnego.

4. Miejsce realizacji kształcenia w warunkach symulowanych

Podstawowym miejscem realizacji kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych na kierunku Pielęgniarstwo w Akademii Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie jest Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej. Rekomendacje dopuszczają na studiach pierwszego stopnia realizację kształcenia w centrum symulacji medycznych oraz w pracowniach umiejętności pielęgniarskich i pracowniach symulacji wysokiej wierności. Na studiach drugiego stopnia wskazują centrum symulacji medycznych lub pracownię symulacji wysokiej wierności dla zajęć z zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej oraz odpowiednio wyposażone pracownie dla nauk społecznych i humanistycznych.

5. Zajęcia realizowane w warunkach symulowanych – zasady ogólne

W warunkach symulowanych realizowane są zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne przed ich doskonaleniem w warunkach rzeczywistych oraz zajęcia służące sprawdzaniu poziomu osiągnięcia wybranych efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych.

Organizacja zajęć opiera się na stopniowaniu trudności: od niskiej wierności, przez pośrednią, do wysokiej wierności. Zajęcia odbywają się zgodnie z harmonogramem i sylabusami, a zajęcia symulowane poprzedzają odpowiednie zajęcia praktyczne i praktyki w warunkach rzeczywistych. Dla niskiej wierności przyjmuje się strukturę: wprowadzenie – warsztat/trening – podsumowanie oraz metodę 4 kroków; dla pośredniej i wysokiej: prebriefing – scenariusz – debriefing.

Liczebność grup na zajęciach realizowanych w warunkach symulowanych nie powinna być większa niż 8 osób. W przypadku zajęć realizowanych jako dobra praktyka możliwe są grupy 16–20 osób, jeżeli zapewniona jest sala do prebriefingu/debriefingu.

Poziom	Główna funkcja	Struktura
Niska wierność	umiejętności techniczne	wprowadzenie – trening – podsumowanie, metoda 4 kroków
Pośrednia wierność	procedury i łączenie czynności	prebriefing – scenariusz – debriefing
Wysoka wierność	umiejętności złożone, komunikacyjne, sytuacje trudne	prebriefing – scenariusz – debriefing

6. Zajęcia realizowane w warunkach symulowanych na studiach pierwszego stopnia

Na studiach pierwszego stopnia zajęcia symulacyjne są organizowane w szczególności w ramach grup zajęć B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie, C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej oraz D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej.

Obszar	Zakres wg rekomendacji	Realizacja w MCSM
Etyka zawodu pielęgniarki	co najmniej 35 godzin kontaktowych; część umiejętności i kompetencji może być kształtowana symulacyjnie	prawa pacjenta, odpowiedzialność zawodowa, dylematy etyczne, komunikacja
Podstawy pielęgniarstwa	nie mniej niż 200 godzin ćwiczeń w pracowni umiejętności lub pracowni symulacji wysokiej wierności	trening procedur i umiejętności przed zajęciami praktycznymi
Badanie fizykalne	nie mniej niż 40 godzin ćwiczeń w pracowni umiejętności, HFS lub warunkach naturalnych	badanie podmiotowe i przedmiotowe, ocena stanu pacjenta
Zajęcia praktyczne i praktyki	praktyki poprzedzone zajęciami praktycznymi oraz symulacją wysokiej	Scenariusze WW, przygotowanie kliniczne i OSCE

	wierności; dla grupy D co najmniej 180 godzin wskazanego przygotowania	
Świadczenia samodzielne	obligatoryjny element kształcenia	leki, wyroby medyczne, badania diagnostyczne, zestawy ratujące życie – zgodnie z przepisami

Rekomendacje wskazują na możliwość i zasadność realizowania części zajęć interprofesjonalnych dla studentów co najmniej dwóch kierunków objętych standardami, adekwatnie do efektów uczenia się.

7. Zajęcia realizowane w warunkach symulowanych na studiach drugiego stopnia

Na studiach drugiego stopnia kształcenie symulacyjne ukierunkowane jest na zaawansowaną praktykę pielęgniarstwa, samodzielność zawodową, podejmowanie decyzji w złożonych stanach klinicznych oraz koordynację opieki.

