

Человеческий фактор в МЕДИЦИНСКОЙ КОММУНИКАЦИИ

ФФМ МГУ имени М.В. Ломоносова



Акопян Ж.А., Грибков Д.М., Зимина Э.В., Шубина Л.Б.



**ФАКУЛЬТЕТ
ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ
МЕДИЦИНЫ
МГУ**

rosomed.ru

04

Обмен
ОПЫТОМ

Эксперты

01

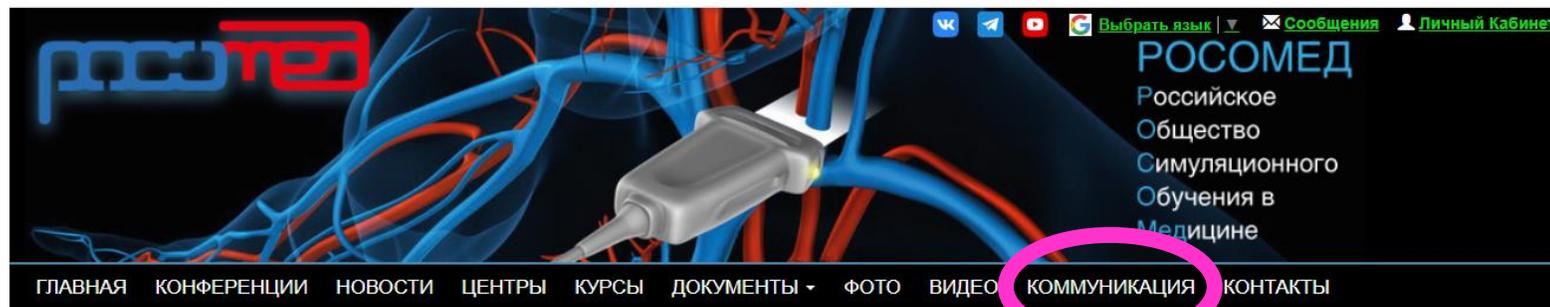


Журнал

02

03

Обучение



РОСОМЕД – общероссийская общественная организация «Российское общество симуляционного обучения в медицине».

РОСОМЕД способствует внедрению в медицинское образование и практическое здравоохранение симуляционных технологий для приобретения навыков и умений, проведения сертификации и аттестации, выполнения научных исследований и испытаний медицинской техники и технологий без риска для пациентов. История создания РОСОМЕД.

РОСОМЕД – это общество единомышленников, энтузиастов симуляционных технологий в медицинском образовании. Общество объединяет специалистов данной отрасли: преподавателей и инструкторов симуляционного тренинга; руководителей учебных центров; исследователей, занимающихся данным направлением современной образовательной науки; разработчиков, производителей и поставщиков учебно-методического симуляционного оборудования. Подробнее об обществе РОСОМЕД.

[Вступить в общество](#)

[Оплатить взносы](#)

[Аккредитация центров](#)



Навыкам общения можно учить по-разному

Патернализм

Партнерство

Сервис



Рабочая группа по согласованному
подходу в обучении общению в медицине



Навыкам общения можно учить по разному



Рабочая группа по согласованному подходу в обучении общению в медицине



Исследования показывают, что



F. Dwaamena, M. Holmes-Rovner, C. M. Gaulden et al., "Interventions for providers to promote a patient-centred approach in clinical consultations," *Cochrane Database of Systematic Reviews*, vol. 12, article CD003267, 2012.

R. M. Epstein and R. L. Street Jr., *Patient-centered communication in cancer care: promoting healing and reducing suffering*, American Psychological Association, 2007.

R. S. Beck, R. Daughtridge, and P. D. Sloane, "Physician-Patient Communication in the Primary Care Office: A Systematic Review," *The Journal of the American Board of Family Practice*, vol. 15, no. 1, pp. 25–38, 2002.

S. Saha and M. C. Beach, "The impact of patient-centered communication on patients' decision making and evaluations of physicians: a randomized study using video vignettes," *Patient Education and Counseling*, vol. 84, no. 3, pp. 386–392, 2011.

