

Formularz zgłoszenia tematu badawczego do interdyscyplinarnego programu kształcenia	
Dyscyplina <i>Proszę zaznaczyć</i>	☒ nauki medyczne ☐ nauki farmaceutyczne ☐ nauki o zdrowiu
Zgłaszający – osoba zainteresowana objęciem funkcji promotora	
Tytuł/stopień Imię i nazwisko	dr hab. Andrzej A. Kononowicz, prof. UJ
Kategoria <i>proszę zaznaczyć odpowiednią kategorię wg Regulaminu SDNMinOZ</i>	☒ osoba zatrudniona w UJ CM posiadająca stopień naukowy doktora habilitowanego lub tytuł profesora oraz złożyła oświadczenie o przynależności w wymiarze co najmniej 75% do dyscypliny, w której zgłaszany jest temat badawczy ☐ osoba zatrudniona w Polsce w uczelni lub innym podmiocie wymienionym w art. 7 ust. 1 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, posiadająca tytuł profesora lub stopień doktora habilitowanego oraz złożyła oświadczenie o przynależności w wymiarze co najmniej 25% do dyscypliny, w której zgłaszany jest temat badawczy, oraz przedstawiła zgodę osoby spełniającej warunki określone w pkt 1 na podjęcie się funkcji promotora, po uzyskaniu pozytywnej opinii rady szkoły ☐ osoba będąca pracownikiem zagranicznej uczelni lub instytucji naukowej, jeżeli rada właściwej dyscypliny uzna, że osoba ta posiada znaczące osiągnięcia w zakresie zagadnień naukowych, których dotyczy temat badawczy.
Data uzyskania a) stopnia naukowego doktora	15.12.2011
b) stopnia naukowego doktora habilitowanego	05.06.2019
c) tytułu profesora	-
Miejsce zatrudnienia:	Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego Zakład Bioinformatyki i Telemedycyny UJ CM
Adres e-mailowy:	andrzej.kononowicz@uj.edu.pl
Telefon kontaktowy:	+48 12 347 69 08
Dorobek naukowy: lista max 5 publikacji z ostatnich 3 lat kalendarzowych	1. Mayer A, Hege I, Kononowicz AA, Müller A, Sudacka M. Collaborative Development of Feedback Concept Maps for Virtual Patient–Based Clinical Reasoning Education: Mixed Methods Study. JMIR Med Educ 2025;11:e57331. 2. Fałerek J, Cariou P-L, Hege I, Mayer A, Morin L, Rodriguez-Molina D, Sousa-Pinto B, Kononowicz AA. Integrating virtual patients into undergraduate health professions curricula: a framework synthesis of stakeholders' opinions based on a systematic literature review. BMC Med Educ. 2024 Jul 5; 24(1):727. 3. Huesmann L, Sudacka M, Durning SJ, Georg C, Huwendiek S, Kononowicz AA, Schlegel C, Hege I. Clinical reasoning: What do nurses, physicians, and students reason about. J Interprof Care. 2023;37(6):990-998