Obszar	Wymaganie rekomendacji	Realizacja w MCSM
Praktyki zawodowe – grupa D	przed praktykami: min. 10 godzin z grupy A oraz min. 96 godzin z grupy B w warunkach symulowanych	scenariusze HFS przygotowujące do praktyk
Zaawansowana praktyka pielęgniarstwa	część zajęć może być interprofesjonalna	scenariusze zespołowe, Primary Nurse, koordynacja opieki
Świadczenia samodzielne	obligatoryjny element kształcenia	ordynacja leków i wyrobów, zlecenia i działania terapeutyczne zgodnie z przepisami
Poradnictwo	profilaktyczne, edukacyjne i terapeutyczne	scenariusze edukacyjne, komunikacyjne i kliniczne
Złożone stany kliniczne	decyzje i czynności terapeutyczne	Scenariusze WW i scenariusze problemowe

Na studiach drugiego stopnia studenci rozwijają m.in. samodzielną ordynację leków, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych, wystawianie recept i zleceń zgodnie z przepisami, samodzielne podawanie leków, zlecanie badań, działania z zestawów ratujących życie, poradnictwo oraz podejmowanie decyzji terapeutycznych w złożonych stanach klinicznych.

8. Organizacja kształcenia w warunkach symulowanych

1. Planowanie – określenie efektów uczenia się, treści, poziomu wierności, czasu, grupy, zasobów i sposobu oceny.
2. Przygotowanie – opracowanie lub wybór procedury/scenariusza oraz przygotowanie sali, sprzętu, dokumentacji i symulatora.
3. Prebriefing – przedstawienie zasad bezpieczeństwa, środowiska symulacyjnego, ról i celów.
4. Realizacja – przeprowadzenie treningu, procedury lub scenariusza.
5. Debriefing – omówienie działania, decyzji, komunikacji, mocnych stron i obszarów poprawy.
6. Ocena – weryfikacja osiągnięcia efektów, z zastosowaniem checklisty lub innego narzędzia.
7. Dokumentowanie – odnotowanie obecności, tematów, efektów i wyników.
8. Ewaluacja – analiza zajęć, opinii studentów, wyników ocen i wniosków kadry.

Procedury i scenariusze są opracowywane wspólnie przez nauczycieli/instruktorów symulacji, nauczycieli pozostałych form zajęć, opiekunów zajęć praktycznych i praktyk oraz nauczycieli zajęć powiązanych tematycznie.

9. Zgodność zajęć w warunkach symulowanych z obowiązującym standardem kształcenia i programem studiów

Każde zajęcia realizowane w MCSM są jednoznacznie powiązane z programem studiów, kartą przedmiotu/sylabusem oraz efektami uczenia się. Zgodnie z rekomendacjami zajęcia pozwalają na osiągnięcie określonych efektów, odbywają się zgodnie z obowiązującym standardem, są realizowane na podstawie programu studiów i zgodnie z harmonogramem jego realizacji.

Element	Sposób zapewnienia zgodności
Efekty uczenia się	wskazanie efektów w sylabusie, scenariuszu
Treści programowe	zgodność scenariusza/procedury z programem studiów
Liczba godzin	zgodność harmonogramu i ewidencji z programem oraz rekomendacjami
Poziom wierności	dobór poziomu do rodzaju i złożoności umiejętności
Kolejność	symulacja przed odpowiednimi zajęciami praktycznymi i praktykami
Ocena	checklisty, kryteria zaliczenia, obserwacja i OSCE
Aktualność	okresowy przegląd scenariuszy, procedur i standardów

10. Ocena poziomu efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w warunkach symulowanych

Ocena efektów uczenia się obejmuje umiejętności oraz kompetencje społeczne zaplanowane dla danego przedmiotu lub modułu. Szczególne znaczenie ma obserwacja rzeczywistego działania studenta w kontrolowanym środowisku i zastosowanie standaryzowanych kryteriów.