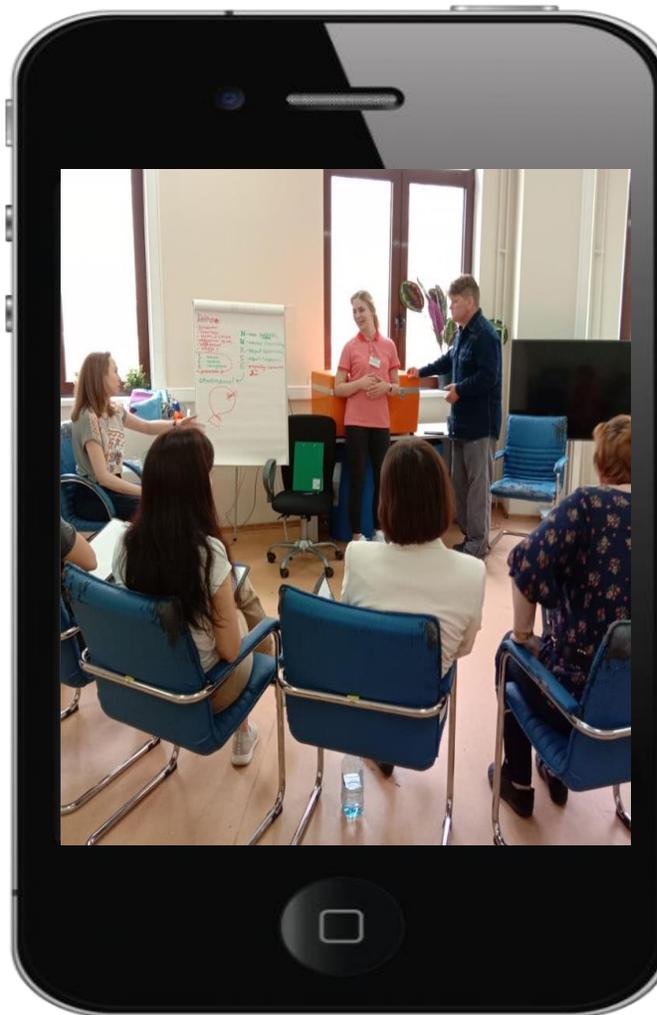
.....

Навыки профессионального общения

15 минут

Информативный стиль обучения

- ✓ Надо проявлять эмпатию
- ✓ Надо делать паузы
- ✓ Надо начинать с открытых вопросов
- ✓ Надо спрашивать разрешение
- ✓ Надо дозировать информацию
- ✓ ...



9 часов

Тренинговый формат

- ✓ Разные сценарии на одни и те же навыки
- ✓ Каждый участник пробует
- ✓ Совместное обсуждение в доброжелательной атмосфере



Синдромный пациент

Ксения Андреевна @och_mydoc застучала пациента за утилизацией назначенных ему таблеток 🙏



наблюдать за работой профессионалов - божественно

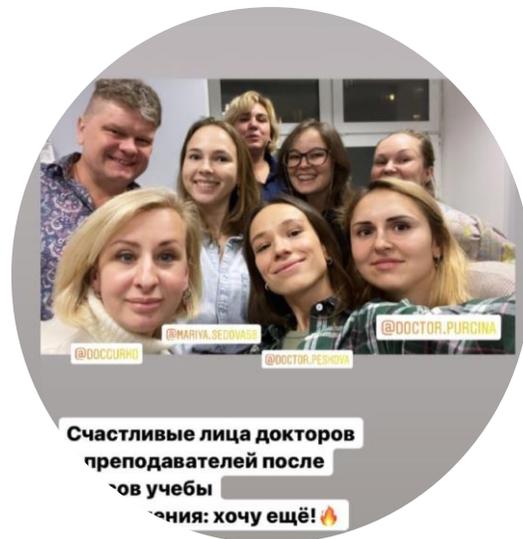


Клиническая МОДЕЛИРОВАНИЕ



периодически проводим очень классные тренинги для врачей.

