

תקנון המרכז לרכישת מיומנויות קליניות

הפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט של הטכניון

*** הסטודנטים נדרשים לקרוא את התקנון לפני תחילת הפעילות במרכז.
ביצוע הפעילות במרכז מהווה הודאה כי הסטודנט קרא תקנון זה ונותן הסכמה לאמור בו.**

מבוא

תוכנית הלימודים לתואר דוקטור לרפואה (MD) כוללת קורסים וסדנאות שכוללים תרגול מעשי ואינטגרטיבי של החומר העיוני בסביבת עבודה מדמה מציאות. סטודנטים לרפואה יבצעו תרגול מעשי אשר מאפשר תהליכי למידה, תרגול, ובחינה של מיומנויות טכניות, תקשורת, ועבודת צוות (להלן: "הפעילות" ו-"הסטודנטים", בהתאמה).

הפעילות המתבצעת במרכז לרכישת מיומנויות קליניות (להלן: "המרכז") נעשית בהנחיה של אנשי מקצוע מיומנים, לרבות רופאים, צוות רב מקצועי, שחקנים ומדריכים. התכנים ופעילות המרכז מונחים על בסיס עקרונות שנקבעים מעת לעת על ידי שיתוף הפעולה בין צוות הניהול של המרכז, האשכול להוראת מיומנויות קליניות, אשכול הערכה, אשכול הכשרת סגל, אשכול תוכניות לימודים, והמחלקה לחינוך. התכנים נקבעים גם בשיתוף של כל אחד מהצוותים האמונים, קרי החוגים הקליניים או מחלקות של הפקולטה.

מטרת הפעילות במרכז הינה לשפר את תהליכי הלמידה ולתרגל מיומנויות קליניות ותקשורתיות בסביבה בטוחה ומבוקרת, בה סטודנטים יוכלו ללמוד מטעויות שלהם ושל אחרים ולתקן, באווירה בטוחה, ללא חשש מפגיעה במטופל.

תיאור פעילויות הסימולציה

- במהלך הפעילות, הסטודנטים ידרשו לבצע סימולציה של הליכים רפואיים שונים או להשתתף בתרחישים קליניים המשלבים שימוש בסימולטורים באיכות גבוהה, חלקם בדמות בני אדם בגילאים ומגדרים שונים, בטכנולוגיית מציאות מדומה או רבודה, בשחקנים או בעמיתים המשחקים כמטופלים מדומים.
- בחלק מהמקרים הסטודנטים יעבדו כחלק מצוות לניהול אירוע רפואי מדומה, שמטרתו לחשוף את המשתתפים למצבי קצה ברפואה, כשלדיון או לתחקיר המתבצע בסוף התרחיש יש ערך רב מאוד ללמידה.
- אחת מהפעילויות שמתקיימת במרכז היא סדנה ללמידה ותרגול של לקיחת אנמנזה ובדיקה גופנית. תרגול של בדיקה גופנית בחלקו תתבצע בעזרת בובות סימולציה, וחלק כשהנבדק הינו שחקן או סטודנט עמית שהתנדב לתפקיד הנבדק. מיומנויות מעשיות מסוג זה יתורגלו רק תחת פיקוח ישיר של מדריך.

- הפעילות במרכז כוללת גם סדנאות בהן נלמדים תכנים בעזרת מכשירי אולטרסאונד, שמטרתן לתרגל אבחון ממצאים תקינים ומצבים עם פתולוגיות שונות. בסדנאות אלה, סטודנטים יתבקשו להתנדב לשמש כנבדקים לשם הדגמה של טכניקות לעבודה עם המכשור ושל אבחנה של מבנה אנטומי תקין.
- מובהר כי בשום שלב במסגרת הפעילות במרכז, לא תהיה מוטלת חובה על סטודנט להתנדב כנבדק. סטודנט המסכים להתנדב כנבדק, יתבקש לחתום על כתב ההסכמה המצורף **כנספח א'** לתקנון זה.