	4. Hege I, Adler M, Donath D, Durning SJ, Edelbring S, Elvén M, Bogusz A, Georg C, Huwendiek S, Körner M, <u>Kononowicz AA</u>, Parodis I, Södergren U, Wagner FL, Wiegler Edström D. <i>Developing a European longitudinal and interprofessional curriculum for clinical reasoning</i>. Diagnosis (Berl). 2023 Feb 20. 5. <u>Kononowicz AA</u>, Torre D, Górski S, Nowakowski M, Hege I. <i>The association between quality of connections and diagnostic accuracy in student-generated concept maps for clinical reasoning education with virtual patients</i> GMS J Med Educ. 2023;40(5):Doc61
Summaryczny Impact Factor	90,003
Indeks cytowań Web of Science Core Collection	1096
Indeks Hirscha	15
Liczba wypromowanych doktorów:	0
Liczba wypromowanych magistrów:	0
Liczba aktualnych doktorantów w Szkole Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu	0 (promotor 1 eksternistycznego doktoratu)
Proponowany temat badawczy	Badanie roli markerów cyfrowych i fenotypowania cyfrowego w rozumowaniu klinicznym w psychiatrii: postrzeganie, wpływ na funkcje poznawcze i integracja z procesem pracy.
Uzasadnienie zgodności tematu z dyscypliną (max 100 słów)	Proces rozumowania klinicznego w psychiatrii stanowi duże wyzwanie w naukach medycznych ze względu na subiektywność oceny klinicznej. Projekt ma na celu zbadanie roli fenotypowania cyfrowego (tj. zbierania i analizy danych z urządzeń mobilnych i ubieralnych w celu oceny cech psychofizycznych) w kontekście rozumowania klinicznego psychiatrów, poprzez analizę trzech kluczowych aspektów: akceptowalności technologii, wpływu na procesy poznawcze klinicystów oraz integracji użycia z istniejącymi procedurami diagnostyczno-terapeutycznymi. Temat odpowiada na współczesne wyzwania psychiatrii, związane z potrzebą transformacji cyfrowej, obiektywizacją oceny stanu pacjenta i optymalizacją procesów. Wyniki dostarczą wiedzy istotnej dla implementacji nowych technologii w praktyce klinicznej, potencjalnie zwiększając skuteczność procesu diagnostyczno-terapeutycznego w psychiatrii.
Krótki opis metod badawczych (max 250 słów)	Realizacja tematu będzie łączyć metody jakościowe i ilościowe w celu kompleksowego zbadania roli fenotypowania cyfrowego w rozumowaniu klinicznym w psychiatrii. Planowane jest wykonanie jakościowej analizy potrzeb obejmującej częściowo ustrukturyzowane wywiady z przedstawicielami ochrony zdrowia (m.in. psychiatry, psychologowie i pielęgniarki) pracującymi z pacjentami z objawami depresji. Wywiady będą dotyczyły postrzegania, potrzeb i barier związanych z wykorzystaniem fenotypowania cyfrowego w rozumowaniu klinicznym. Następnie planuje się przeprowadzenie eksperymentalnego badania w jaki sposób prezentacja różnych form danych pochodzących z fenotypowania cyfrowego wpływa na procesy rozumowania klinicznego wśród klinicystów. Badanie będzie oparte na analizie cyfrowych wignetek

	przypadków. Uczestnicy będą rozwiązywać przypadki wirtualnych pacjentów reprezentujących scenariusze objawów depresji, niektóre wzbogacone o dane pochodzące z fenotypowania cyfrowego w różnych formach wizualizacji (np. wzorce aktywności, śledzenie nastroju) lub pozbawione tych elementów. Rozumowanie kliniczne zostanie zarejestrowane za pomocą protokołów głośnego myślenia, w celu badania, w jaki sposób prezentacja danych wpływa na strategie diagnostyczne i wzorce rozumowania. Planowane są dodatkowe pomiary np. dokładności diagnostycznej, obciążenia poznawczego (kwestionariusz) lub poziomu pewności decyzji. Ostatni etap projektu skoncentruje się na badaniu metod integracji narzędzi fenotypowania cyfrowego w przepływy pracy (ang. <i>workflows</i>). W celu udokumentowania aktualnych procesów klinicznych w diagnostyce i leczeniu objawów depresji oraz zbadania realnych możliwości włączenia markerów cyfrowych w warunkach praktycznych zostaną wykorzystane częściowo ustrukturyzowane wywiady w połączeniu z sesjami wspólnego opracowania z uczestnikami badania diagramów procesów klinicznych. Analiza tematyczna i wizualne diagramy przepływu pracy ("ścieżki kliniczne") w wersji aktualnej i projektowanej pozwolą na syntezę wyników, wskazując potencjalne punkty integracji, oraz pogłębiając zrozumienie występujących bariery i czynników sprzyjających wdrożeniu.
Przewidywane miejsce realizacji projektu:	Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego Zakład Bioinformatyki i Telemedycyny
Opis zadań dla doktoranta	• Przeprowadzenie przeglądu literatury dotyczącej fenotypowania cyfrowego, markerów cyfrowych, rozumowania klinicznego i integracji przepływu pracy w psychiatrii. • Przygotowanie i złożenie wniosków do odpowiednich komisji etycznych dla wszystkich badań • Opracowanie częściowo ustrukturyzowanych przewodników wywiadów oraz protokołów badań na potrzeby analizy potrzeb, badania eksperymentalnego i badań przepływu pracy. • Rekrutacja uczestników (m.in. psychiatrów, psychologów, pielęgniarek) do wszystkich faz projektu. • Przeprowadzenie częściowo ustrukturyzowanych wywiadów na potrzeby analizy potrzeb i mapowania przepływu pracy (osobiście lub online). • Zaprojektowanie i stworzenie wirtualnych pacjentów (cyfrowych winietek przypadków), zawierających zintegrowane przykłady danych dotyczących markerów cyfrowych i fenotypowania cyfrowego. • Przeprowadzenie prób pilotażowych i udoskonalenie protokołów głośnego myślenia („think aloud”) oraz przeprowadzenie właściwego eksperymentalnego badania procesu rozumowania klinicznego klinicystów w czasie rozwiązywania przypadków wirtualnych pacjentów. • Przeprowadzenie jakościowej analizy tematycznej danych z wywiadów i głośnego myślenia oraz statystycznej analizy/interpretacji zebranych danych ilościowych. • Stworzenie wizualnych map („ścieżek klinicznych”) przepływu pracy na podstawie danych z wywiadów. • Synteza wyników badań.
Oczekiwania wobec doktoranta: specyficzne umiejętności i doświadczenie (opis oczekiwań nie	• Wykształcenie lekarskie • Specjalizacja z psychiatrii lub bycie w trakcie rezydentury z psychiatrii