Сегодня с нами работала @mariya.sedova58 и мы разбирали как выстраивать



Счастливые лица докторов преподавателей после годов учебы. Реакция: хочу ещё! 🔥



НАШ ЗАМЕЧАТЕЛЬНЫЙ ТРЕНЕР @MARIYA.SEDOVA

Я счастлива, что я работаю в клинике @lahta_clinic, где руководство постоянно организует для врачей образовательные курсы и программы. Мне наконец-то я прошла свое обучение по навыкам



Доклад М.В. Седовой



Симуляция при обучении навыкам общения

ОС от реального пациента:

- жалоба
- дежурное "большое спасибо"

НЕ ОБЪЕКТИВНА

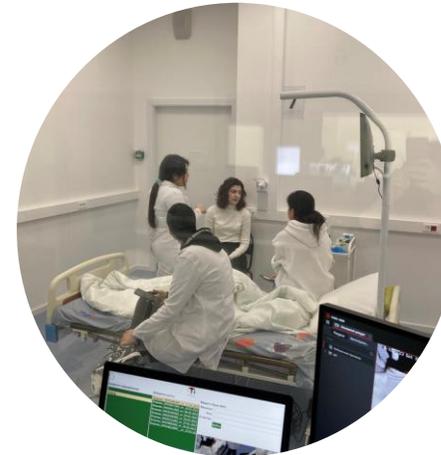
ОС от симулированного пациента:

- честный ответ на вопрос
о мыслях, чувствах, доверии

ОБЪЕКТИВНО

1 год

- Отдельно навыки
- Общение
- Манипуляции

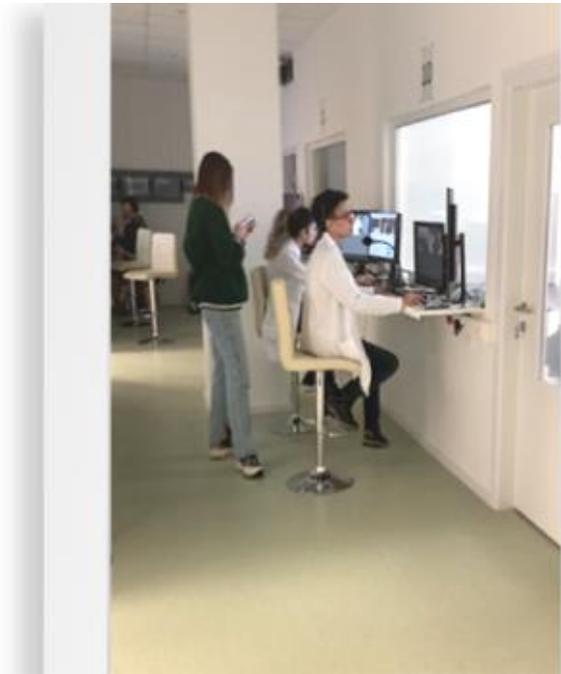
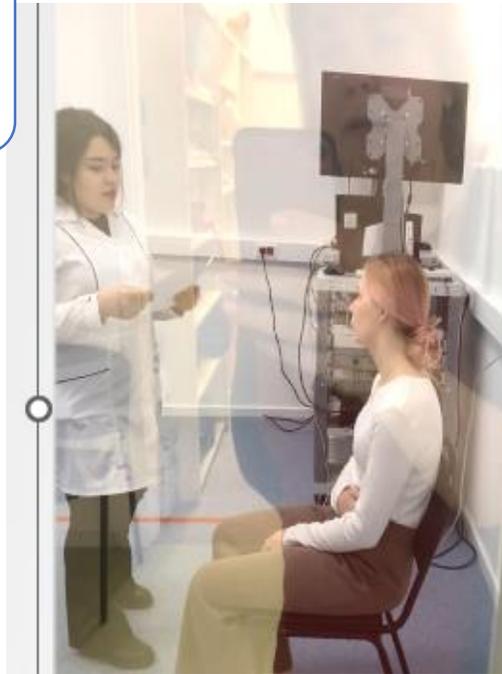