Forma	Zastosowanie
Obserwacja bezpośrednia	ocena wykonywania procedury i zachowania studenta
Checklista	standaryzowana ocena kolejnych elementów procedury/scenariusza
Kryteria krytyczne i dodatkowe	zapewnienie konieczności zaliczenia elementów krytycznych
Debriefing	ocena refleksji, komunikacji, decyzji i obszarów doskonalenia
Pre-OSCE	weryfikacja wybranych podstawowych umiejętności i kompetencji na I stopniu
OSCE II	kompleksowa praktyczna weryfikacja efektów zgodnie z poziomem studiów

Kryteria oceniania uwzględniają kryteria bezwzględne (punkty krytyczne) i względne (punkty dodatkowe). Zaliczenie wszystkich punktów krytycznych jest niezbędne do zaliczenia danej czynności lub procedury.

11. Kadra realizująca zajęcia w warunkach symulowanych

Kadra MCSM zapewnia sprawną realizację zajęć na poziomie niskiej, pośredniej i wysokiej wierności. Nauczyciele i instruktorzy spełniają kryteria kwalifikacyjne właściwe dla standardu kształcenia. Zajęcia są realizowane przez osoby przeszkolone jako instruktorzy symulacji medycznej oraz egzaminatorzy OSCE lub posiadające doświadczenie w tym zakresie.

Rola	Zakres odpowiedzialności
Kierownik MCSM	organizacja procesu, harmonogram, nadzór nad zgodnością i dokumentacją
Nauczyciel/instruktor	prowadzenie, prebriefing, obserwacja, debriefing i ocena
Instruktor WW/OSCE	scenariusze WW i/lub standaryzowane stacje egzaminacyjne
Technik symulacji	przygotowanie sali, sprzętu i symulatorów oraz wsparcie techniczne
Informatyk	systemy audio-video, oprogramowanie i infrastruktura IT
Koordinator przedmiotu	powiązanie symulacji z sylabusem, efektami i pozostałymi zajęciami

12. Dokumentacja kształcenia w warunkach symulowanych

Dokumentacja MCSM umożliwia wykazanie zgodności zajęć z programem studiów, standardem kształcenia, harmonogramem i efektami uczenia się.

Dokument	Zakres
Sylabus/karta przedmiotu	zajęcia symulowane i efekty uczenia się
Scenariusz/procedura	cele, efekty, poziom wierności, przebieg, role, sprzęt, dokumentacja i kryteria
Wersja dla studenta	zadanie, kontekst, informacje początkowe i zasady
Wersja dla nauczyciela	pełny przebieg, oczekiwane działania i kryteria
Wersja dla technika/informatyka	ustawienia symulatora, sprzęt, oprogramowanie i efekty techniczne
Checklista	kryteria oceny
Dziennik zajęć i obecności	data, temat, grupa, prowadzący i obecność
Dziennik umiejętności	potwierdzenie osiągnięcia efektów
Ewidencja MCSM	tematy, formy, daty, godziny i wykorzystanie zasobów
Dokumentacja OSCE	stacje, arkusze ocen, protokół i dokumentacja audio-video/papierowa

13. Monitorowanie jakości kształcenia w warunkach symulowanych

Zajęcia w warunkach symulowanych podlegają okresowej ocenie przez studentów i są hospitowane analogicznie do pozostałych zajęć. Audyty wewnętrzne prowadzi się zgodnie z wewnętrznym systemem zapewnienia jakości kształcenia.

Obszar	Źródło danych	Działanie
Osiągnięcie efektów	wyniki ocen, checklist i OSCE	modyfikacja metod/scenariuszy
Ocena studentów	ankiety i opinie	analiza i działania doskonalące
Hospitacje	arkusze hospitacji	zalecenia dla prowadzących
Scenariusze	przegląd dokumentacji	aktualizacja treści i przebiegu
Sprzęt	rejestr usterek i przeglądów	konserwacja, uzupełnienie lub wymiana
Kadra	wykaz kwalifikacji i szkoleń	plan doskonalenia
Bezpieczeństwo	rejestr zdarzeń i usterek	działania naprawcze/prewencyjne

Efektywność	ewidencja wykorzystania zasobów	optymalizacja organizacji
-------------	---------------------------------	---------------------------

14. Zasady bezpieczeństwa i odpowiedzialności organizacyjnej

Zajęcia prowadzone są zgodnie z regulaminem kształcenia w warunkach symulowanych oraz obowiązującymi w Uczelni zasadami bezpieczeństwa.