może wskazywać na osobę konkretnego kandydata).	Potwierdzona znajomość tematyki rozumowania klinicznego poprzez autorstwo lub współautorstwo co najmniej jednej recenzowanej, oryginalnej pracy badawczej dotyczącej rozumowania klinicznego opublikowanej w czasopiśmie indeksowanym w Journal Citation Reports i posiadającym aktualny wskaźnik Journal Impact Factor.	
Czasowa dyspozycyjność doktoranta (liczba godzin/tydz.) w zakresie koniecznym do realizacji projektu	Co najmniej 16h tygodniowo	
Czy projekt badawczy wymaga samodzielnego wykonywania czynności medycznych na pacjentach przez doktoranta?* <i>Podkreślić właściwe</i>	<u>NIE</u>	<u>TAK</u> <i>poniżej należy krótko uzasadnić dlaczego i jakiego rodzaju prawo wykonywania zawodu jest wymagane</i>
Data	 Podpis zgłaszającego	

*jeżeli temat badawczy wymaga wykonywania samodzielnych czynności medycznych przez doktoranta, to zgodnie z warunkami rekrutacji (Załącznik nr 1 i 2 do uchwały nr a nr 14/II/2024 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 28 lutego 2024 roku) kandydat musi posiadać prawo wykonywania zawodu, co należy uzasadnić i wskazać jego rodzaj (prawo wykonywania zawodu lekarza/pielegniarki/fizjoterapeuty, etc). Prawo wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentystry na czas odbywania stażu podyplomowego w rekrutacji do SDN MiNoZ będzie traktowane równoważnie z prawem wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentystry na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Zgłaszany temat badawczy nie może powielać się tematycznie ani koncepcyjnie z pracą przygotowywaną przez aktualnego doktoranta Szkoły Doktorskiej pod opieką osoby zgłaszającej temat badawczy.

Wypełniony formularz należy wydrukować, podpisać w odpowiednich miejscach, zeskanować wraz z podpisanymi oświadczeniami do jednego pliku i przesłać drogą elektroniczną do dnia 30 kwietnia 2025 roku na adres:

w dyscyplinie nauki medyczne: rekrutacja.nmedyczne@cm-uj.krakow.pl

w dyscyplinie nauki farmaceutyczne: rekrutacja.nfarmaceutyczne@cm-uj.krakow.pl

w dyscyplinie nauki o zdrowiu: rekrutacja.nozdrowiu@cm-uj.krakow.pl

w treści e-maila należy przesłać **nazwę zgłaszanego tematu badawczego**.

Oświadczenie osoby zgłaszającej temat badawczy

Oświadczam, że realizacja tematu badawczego pt.

„Badanie roli markerów cyfrowych i fenotypowania cyfrowego w rozumowaniu klinicznym w psychiatrii: postrzeganie, wpływ na funkcje poznawcze i integracja z procesem pracy.”

przez doktoranta

Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

wiąże się/ nie wiąże się z działalnością objętą ochroną – należy przez to rozumieć określoną /niepotrzebne skreślić/

w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 ze zm.) działalność związaną z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub opieką nad nimi.

.....

/podpis osoby zgłaszającej temat badawczy/

Oświadczenie osoby zgłaszającej temat badawczy

Potwierdzam, że znane mi są zasady rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu na Uniwersytecie Jagiellońskim w roku akademickim 2025/2026 określone w uchwale nr 15/II/2025 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 26 lutego 2025 roku.

W szczególności przyjmuję do wiadomości, że:

W sytuacji zakwalifikowania się do szkoły dwóch lub więcej kandydatów wskazujących w rekrutacji ten sam wybrany temat badawczy, temat badawczy zostaje przyznany kandydatowi z największą liczbą punktów. Kolejnym kandydatom oferowane są do wyboru inne pozostałe tematy badawcze, nieobsadzone przez zrekrutowanych kandydatów.

.....
/data/

.....
/podpis osoby zgłaszającej temat badawczy/