2 год

- Совмещение навыков

3 год

- Тренировки



• • •

От знакомства

через умения и навыки

к умелому общению



Рекомендации по выбору программ обучения навыкам общения в медицине для повышения квалификации действующего медицинского персонала

2

Рекомендация по выбору программ обучения навыкам общения в медицине для повышения квалификации действующего медицинского персонала

Варианты программ



Базовые

и навыки для

продвинутой
участников

3

Рекомендация по выбору программ обучения навыкам общения в медицине для повышения квалификации действующего медицинского персонала



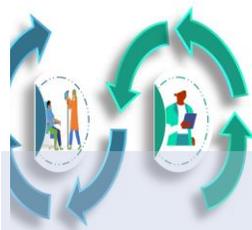
Теория

Для

самоподготовки
и повторения

4

Рекомендация по выбору программ обучения навыкам общения в медицине для повышения квалификации действующего медицинского персонала



Теория и практика

50:50

5

Рекомендация по выбору программ обучения навыкам общения в медицине для повышения квалификации действующего медицинского персонала



Практика

во время обучения это –

симуляции.

6

Рекомендация по выбору программ обучения навыкам общения в медицине для повышения квалификации действующего медицинского персонала



Участников группы во время симуляции не менее

6 человек

не более

10 человек

7

Рекомендация по выбору программ обучения навыкам общения в медицине для повышения квалификации действующего медицинского персонала

Участники группы – представители



разных категорий медицинского персонала и специальностей

8

Рекомендация по выбору программ обучения навыкам общения в медицине для повышения квалификации действующего медицинского персонала



Стоимость не менее

2 000р. за 1 час

практической части для 1 участника

9

Рекомендация по выбору программ обучения навыкам общения в медицине для повышения квалификации действующего медицинского персонала



Софинансирование участниками обучения, при котором

часть оплаты

работодателей

10

Рекомендация по выбору программ обучения навыкам общения в медицине для повышения квалификации действующего медицинского персонала

Навыки, отрабатываемые во время обучения должны быть направлены на

партнерские отношения

и отрабатываться в ситуациях, воспроизводя

рутинные виды работ

медицинского персонала



1

Рекомендация по выбору программ обучения навыкам общения в медицине для повышения квалификации действующего медицинского персонала



не менее

16 часов

не более

36 часов

Исследование от рабочей группы



Факторы

Пол, возраст, регион,
врачи, средний м.перс.

Медицинская
специальность
(люди/машины)

Обучение навыкам
общения

Вклад разных методов

По двум стандартизированным международным тестам

1. Communication Skills
Attitude Scale (CSAS)

**Степень доверия к
обучению общению**

2. The patient-practitioner
orientation scale (PPOS)

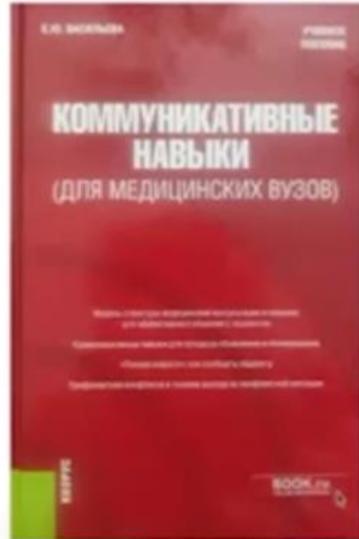
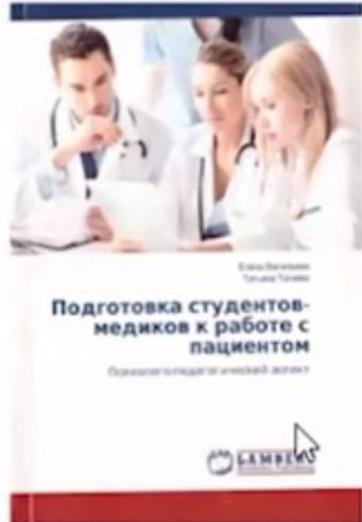
**Уровень
патернализма/партнерства**

5 дополнительных вопросов

в т.ч. из теста эмпатии
Джеферсона

Задачи:

