Уральский
Государственный
Медицинский
Университет

ОЦЕНКА НАВЫКОВ ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ В СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ ПРИ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ ИЛИ СИМУЛЯЦИЯ ОЦЕНКИ?

анализ методики и результатов оценивания, перспективы развития станции

Дьяченко Елена Васильевна
руководитель Центра компетенций Уральского ГМУ, координатор станции, канд. психол. наук, доцент

Уральский Государственный Медицинский Университет

Сеченовский Университет

МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

1. ОРГАНИЗАЦИОННОЕ И НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОЦЕНИВАНИЯ НАВЫКОВ ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТОМ В АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ХРОНОЛОГИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ СТАНЦИИ ОСКЭ в аккредитации

2017 — **пилот** 6-й станции в ПА «Лечебное дело»:
Сеченовский университет и Уральский ГМУ, г. Екатеринбург

2018 — **обучение** представителей **17** аккредитационно-симуляционных центров в Международной ассоциации по коммуникации в медицине
рекомендательный пилот 6-й станции в ПА «Лечебное дело»:
44 площадки, 2163 аккредитуемых
письмо Минздрава России №16-5-15/69 от 28.03.2018 г.

2019 — **обязательный пилот** 6-й станции в ПА «Лечебное дело», «Педиатрия»
письмо Минздрава России 16-4-15/13 от 12.02.2019 г.
обязательная станция в ПСА по **6** специальностям

2020-2022 — **обязательная станция** в ПСА по **48** специальностям (ординатура и ДПО)

2022 — **обязательная станция** в ПА по **3** специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» (рандомный принцип выбора станции)
письмо Минздрава России №16-7/15 от 11.01.2022 г.
пилот стации ОСКЭ «трудные консультации: сообщение плохих новостей»
письмо Минздрава России №16-7/135 от 27.01.2022 г.

ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ БАЗА ПРОЕКТИРОВАНИЯ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

клинические рекомендации, алгоритмы, модели медицинской консультации

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ

1. научно доказанная эффективность коммуникативного действия (навыка) для решения конкретной задачи врача:
   сбор жалоб и анамнеза
   и/или разъяснение информации пациенту

2. доступность коммуникативного действия непосредственному наблюдению экспертом

3. однозначность понимания и различения действия в поведении аккредитуемого
   в терминологии Калгари-Кембриджской модели медицинской консультации

Доказательная база

- Движение от открытых к закрытым вопросам значительно повышало количество информации. *Takemura et al., 2007*
- Лишь 20% пациентов рассказывали о своих жалобах на открытый вопрос врача без того, чтобы их не перебили, причем в среднем через 12 секунд. *Rhodes et al., 2004*
- Только 4 из 35 пациентов на консультациях у врачей общей практики обсудили все, что планировали. *Barry et al., 2000*
- Постоянное понимание структуры консультации помогает врачу чувствовать, что он держит под контролем ход консультации и всего рабочего дня. *Сильверман, Керц, Дрейпер, 2013*
- Быстрые переводы взгляда с пациента на записи и обратно по сравнению с долгими взглядами на пациента расценивались пациентами как сосредоточенность на документации. *Gorawara-Bhat, Cook, 2011*

Фрагмент чек-листа «Сбор жалоб и анамнеза»