כללי התנהגות במרכז לרכישת מיומנויות קליניות

- אין להכניס תיקים וכל ציוד אישי לחדרי התרגול. הסטודנטים יתבקשו להשאיר את תיקיהם/ חפציהם האישיים בתאים יעודיים (לוקרים) לכך במרכז, בהתאם להנחיות שיקבלו מצוות המרכז.
- הסטודנטים מתבקשים שלא להביא דברי ערך למרכז.
- מובהר כי למרכז ו/או לטכניון לא תהיה אחריות כלשהי על אובדן ו/או נזק שיגרמו לדברי ערך של הסטודנטים.
- שימוש בטלפונים ניידים פוגע בברור ביכולת הלמידה של המשתמש ושל הסובבים לו, לכן **חל איסור לעשות שימוש בטלפונים ניידים במשך כל זמן הפעילות בחדרי המרכז**, פרט למקרים, בהם יוגדר מראש, כי יש צורך להשתמש בטלפון נייד לצורכי איסוף מידע, תרגול, קיום מבדקים מקוונים ועוד. במקרים חריגים, בהם יש לסטודנט סיבה מוצדקת לשימוש בטלפון – יוכל הסטודנט להיכנס לפעילות עם הטלפון, אך זאת בכפוף לאישור המנחה ובתנאי שהשימוש בטלפון יוגבל למענה למקרי חירום בלבד.
- קיים איסור להכנסת אוכל או שתייה לחדרי התרגול במרכז.
- במהלך התרגול במרכז, על הסטודנטים לשמור על כללי ההתנהגות הנדרשים בהתאם לכללי ונהלי הטכניון והפקולטה לרפואה, ולהתנהג באופן מכבד ביחס לעמיתים והשותפים לתרגול. כן נדרשים הסטודנטים לשמור על סודיות ופרטיות של יתר המשתתפים בתרגול תוך כדי התרגול ולאחריו.
- הסטודנטים יפעלו בהתאם להנחיות שניתנו להם על ידי המדריכים וצוות המרכז בנוגע לאופן השימוש בציוד.
- בתום כל יום פעילות במרכז, הסטודנטים ידרשו להחזיר כל מסמך, חומר הדרכה, מכשיר או חפץ שנמסרו להם ו/או הגיעו לרשותם במהלך הפעילות או שהייתה במרכז הסימולציות.
- הסטודנטים יתבקשו למלא משוב בנוגע לפעילות אותה עברו במרכז. המרכז יהיה רשאי לעשות שימוש במשובים לצרכים פנימיים ולצרכי מחקר.
- חלק מהפעילויות ישמשו לצורך הערכת הסטודנטים בקורסים השונים. במידה והפעילות מהווה מרכיב בציון, הדבר יהיה מפורט בסילבוס הקורס ויצוין במפורש בתחילת הפעילות.
- במרכז לא יתורגלו מצבים של ביצוע פרוצדורות פולשניות למתאמנים.

צילום הפעילות במרכז לרכישת מיומנויות קליניות



- פעילויות הסימולציה יהיו מצולמות ומתועדת (וידאו + אודיו) על ידי המרכז. בעצם ההשתתפות בפעילויות, הסטודנטים נותנים הסכמתם לכך שהתיעוד ישמש לצורכי מחקר, קידום הוראה, למידה והערכה ובקרת איכות.
- כל נתון אשר ייאסף במהלך הפעילות במרכז, במידה וישמש לצרכי מחקר, יופיע ללא פרטים מזהים של הסטודנטים. שמירת החומר הגולמי תיעשה על פי נהלי הטכניון בנוגע לאבטחת מידע.

סודיות

- על הסטודנטים לשמור בסודיות מוחלטת ולא לגלות או למסור בשום דרך מסמכים ומידע מקצועי המתייחס לפעילות במרכז, לרבות פרטים של המקרים המדומים אליהם נחשפו.

הפרה

- הפרה של הוראה כלשהי מהוראות תקנון זה, מהווה הפרה של תקנון המשמעת של הטכניון.

פעילות סימולטיבית מחוץ למרכז

- לעיתים הפעילות והלמידה בעזרת סימולציה תתבצע מחוץ לכותלי המרכז. מובהר כי כל פעילות הנעשית במסגרת התרגול במרכז, אף אם מבוצעת מחוץ לכותלי המרכז, תהיה כפופה לכללים ולנהלים המפורטים בתקנון זה.

הפסקת השתתפות במרכז

- אי מילוי אחר הכללים וההוראות המפורטים בתקנון זה במלואם, עשוי להוביל להפסקת ההשתתפות בפעילות במרכז באופן זמני ו/או קבוע.

נספח א'

טופס הסכמה מדעת להשתתפות כנבדק בפעילות במרכז לרכישת מיומנויות קליניות – הפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט של הטכניון

1. מבוא

טופס זה נועד לספק לך ("המשתתף/ת"), מידע על פעילויות הסימולציה הרפואית המבוצעות במסגרת הקורס בהן תשתתף, טרם קבלת הסכמתך להשתתף כנבדק/ת בפעילויות הסימולציה (להלן: "פעילויות הסימולציה").
אנא קרא/י טופס זה בעיון. ככל שיהיו לך שאלות בנושאים העולים מטופס זה, תוכל/י להפנותן לצוות המרכז. אנא שאל/י כל שאלה שיש לך, לפני מתן ההסכמה להשתתף כנבדק/ת בפעילות.