1. Оценить «масштаб бедствия»
2. Посмотреть что, где и как будет меняться спустя время
3. Сравнить с международными данными

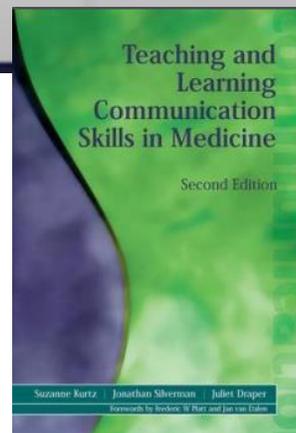
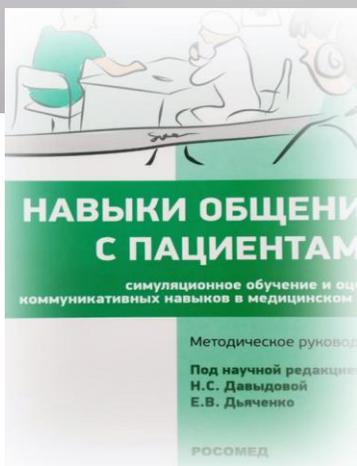
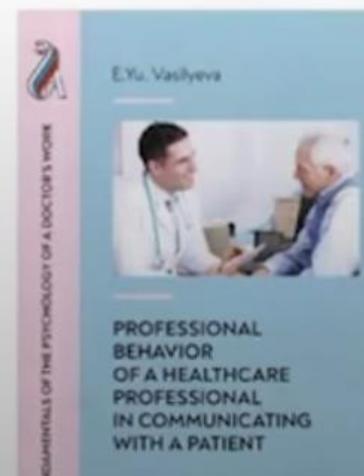
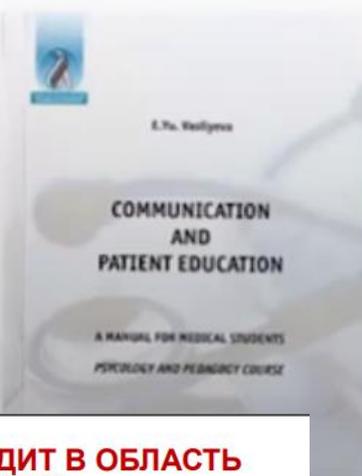
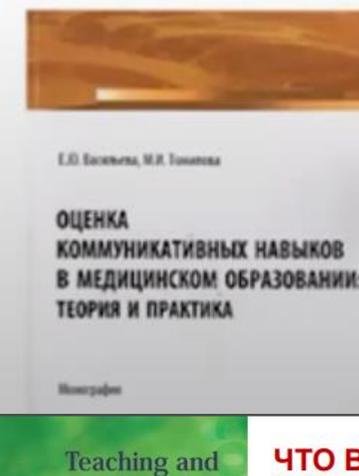


2018

НАВЫКИ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЦИЕНТ-ОРИЕНТИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

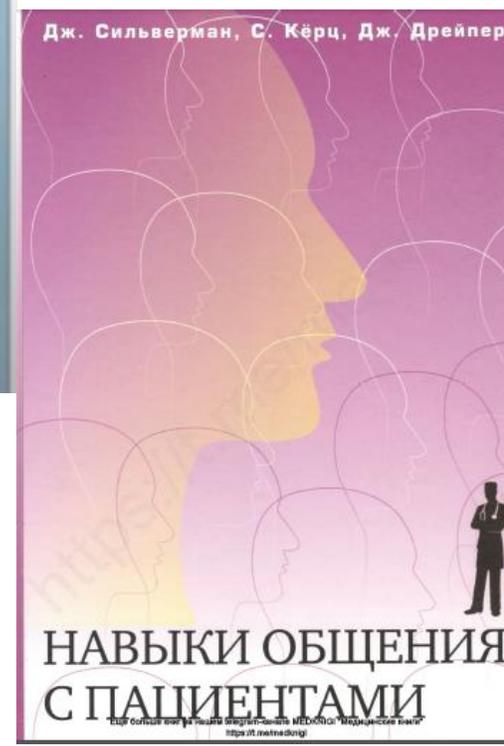


КОСМОС
Российский институт стоматологических наук
в сфере клинических научных исследований
05.08.2018



ЧТО ВХОДИТ В ОБЛАСТЬ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ?