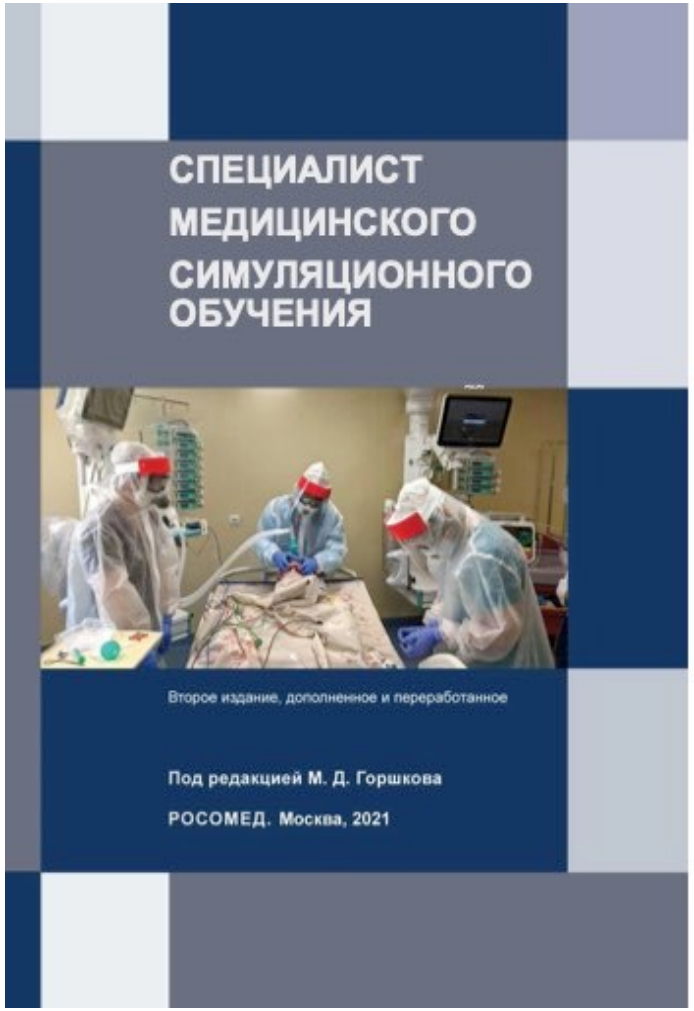
Действие аккредитуемого	Критерии оценки
УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТАКТА	
Поздоровался с пациентом	☐ да ☐ нет
Позаботился о комфорте пациента (сообщил, где можно расположиться/куда положить вещи/поинтересовался, удобно ли пациенту)	☐ да ☐ нет
Представился, назвав свои ФИО	☐ да ☐ нет
Объяснил свою роль	☐ да ☐ нет
Попросил пациента назвать свои ФИО и возраст	☐ да ☐ нет
РАССПРОС	
Начал сбор информации с общего, а не конкретного вопроса: «Что привело Вас?», или «С чем пришли?», или «Я Вас слушаю», или «Рассказывайте» вместо вопросов о конкретных жалобах и проблемах	☐ да ☐ нет
Дослушивал ответы пациента до конца, не перебивая уточняющими вопросами, пока пациент не закончит	☐ да ☐ нет
Резюмировал сказанное пациентом (обобщал, подводил итог сказанному, чтобы показать, что услышал пациента, и проверить правильность своего понимания)	☐ да ☐ нет
Проверил наличие других проблем или поводов для обращения, кроме уже ранее озвученной жалобы: «Что еще Вас беспокоит?» или «Какие еще проблемы Вы хотели обсудить?»	☐ да ☐ нет
Задал серию вопросов (задавал несколько вопросов подряд)	☐ да ☐ нет
ВЫСТРАИВАНИЕ ОТНОШЕНИЙ В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕНИЯ	
Поддерживал зрительный контакт (регулярно, не менее половины от всего времени взаимодействия)	☐ да ☐ нет

Клинически значимый результат

ЗАВЕРШЕНИЕ КОНТАКТА С ПАЦИЕНТОМ	
Обозначил готовность завершить опрос и перейти к осмотру пациента	☐ да ☐ нет
КЛИНИЧЕСКИЕ ВЫВОДЫ	
Назвал вслух, обращаясь к эксперту, список проблем/жалоб пациента, например, «Итак, мы выяснили, что пациента беспокоит…»	☐ да ☐ нет
Назвал вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы (или гипотезу), например, «На основании выявленных жалоб могу предположить, что…»	☐ да ☐ нет

ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ БАЗА РАЗРАБОТКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

анализ международного и отечественного опыта обучения и оценки навыков общения



РЕГЛАМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

основные этапы

1. Обучающие вебинары для разработчиков оценочных средств
2. Разработка клинических задач по шаблону
3. Создание сценария для стандартизированного пациента на основе клинической задачи
4. Апробация сценария и задачи с разработчиками: *аккредитуемый – стандартизированный пациент – эксперт-разработчик задачи – рабочая группа*
5. Согласование оценочных средств с другими разработчиками в рамках одной специальности: *перекрестное рецензирование*

УЧЕБНЫЕ ПЛОЩАДКИ ПО ПОДГОТОВКЕ СТАНДАРТИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

география, охват, обучение

8 учебных площадок, из них **6 новых в 2022 г.** (письма Минздрава от 18.02.2022 г.)

