

PROGRAM SZKOLENIA

1. INFORMACJE OGÓLNE

Nazwa szkolenia pełna:

„Prowadzenie i moderowanie symulacji klinicznej w warunkach wysokiej wierności w Centrum Symulacji Medycznej PUM w Szczecinie – podejście w oparciu o badanie układowe ABCDE zgodnie z wytycznymi ERC 2021”.

Nazwa szkolenia skrócona:

„Prowadzenie i moderowanie symulacji medycznej– podejście w oparciu o badanie układowe ABCDE”.

Grupa docelowa:

Pracownicy dydaktyczni i instruktorzy Centrum Symulacji Medycznej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

Czas trwania:

10 godzin dydaktycznych w tym:

2h – wykład on-line i dostęp do filmu instruktażowego

8h – ćwiczenia w małych grupach in situ (w CSM).

Liczba uczestników:

6 osób/ grupę – 1-2 instruktorów (w trakcie symulacji wysokiej wierności obecność dwóch instruktorów prowadzących).

Forma szkolenia:

Wykład interaktywny on-line (dostępny co najmniej 7 dni przed szkoleniem), film instruktażowy, warsztaty praktyczne, symulacje wysokiej wierności, moderowany debriefing.

2. CELE SZKOLENIOWE

- Przygotowanie kadry dydaktycznej do profesjonalnego prowadzenia symulacji klinicznych w powtarzalnej strukturze zajęć ŚRODOWISKO – WSTĘP – DIALOG – ZAKOŃCZENIE

- Standaryzacja stosowanego podejścia symulacyjnego opartego o badanie układowe ABCDE wobec wszystkich badanych pacjentów (szczególnie tych w stanie zagrożenia życia)
- Nabycie umiejętności tworzenia, realizacji poprzez moderowanie oraz omówienia scenariuszy symulacji wysokiej wierności (*briefing – symulacja – debriefing*)
- Kształtowanie bezpiecznego środowiska edukacyjnego w trakcie symulacji (możliwość popełniania błędów, kultura bezpieczeństwa) oraz w trakcie debriefingu (*Learning Conversation* jako forma refleksji po zrealizowanym scenariuszu).

3. REALIZACJA SZKOLENIA

PRZED SZKOLENIEM W CSM

- Każdy kursant najpóźniej 7 dni przed szkoleniem stacjonarnym otrzymuje dostęp do nagrania wykładu on-line.
Wykład on-line (1h dyd.) oraz dostęp do filmu instruktażowego mają za zadanie jak najlepsze przygotowanie teoretyczne przed zajęciami praktycznymi.
- Wykład on-line przedstawia ustrukturyzowaną formę prowadzenia zajęć i zgłębia elementy wchodzące w skład zadbania o ŚRODOWISKO, prawidłowy WSTĘP, DIALOG (czyli konkretne scenariusze symulacyjne – w tym debriefing) oraz ZAKOŃCZENIE. Na wykładzie omówiona jest rola instruktora jako moderatora (nie wykładowcy) scenariusza symulacyjnego.
- Każdy kursant będzie miał możliwość wielokrotnego dostępu do wykładu on-line – również po ćwiczeniach praktycznych.
- Kursanci przed szkoleniem dostaną list przewodni, aby wiedzieli jak przygotować się idąc na szkolenie stacjonarne.
- Każdy kursant przed szkoleniem ma przygotować i udostępnić prowadzącym swój scenariusz symulacyjny – taki który prowadzi w trakcie swoich zajęć ze studentami PUM.

W TRAKCIE SZKOLENIA W CSM

- Każdy kursant ma możliwość przed prowadzeniem swojego scenariusza omówienia go z prowadzącym pod kątem zgodności z oczekiwanymi efektami kształcenia oraz możliwościami sprzętowymi (w tym znajomość fantomów symulacyjnych i programu sterującego).
- Każdy kursant prowadzi scenariusz kliniczny w strukturze *briefing-scenariusz właściwy – debriefing*
- Każdy kursant prowadzi scenariusz w czasie rzeczywistym i w określonych ramach czasowych (10-15 min).

- Każdy kursant dostaje możliwość zmierzenia się z wyzwaniami w trakcie prowadzenia zajęć (jeden błąd merytoryczny, jeden błąd niemerytoryczny lidera. Liderem jest jeden z prowadzących szkolenie, a błędy są wcześniej zaplanowane w gronie prowadzących). W ten sposób kursant ma możliwość moderacji w trakcie trwania scenariusza i możliwość odwołania się do popełnionych błędów w debriefingu.
- Każdy kursant ma możliwość przeprowadzenia scenariusza z „trudnym studentem”
- Każdy kursant dostaje omówienie prowadzenia swojego scenariusza przez drugiego prowadzącego (tego, który nie uczestniczył w symulacji) w formule *Learning Conversation* (5-10min)
- Kursanci dostają listy kontrole (checklist) do obserwacji działań w trakcie symulacji
- Każdy kursant ma możliwość obejrzenia nagrania własnego prowadzenia scenariusza. Ma możliwość zgrania materiału z prowadzenia swojego scenariusza do późniejszych refleksji po zakończonym szkoleniu w CSM.
- Na koniec kursanci mają możliwość obejrzenia prowadzenia scenariusza z błędami merytorycznymi i technicznymi (scenariusz prowadzi prowadzący) a kursanci w trakcie obserwacji mają dostrzec i wyłapać nieprawidłowości.
- Każdy kursant po skończonym szkoleniu ma możliwość konsultacji z prowadzącymi swoich działań na kursie oraz konsultacji swoich innych scenariuszy symulacyjnych.

4. UWAGI KOŃCOWE

- Szkolenie zostało zaprojektowane zgodnie ze standardami edukacyjnymi European Resuscitation Council, SESAM (Society in Europe for Simulation Applied to Medicine) oraz aktualnymi wytycznymi dotyczącymi symulacji klinicznej.
- Szkolenie będzie prowadzone przez doświadczonych medyków pracujących z pacjentami w stanie zagrożenia życia oraz wieloletnich dydaktyków prowadzących szkolenia zarówno przeddyplomowo jak i podyplomowo.
- Instruktorzy prowadzący są certyfikowanymi instruktorami *European Resuscitation Council*, *American Heart Association*, *Stop the Bleed* oraz Kierownikami kursów KDRM akredytowanych przez CMKP.