- Чему следует учить медицинских работников по части навыков общения?
- Какова цель обучения: знания, установки или навыки?
- Как учить, чтобы улучшались результаты клинической практики для пациентов, семей и самих врачей?
- Как поддерживать приобретенные навыки?
- Как планировать учебные программы на разных уровнях обучения?

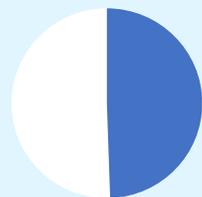


Кто же должен этому обучать?



Чудес не бывает

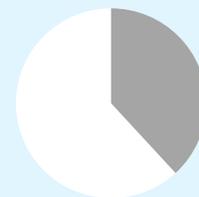
Навыкам общения в медицине должны обучать специально подготовленные для этого специалисты



Владение
этим
навыками
50%



Современные
клинические
аспекты
10%



Организация
симуляции, умение
обучать и давать
обратную связь
40%

Начать практиковать
обучению навыкам
общения

5-10 лет

Стать специалистом по
обучению навыкам
общения

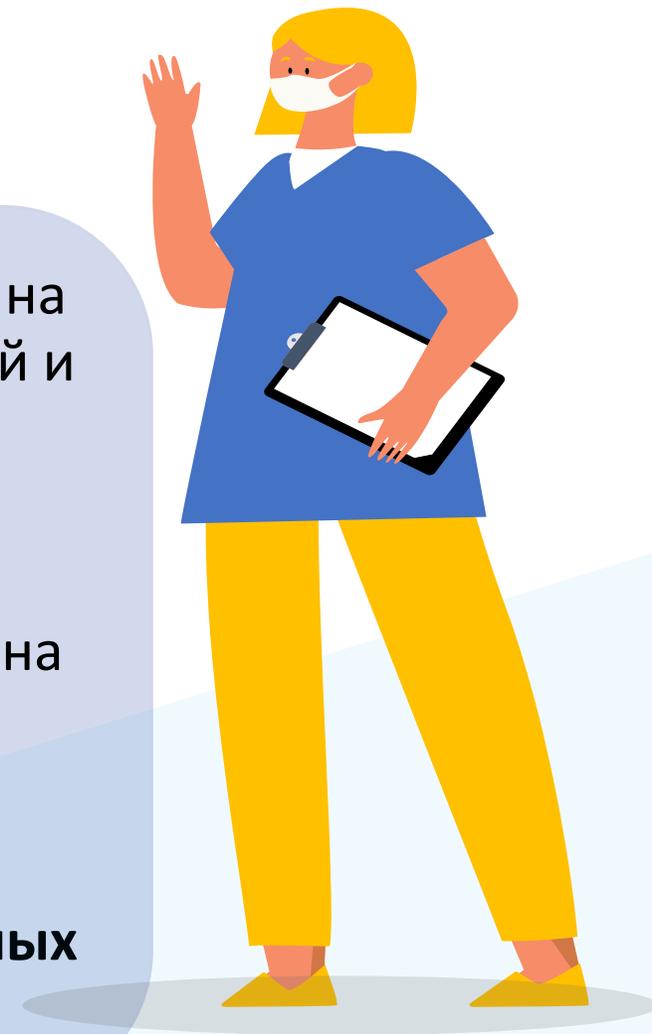
Обучение
востребованным
навыкам
общения для
медицинского
персонала

не происходит

из-за отсутствия:

ПРОБЛЕМЫ

- **Перехода к партнерской модели** на уровне установок, предубеждений и стереотипов
- Потребности в **создании и реализации программ обучения** на плановой основе
- **Специально-подготовленных преподавателей и симулированных пациентов**