11 профессиональных тренеров по подготовке стандартизированных пациентов для аккредитации

707 заявок на обучение в 2022 году из **66 субъектов РФ** (на 31.03.2022)

56 тренингов по подготовке СП, из них **27** проведены в т.г. (на 31.03.2022)

КОММУНИКАТИВНАЯ СТАНЦИЯ ОСКЭ В АККРЕДИТАЦИИ

статистика по годам (на 31.03.2022)

	2018	2019	2020	2021	2022
Специальности с оценкой навыков общения с пациентом	1 специалитет «Лечебное дело»	6	48	48	51
Клинические задачи и сценарии для стандартизированного пациента	1	6	41	41	57
Разработчики оценочных средств (НМИЦ, образовательные организации и др.)	2	4	48	48	52
Учебные группы по подготовке стандартизированных пациентов	11	20	25	24	56
Курсанты программы «Стандартизированный пациент в аккредитации специалистов здравоохранения»	112	252	288	192	397 из 707 заявок
Организации, принявшие участие в обучении	54	96	127	88	115

РАБОТА ЭКСПЕРТА
на станции

1. **НАБЛЮДЕНИЕ** за отдельными действиями общения врача с пациентом в симуляции фрагмента медицинской консультации
2. **РАЗЛИЧЕНИЕ** действий (коммуникативных) врача
3. **ОЦЕНИВАНИЕ** их наличия («да») или отсутствия («нет») по чек-листу Паспорта

ПОДГОТОВКА ЭКСПЕРТОВ
для работы на станции
2018-2022 гг.

12 вебинаров

для разработчиков оценочных средств, экспертов аккредитационных подкомиссий и ответственных в образовательных организациях за проведение процедуры аккредитации специалистов

обучающие видеоматериалы
по работе эксперта на станции
сайт Методического центра

консультативная поддержка экспертов
по методике оценки навыков общения

Уральский Государственный Медицинский Университет

МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

2. АНАЛИЗ МЕТОДИКИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОЦЕНИВАНИЯ.

ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ БАЗА

ИССЛЕДОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ЛИЧНОСТИ СОВРЕМЕННОГО ВРАЧА

охват участников

10 медицинских вузов

721 респондент

- студенты 5, 6-й курсы и ординаторы
- преподаватели клинических кафедр с опытом практики более 20 лет

13 работодателей

главные врачи
из 3-х регионов РФ

ИССЛЕДОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ЛИЧНОСТИ СОВРЕМЕННОГО ВРАЧА

предмет, инструментарий, результаты

предмет

1. Профессиональные задачи врача → **2. Трудности, которые испытывает врач в клинической практике** → **3. Компетенции личности врача для преодоления трудностей**

результат

- выбор тактики, диагностики и лечения
- оказание медицинской помощи
- установление контакта с пациентом

- недоверие пациента к врачу и медицине, трудности общения с ним
- интенсивность рабочего графика
- высокая ответственность и риск врачебной ошибки

- выстраивание взаимоотношений: с пациентами, коллегами, руководством
- аналитические навыки и способность брать ответственность
- управление временем, своим ресурсным состоянием и саморазвитие

ДЕТАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

обучающиеся

специалитет
как обрести уверенность в общении с пациентом?

ординатура
1. как структурировать расспрос, разъяснение?
2. как эффективно - полно и в ограниченное время - выявить клинически значимую информацию?
3. как достичь доверие и приверженность пациента?

преподаватели, практикующие врачи

конфликты и жалобы
как их предотвратить?

время
как его экономить?

приверженность пациента
как ее повысить?

собственное выгорание
как от него защититься?

работодатели

пациенто-ориентированность
пациент – первичен, затем знание клинической медицины

назначения, рекомендации
обоснованность результатов клинического поиска

управление временем и своим ресурсным состоянием

* журн. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 3, 2020 Чему учит курс "общение с пациентами"? Диалог экспертов о задачах и содержании обучения врачей навыкам общения
Сонькина Анна Александровна, Дьяченко Елена Васильевна

СЕРИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ 2019-2021 гг.

в области оценки навыков общения

респонденты

эксперты–члены подкомиссий, разработчики оценочных средств, n~150

методы

гугл-анкетирование,
отзывы о станции в письменной форме

Оцените важность коммуникативной станции в оценке навыков медицинского специалиста в аккредитации

100% - крайне важная и информативная станция

Ваши рекомендации по развитию станции на практико-ориентированном этапе оценки навыков?

