

Centrum Symulacji Medycznej GUMed

W przekonaniu wielu medyków najlepszą metodą nauczania jest i pozostanie relacja mistrz – uczeń.

Dydaktyka medyczna stanęła jednak wobec konieczności wprowadzenia do swojego instrumentarium symulacji, rozumianej jako powtarzalnej metody nauczania opartej na sprzężeniu zwrotnym (dyskusja na podstawie zarejestrowanego przebiegu zdarzenia), w trakcie której uczący się ćwiczy w warunkach maksymalnie zbliżonych do naturalnych. Spektrum przyczyn, dla których dydaktyka sięga po metody symulacji, ujmuje zarówno trudności wynikające z wprowadzenia zmian w organizacji pracy szpitalnej, jak i dostępność coraz bardziej wyrafinowanych technicznie symulatorów umożliwiających wielokrotne powtarzanie przebiegu sytuacji krytycznych.

Podkreślenia wymaga zwłaszcza fakt, że współczesne symulatory, poprzez realistyczne odzwierciedlenie stanu klinicznego, oferują możliwość nabywania umiejętności klinicznych przez wielu studentów w sposób, który nie skutkuje negatywnymi skutkami dla komfortu i stanu zdrowia pacjenta.

Stosowanie metod symulacji medycznej nie ma na celu zastąpienia kontaktu z pacjentem w czasie szkolenia przed-dyplomowego, lecz jedynie lepsze przygotowanie studentów do takiego kontaktu.

Metody symulacji medycznej od kilku lat są z powodzeniem wykorzystywane w nauczaniu wielu przedmiotów studentów wszystkich lat studiów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Stosowane są różne stopnie realizmu – od modeli, manekinów, trenażerów, poprzez zaawansowane fantomy do aranżowania bezpośredniego kontaktu ze standaryzowanymi pacjentami. Zaawansowane pracownie, tzw. sale wysokiej wierności, swoją aranżacją oddają realne warunki interwencji medycznej.

Z inicjatywy prof. Janusza Morysia – rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, pierwsze prace studyjne nad projektem Centrum Symulacji Medycznej (CSM) zostały podjęte w 2012 r. Koszt opracowania projektu pokryto z dotacji celowej Ministerstwa Zdrowia. Na jego podstawie, (pozwolenie na budowę z 2.04.2013 r.) powstał nowoczesny budynek CSM zlokalizowany przy ul. Dębowej 25. Jego powierzchnia użytkowa wynosi 1053 m². Ostatnie prace budowlane zostały zakończone w styczniu 2015 r., a koszt inwestycji wyniósł 6,241 mln zł.

Prof. Janusz Moryś, rektor GUMed podpisał 7 marca br. w Warszawie umowę na dofinansowanie projektu *Poprawa jakości kształcenia studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego poprzez rozwój infrastruktury dydaktycznej i wsparcie procesu nauczania o metody symulacji medycznej*. Ze strony Ministerstwa Zdrowia podpis złożył Michał Kępowicz, dyrektor Departamentu Funduszy Europejskich w MZ.

Jest to znacząca inwestycja dydaktyczna, bowiem budżet Projektu, który będzie realizowany w latach 2016-2020 wyniesie 20 653 039,29 zł. Zostanie dofinansowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój 2014-2020.

W ramach dofinansowania przewidziano utworzenie:

- 15 sal symulacyjnych wysokiej wierności;
- 6 sal symulacyjnych niskiej wierności;
- 14 pozostałych sal dydaktycznych.

Przyjęty harmonogram działań pozwala na rozpoczęcie procedur przetargowych związanych z wyposażeniem CSM w planowany sprzęt jeszcze w tym roku.

Jedną z wiodących osi realizowanych działań dydaktycznych prowadzonych w CSM będzie nauka i doskonalenie współpracy zespołów medycznych w zakresie pomocy przedszpitalnej, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz sali operacyjnej. Dzięki infrastrukturze i wyposażeniu symulacyjnemu możliwe będzie prowadzenie zajęć **integrujących** działania studentów ratownictwa medycznego, pielęgniarstwa oraz kierunku lekarskiego. Zajęcia z projektowaną zamianą ról w poszczególnych etapach opieki nad chorym pozwolą studentom dogłębnie zrozumieć zadania każdego członka zespołu. Będą realizowane przez doświadczonych



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 przedklinicznym 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.

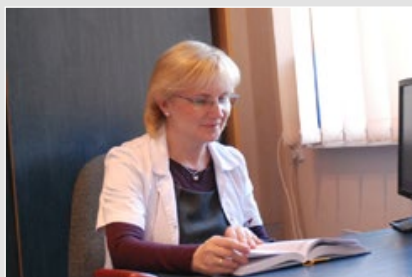
Uzasadnioną jest nadzieja, że rosnące doświadczenie pozwoli na zaproponowanie istotnych jakościowo zmian w realizacji także innych przedmiotów nieklinicznych poprzez umożliwienie interdyscyplinarnego studiowania przebiegów różnych stanów klinicznych.

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. ■