Система РОСОМЕД организации обучения общению в медицине

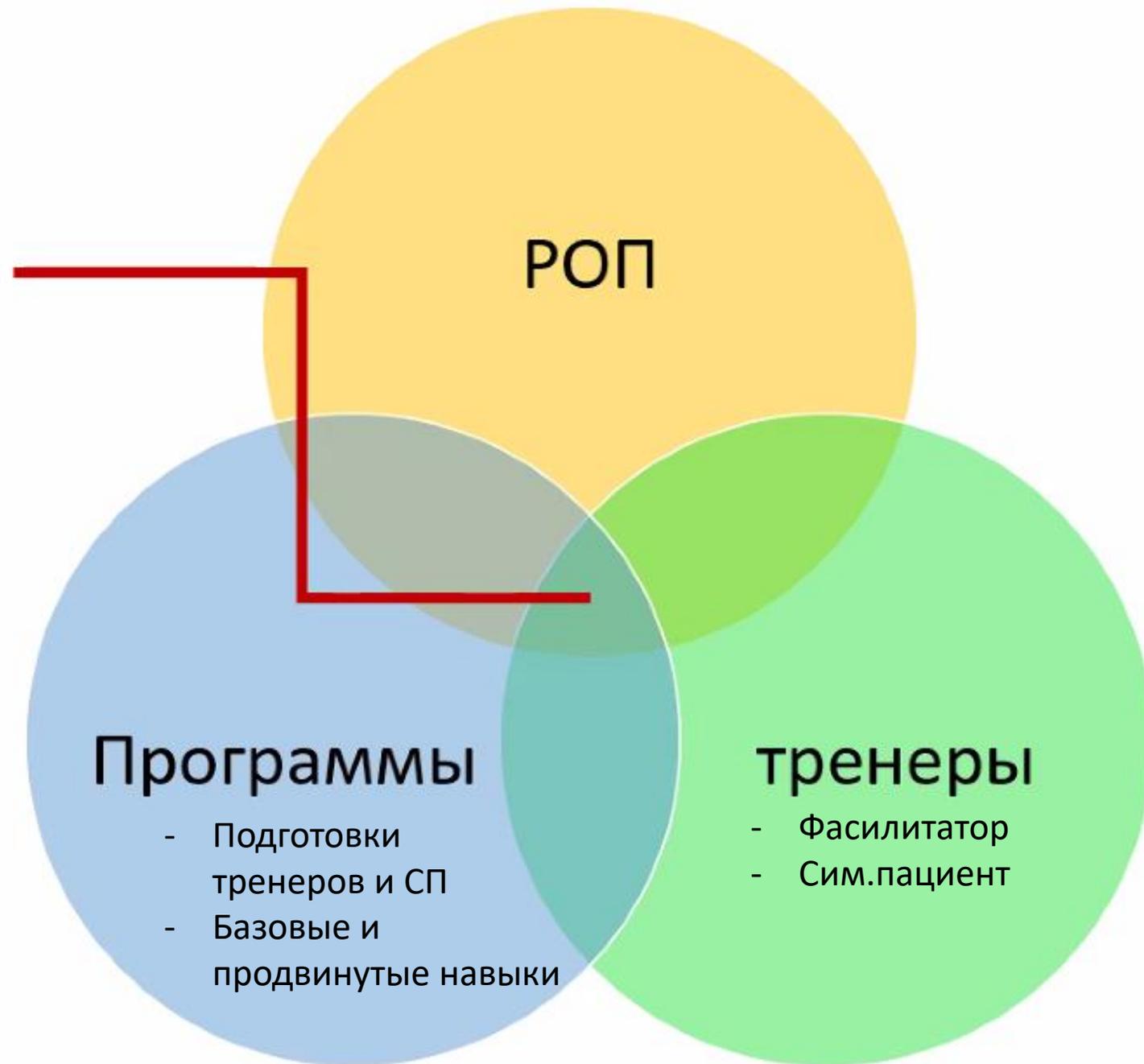


* РОП НО – Руководитель образовательной программы навыков общения в медицине

Должности/Функции

Учебные программы