100% - увеличение задач и ситуаций оценки навыков общения

27% - гибридная оценка коммуникативного и клинического навыка

Что, по Вашему мнению, позволяет увидеть работа аккредитуемого с пациентом на станции

100% - умение собрать все жалобы в ограниченное время или/и работать с приверженностью пациента при разъяснении информации

89% - клиническое мышление и знание медицины аккредитуемым при сборе анамнеза на основе жалоб пациента:

- структурированность расспроса по симптомокомплексу
- аргументированность предположительного диагноза
- обоснованность назначений и дополнительных исследований

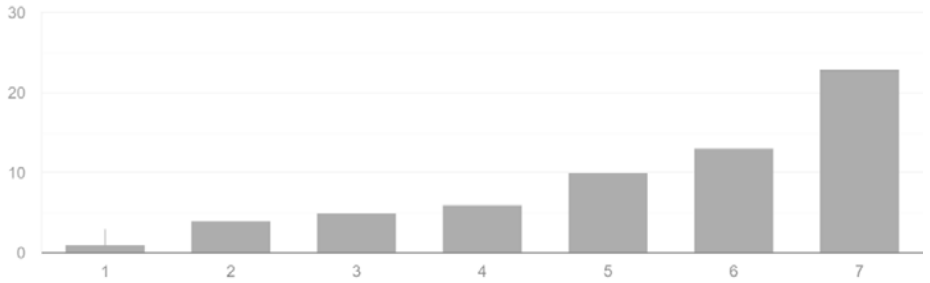
СЕРИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ 2019-2021 гг.

в области оценки навыков общения

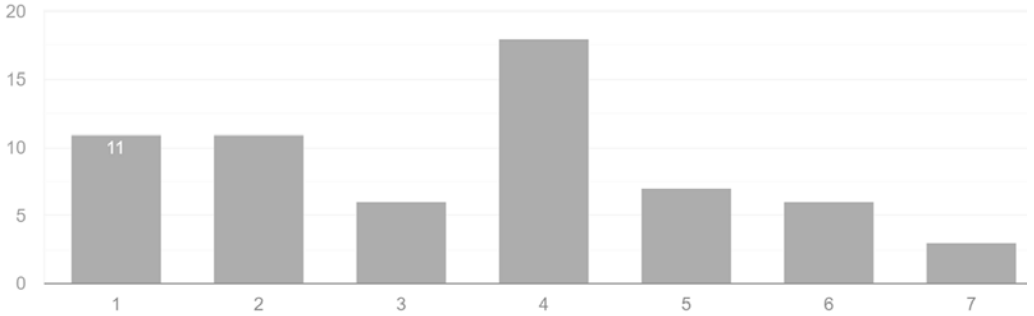
МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

респонденты аккредитуемые, n~**357**
методы гугл-анкетирование

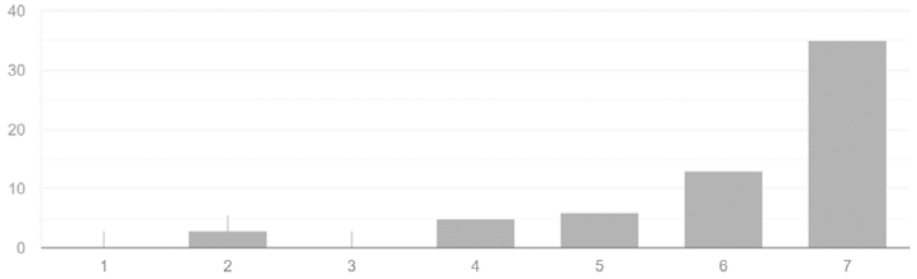
Насколько организация станции реалистично симулирует фрагмент медицинской консультации?
7-ми балльная шкала



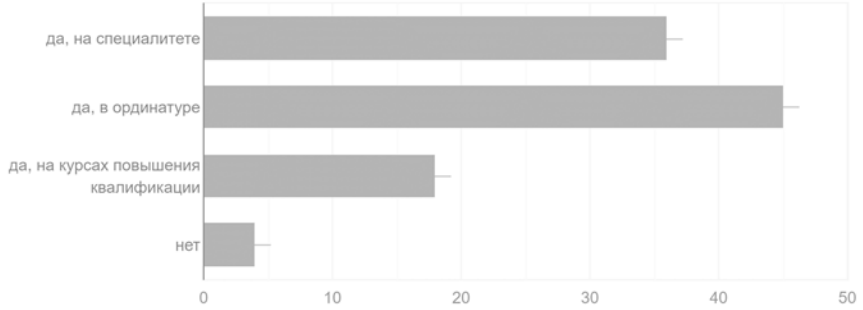
Насколько сложной выступила для Вас эта станции в сравнении с другими станциями ОСКЭ?
7-ми балльная шкала



Насколько реалистично стандартизированный пациент симулирует свою историю заболевания
7-ми балльная шкала



Важно ли целенаправленно обучать медицинских специалистов навыкам общения с пациентами?



СЕРИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ 2019-2021 гг.

в области оценки навыков общения

МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

исходные данные

89 видеофрагментов работы станции
на **11** аккредитационных площадках,
12 клинических специальностей

метод

структурированное наблюдение
независимых экспертов

Средняя продолжительность работы аккредитуемого на станции (расспрос, заполнение документации и озвучивание эксперту клинических выводов) составила **5,5 минут (329,4 сек.)**

Наиболее часто используемыми навыками расспроса пациента являются:
- *открытый вопрос* «С чем Вы обратились?»
- *скрининг* «Что еще Вас беспокоит?»

Коммуникативный навык «обобщение информации» использовали **60,7%** аккредитуемых

Выявили все жалобы пациента **72,6%** аккредитуемых

Сбор анамнеза в соответствии с выявленными жалобами осуществляли лишь **67,9%** аккредитуемых

Лишь **47,6%** озвучивали эксперту полный перечень выявленных жалоб и предварительной диагноз

МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

СЕРИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ 2019-2021 гг.
в области оценки навыков общения

респонденты
преподаватели
образовательных организаций,
специалисты по навыкам общения в медицине
n~148

методы
гугл-анкетирование

Важно выработать <u>согласованный подход</u>
к обучению и оценке навыков общения

97,3% - согласны

Уральский Государственный Медицинский Университет

МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

3. ПЕРПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ СТАНЦИИ ОСКЭ

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ СТАНЦИИ ОСКЭ В АККРЕДИТАЦИИ

1. Увеличение клинических задач по одной ситуации коммуникации в рамках одной специальности
например, сбор жалоб и анамнеза

2. Увеличение ситуаций коммуникации с пациентом в рамках одной специальности
например, сбор жалоб, анамнеза и консультирование

3. Пилотирование ситуации «трудные консультации: сообщение плохих новостей» в 2022 г.
2022 г. специальность «Онкология» на 4-х аккредитационных площадках
письмо Минздрава России №16-7/135 от 27.01.2022

4. Актуализация Паспортов станций в 2022 г.
брифинг, оценочные листы, справочная информация, разработка весовых коэффициентов

5. Новые учебные площадки и образовательная программа «Тренер тренеров для подготовки СП в аккредитации»

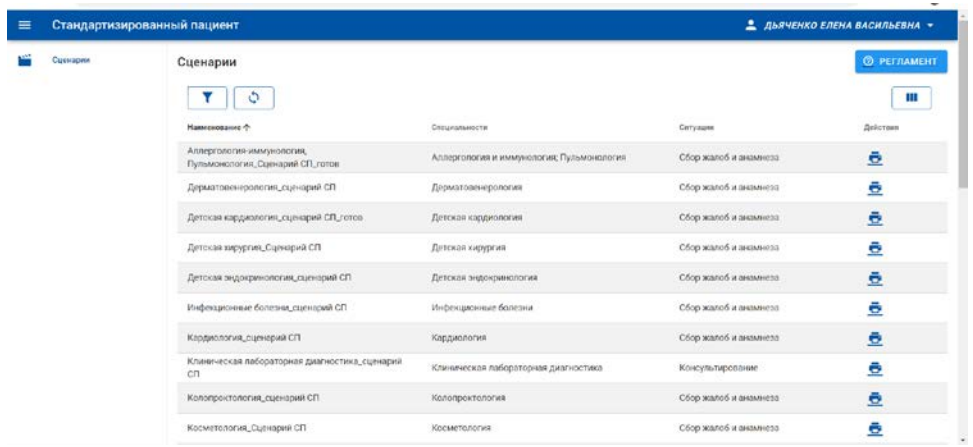
6. Платформа для фонда оценочного средств
конфиденциальность фонда и сертифицированный доступ

Согласовано с ООО «Российское научное медицинское общество терапевтов» (04.12.208 г. № 227-334-25)

ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ» ПРИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Профессиональный стандарт - Проект профессионального стандарта «Врач-терапевт» (от 09.11.2018 г.)

№ п/п	Название станции	Ситуации	Профессиональные компетенции	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы
4.	Коммуникация	Коммуникация с пациентом в ситуации 1. Сбора жалоб и анамнеза 2. Консультирования 3. «Трудный» пациент 4. Сообщения плохих новостей	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей)	A/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза A/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Не требуется	Не требуется



Уральский
Государственный
Медицинский
Университет

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ !

Дьяченко Елена Васильевна
руководитель Центра компетенций Уральского ГМУ,
канд. психол. наук, доцент

al-dyachenko@yandex.ru