2. הבדיקות המבוצעות במסגרת פעילויות הסימולציה

- a. **בדיקה פיזיקאלית:** הבדיקה מתבצעת באופן שיטתי לרוב על פי מערכות הגוף. במסגרת פעילויות הסימולציה לא יבוצעו בדיקות ופעולות חודרניות, כמו למשל - הרכבת עירוי, לקיחת דם או בדיקות אינטימיות. אין סיכונים הקשורים לעצם ביצוע הבדיקה הגופנית.
- b. **בדיקות לחץ דם, דופק, ואק"ג** - מדובר על לקיחת מדדים שכיחים במסגרות הרפואיות. אלה אינן בדיקות פולשניות, ואין תופעות לוואי הקשורות לביצוען.
- * יצוין כי במקרה של ממצאים חשודים כפתולוגיים בזמן הבדיקה ובזמן לקיחת מדדים, הנבדק יופנה להמשך בירור במסגרת רפואית מתאימה.

3. סריקות אולטרסאונד

- **משך הסריקה:** כל סריקה עשויה להימשך עד 60 דקות של סקירה פעילה.
- **שיטות:** הסריקות ייערכו במסגרת קורס של US point of care, בפיקוח רופא מוסמך.
- במהלך הסריקה תדרש/י למלא הוראות הדומות להליכי אולטרסאונד שגורתיים: שינוי תנוחה, לא לזוז, לעצור את הנשימה, או לקחת נשימה עמוקה. ייתכן שתבקש/י להסיט פריט לבוש כדי לחשוף את חלק הגוף שיעבור סריקה. מפעיל המכשיר ינסה לשמור אזורים רבים ככל האפשר בגופך מכוסים במהלך הסקירה, בגבולות הסביר.
- הסריקה תבוצע בשכיבה, בישיבה, או בעמידה ותכלול מריחה של ג'ל אולטרסאונד ייעודי באזור העניין המשפר את התמונה.
- צוות הקורס וסטודנטים המבצע את סריקת האולטרסאונד ואנשים אחרים המעורבים בקורס, לרבות עובדים של המרכז לרכישת מיומנויות קליניות, עשויים להיות נוכחים בזמן הסריקה, כמו בכל סימולציה אחרת.

- את/ה או צוות הקורס יכולים לבחור להפסיק את הסריקה בכל עת ומכל סיבה. הסריקה מתבצעת לצרכים לימודיים בלבד.
- **סיכונים ו/או חוסר נוחות צפויים וידועים** - בדיקות אולטרסאונד נחשבות בטוחות מכיוון שהן משתמשות בגלי קול ולא בקרני רנטגן או קרינה מייננת.
- פרט לאי-נוחות לא צפויים סיבוכים מבדיקת האולטרסאונד.
- לא יבוצעו הליכים פולשניים בסריקות הללו.
- ככל שהנבדקת בהריון, עליה ליידע את המדריך על כך.

4. **ממצאים אקראיים:**

- הסריקות מתבצעות למטרות לימודים בלבד. סגל הקורס, סטודנטים ואחרים שרואים את תמונות הסריקה שלך אינם אחראיים לזיהוי (או לחוסר זיהוי) של חריגות או בעיות רפואיות כלשהן. עם זאת, אם צוות הקורס יראה דבר מה שעשוי להיות חריג במהלך הסריקה, תקבל דיווח על כך באופן אישי והממצא לא יידון מול שאר הסטודנטים. הסריקה לא תספק מידע רפואי מועיל, ותמונות מסריקות אלו לא יימסרו לספקי שרותי הבריאות שלך.
- באחריותך לפנות לבירור רפואי במידה ויתגלה ממצא אקראי, על אף שיתכן ויומלץ לך לעשות זאת. צוות הקורס ו/או שאר הסטודנטים/ הצופים בתמונות הסריקה אינם אחראיים לקבוע האם נדרש טיפול רפואי כלשהו, או מה העלות או התוצאות של הבדיקות הרפואיות או הטיפול שעלול להיות כרוך בממצאים פוטנציאליים.

5. **סודיות**

- כל המידע הנוגע לסימולציה יישמר חסוי.

6. **הקלטת וידאו**

- פעילויות הסימולציה יהיו מצולמות ומתועדת (וידאו + אודיו) על ידי המרכז. התיעוד ישמש לצורכי משוב ומחקר, קידום הוראה, למידה והערכה ובקרת איכות.
- כל נתון אשר ייאסף במהלך הפעילות במרכז, במידה וישמש לצרכי מחקר, יופיע ללא פרטים מזהים של הסטודנטים.

7. **הסכמה**

- בחתימה למטה, את/ה מאשר/ת שקראת והבנת את תוכן טופס ההסכמה מדעת זה ונותן/ת הסכמתך להשתתף בפעילויות הסימולציה הרפואית, לרבות הקלטת הוידאו כאמור לעיל

תאריך	המשתתף חתימת	מספר ת.ז.	בפעילות המשתתף שם