- student przestrzega regulaminu MCSM, poleceń prowadzącego i zasad bezpieczeństwa;
- student jest przygotowany merytorycznie i posiada wymagany strój oraz wyposażenie;
- sprzęt i symulatory są wykorzystywane zgodnie z instrukcjami i przeznaczeniem;
- usterki i sytuacje zagrażające bezpieczeństwu są niezwłocznie zgłaszane;
- dokumentowanie audio-video odbywa się zgodnie z zasadami przyjętymi przez Uczelnię.

15. Procedura opracowania i zatwierdzania scenariusza symulacyjnego

1. Określenie przedmiotu/modułu i miejsca scenariusza w programie studiów.
2. Wskazanie efektów uczenia się możliwych do osiągnięcia i oceny.
3. Określenie poziomu wierności i liczebności grupy.
4. Opracowanie celu, kontekstu klinicznego, danych pacjenta i przebiegu.
5. Określenie ról studentów, oczekiwanych działań i możliwych wariantów rozwoju sytuacji.
6. Określenie sprzętu, leków treningowych, dokumentacji i ustawień technicznych.
7. Opracowanie prebriefingu, scenariusza i debriefingu.
8. Opracowanie kryteriów zaliczenia/checklisty.
9. Weryfikacja scenariusza przez nauczyciela/instruktora oraz – w razie potrzeby – technika/informatyka.
10. Powiązanie scenariusza z zajęciami praktycznymi i praktykami zawodowymi.
11. Zatwierdzenie i włączenie scenariusza do ewidencji MCSM.
12. Okresowy przegląd i aktualizacja.

16. Interprofesjonalne kształcenie symulacyjne

MCSM może realizować zajęcia interprofesjonalne dla studentów co najmniej dwóch kierunków objętych standardami kształcenia, jeżeli dobór uczestników jest bezpośrednio związany z efektami uczenia się. Celem jest przygotowanie do współpracy w zespole terapeutycznym, rozpoznawania kompetencji poszczególnych profesji i rozwijania interprofesjonalnego myślenia klinicznego.

Na studiach drugiego stopnia scenariusze mogą dodatkowo obejmować rolę pielęgniarki prowadzącej (Primary Nurse), pielęgniarki zaawansowanej praktyki, koordynację opieki i podejmowanie decyzji w złożonych sytuacjach klinicznych.

17. Ścieżka edukacyjna studenta w MCSM

Ścieżka edukacyjna studenta odzwierciedla stopniowanie trudności: od nabywania pojedynczych umiejętności do realizacji złożonych scenariuszy klinicznych.

Etap	Charakter kształcenia	Oczekiwany rezultat
I	niska wierność – umiejętności techniczne	prawidłowa technika
II	pośrednia wierność – procedury i komunikacja	łącznie czynności w procedury
III	wysoka wierność – sytuacje kliniczne, komunikacja	decyzje i działanie w sytuacji złożonej
IV	scenariusze problemowe i komunikacyjne	kompetencje społeczne i współpraca
V	OSCE	standaryzowana weryfikacja efektów
VI	zajęcia praktyczne/praktyki	transfer umiejętności do warunków rzeczywistych

18. Wymagania dotyczące scenariuszy i procedur

Procedury i scenariusze stosowane w MCSM są zgodne z aktualną wiedzą medyczną i współczesną dydaktyką medyczną.

- jasno określony cel i efekty uczenia się;
- określony poziom wierności;
- warunki początkowe, dane pacjenta i dostępne informacje;
- role uczestników i oczekiwane działania;
- sprzęt, leki treningowe, materiały i dokumentacja;
- elementy krytyczne i sposób oceniania;
- struktura prebriefingu i debriefingu dla scenariuszy pośredniej i wysokiej wierności;
- okresowy przegląd i aktualizacja.

19. Postanowienia końcowe

1. Kształcenie praktyczne w MCSM stanowi integralną część procesu kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo i jest planowane w ścisłym powiązaniu z programem studiów, sylabusami, efektami uczenia się oraz zajęciami praktycznymi i praktykami zawodowymi.
2. Szczegółowe zasady korzystania z pomieszczeń, sprzętu, symulatorów, dokumentacji i systemów audio-video określa regulamin MCSM oraz właściwe procedury wewnętrzne Uczelni.
3. Dokument jest okresowo poddawany przeglądowi, w szczególności w przypadku zmian standardów kształcenia, rekomendacji akredytacyjnych, programu studiów lub organizacji MCSM.
4. W sprawach nieuregulowanych stosuje się obowiązujące przepisy prawa, standardy kształcenia, regulacje Uczelni oraz aktualne rekomendacje właściwych instytucji.

20. Wykaz podstawowych dokumentów i załączników do wdrożenia w MCSM

- Regulamin kształcenia w warunkach symulowanych w MCSM.
- Harmonogram zajęć MCSM.
- Wzór scenariusza symulacji niskiej, pośredniej i wysokiej wierności.
- Wzór procedury umiejętnościowej.

- Wersja scenariusza dla nauczyciela.
- Wersja scenariusza dla studenta.
- Wersja scenariusza dla technika symulacji/informatyka.
- Checklista oceny procedury i scenariusza.
- Dziennik umiejętności zawodowych.
- Dziennik zajęć i obecności.
- Ewidencja wykorzystania sal i zasobów MCSM.
- Protokół OSCE i arkusze ocen stacji.
- Ankieta ewaluacji zajęć przez studentów.
- Arkusz hospitacji zajęć symulacyjnych.
- Rejestr usterek i działań naprawczych.
- Rejestr przeglądów i konserwacji sprzętu.
- Roczny raport jakości kształcenia w warunkach symulowanych.

Załącznik 1. Wzór rejestru monitorowania jakości

Obszar	Źródło danych	Częstotliwość	Wniosek/działanie
Osiąganie efektów uczenia się	oceny, checklisty, OSCE	semestralnie/rocznie	
Ocena studentów	ankiety ewaluacyjne	semestralnie	
Hospitacje	arkusze hospitacji	wg systemu jakości	
Scenariusze	przegląd dokumentacji	co najmniej rocznie	
Sprzęt	przeglądy i rejestr usterek	na bieżąco/okresowo	
Kadra	kwalifikacje i szkolenia	rocznie	
Bezpieczeństwo	rejestr zdarzeń i usterek	na bieżąco	
Efektywność organizacyjna	ewidencja zasobów	semestralnie/rocznie	

Symulacje medyczne na kierunku Pielęgniarstwo I stopnia
w Akademii Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie
Uczelnia Państwowa

Przedmiot	Rok / semestr studiów	Ilość godzin	Osoby prowadzące zajęcia
Podstawy pielęgniarstwa	Rok I / semestr 1 i 2	100/100	mgr Karolina Chetmowska (100x1gr.) mgr Rafał Ślebioda (100x2gr.) mgr Kamila Pryka (100x3gr. w sem.1.) mgr Klaudia Bejenka (100x1gr) mgr Danuta Węgrzyn (100x2gr.) mgr Anna Dobra (100x2gr.) mgr Justyna Skrzyńska (100x2gr.) mgr Agnieszka Jankowska (100x 2 gr.) mgr Paulina Kędzierska (100x1 grupa) mgr Marzena Skulimowska (100x2grupy) mgr Clara Krzemińska (100x2 gr.) mgr Urszula Lisiecka (100x1 gr. w sem 2)
Etyka zawodu pielęgniarki	Rok I / semestr 1	35	dr hab. Janusz Wiśniewski (35x7gr.)
Badania fizykalne	Rok I/ semestr 2	40	mgr Karol Furmaniak (40x6gr) mgr Weronika Czerniak (40x8gr.) mgr Klaudia Bejenka (40X6gr.)
Współpraca i komunikacja w zepole interdyscyplinarnym	Rok II/ semestr 3	10	dr Anna Hryniewicz (10x4 gr) dr Netczuk - Gwoździowicz (10x8 gr)
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	Rok II / semestr 3	20	dr Maciej Górecki (15x12gr.) dr Beata Skoskowska (5x12gr.)
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	Rok II /semestr 3	20	mgr Alla Rejniak (15x12gr) dr Joanna Stanisławska (5x 2gr)
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	Rok II / semestr 3	20	mgr Klaudia Bejenka (20 x12 gr)
Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne	Rok II / semestr 4	20	dr Anna Basa, prof. ANS (10x12 gr) mgr Weronika Czerniak (10x12gr.)
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	Rok II / semestr 4	15	mgr Jadwiga Surdyk (15x 12 gr)
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	Rok III, semestr 5	10	mgr Sylwia Kieliszek (5x8gr.) mgr Iwona Kaczmarek (70x4gr.)

Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	Rok III / semestr 5	10	mgr Małgorzata Bosacka (10x8gr.)
Opieka paliatywna	Rok III / semestr 5	10	mgr Małgorzata Owczarzak - Musiałowska (10x8grup)
Geriatryczna i pielęgniarstwo geriatryczne	Rok III / semestr 6	10	dr Agnieszka Ulatowska, prof. ANS (5x8gr.) mgr Małgorzata Owczarzak - Musiałowska (5x8gr.)
Pielęgniarstwo opieki długoterminowej	Rok III / semestr 6	10	mgr Alla Rejniak (10x8grup)
Podstawy ratownictwa medycznego	Rok III / semestr 6	15	Rat. Med. Mikołaj Ambrożak (15x8gr.)
Razem ilość godzin		445	

Symulacje medyczne na kierunku Pielęgniarstwo II stopnia
w Akademii Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie
Uczelnia Państwowa

Przedmiot	Rok / semestr studiów	Ilość godzin	Osoby prowadzące zajęcia
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu serca, nadciśnienie tętnicze	Rok I / semestr 1	10	Mgr Alla Rejniak (10x8gr.)
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych -cukrzyca (opieka nad pacjentem z cukrzycą, i edukacja w cukrzycy)	Rok I / semestr 1	10	Dr Anna Basa, prof. ANS (10x8gr.)
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych -rany przewlekłe i przetoki (leczenie ran, kompresoterapia, opieka nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową)	Rok I/ semestr 1	10	Mgr Agnieszka Sobkowiak (10x2gr.) Mgr Beata Haj-Bakri (10x3gr.) Mgr Michał Lazarowski (10x3gr.)
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych	Rok I / semestr 1	10	Dr hab. Grażyna Bączyk, prof. ANS (10x8gr.)
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu oddechowego: niewydolność oddechowa, POCHP	Rok II / semestr 3	5	Mgr Sylwia Kieliszek (10x8gr.)
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych -ból ostry i przewlekły (w tym terapia bólu u dorosłych)	Rok II / semestr 3	5	Dr Bożena Nowaczyk (10x8gr.)
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych-zaburzenia układu nerwowego	Rok II / semestr III	5	Mgr Małgorzata Bosacka (10x8gr.)
RAZEM		55	

Symulacje medyczne na kierunku Ratownictwo medyczne II stopnia
w Akademii Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie

Uczelnia Państwowa

Przedmiot	Rok / semestr studiów	Ilość godzin	Osoby prowadzące zajęcia
Komunikacja w zespole	Rok I / semestr 1	15	mgr G. Jakubowski (15x7gr.)
Chirurgia	Rok I / semestr 1	5	mgr M. Ambrożak (5x7gr.)
Zastosowanie farmakologii w ratownictwie medycznym	Rok I / semestr 1	5	dr P. Gadziński (5x7gr.)
Diagnostyka obrazowa w ratownictwie medycznym	Rok I / semestr 1	5	mgr G. Jakubowski (5x7gr.)
Diagnostyka laboratoryjna z elementami krwiolecznictwa	Rok I / semestr 1	5	mgr D. Wiśniewski (5x7gr.)
Choroby wewnętrzne	Rok I / semestr 1	5	mgr K. Furmaniak (5x7gr.)
Razem		40	