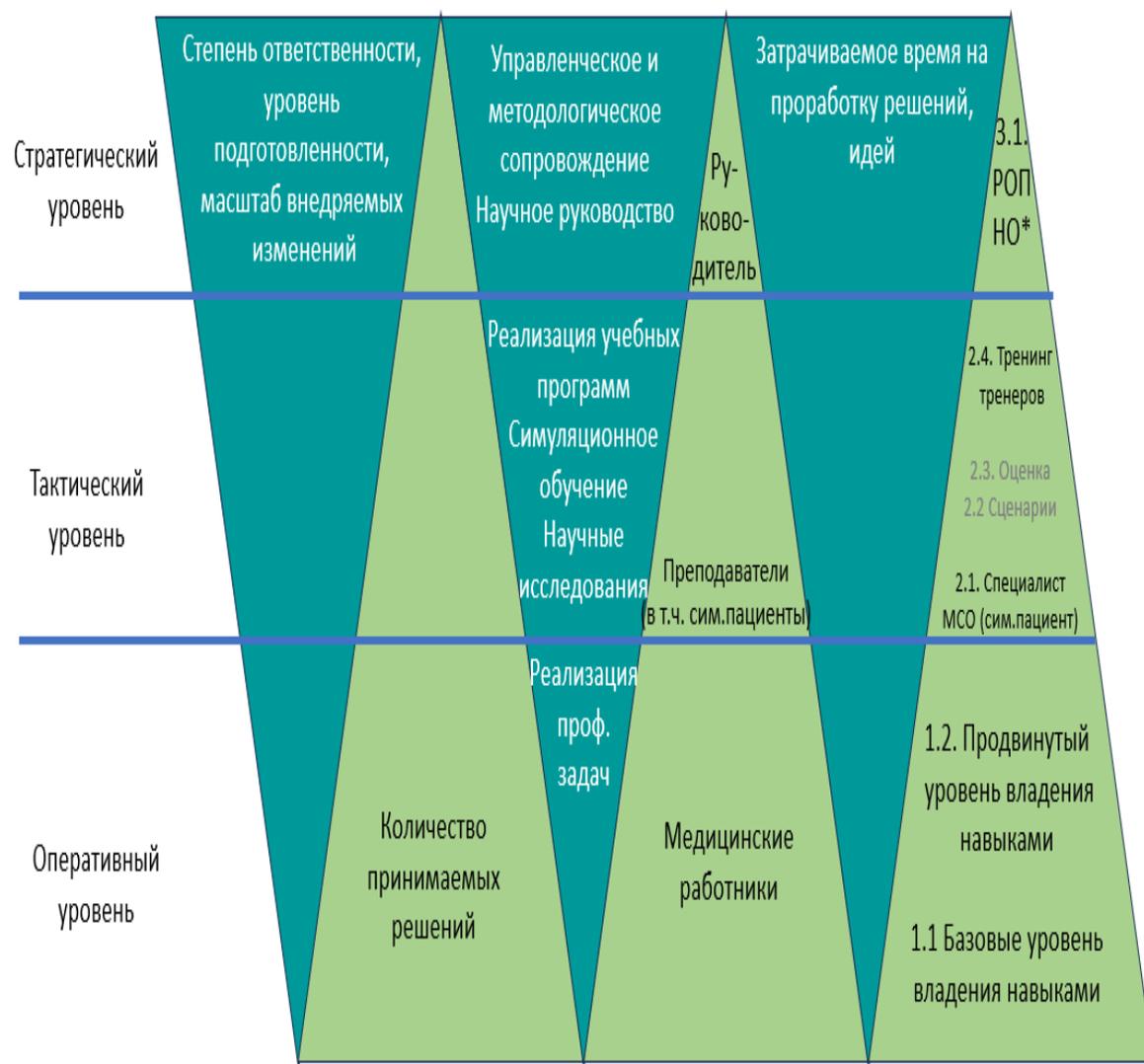
**Зона
действия
проекта**



Система РОСОМЕД

организации обучения общению в медицине

ТЗ от РОСОМЕД



- **Основание**

Результат рабочей группы – Обучение с СП это Good

- **Цель**

Внедрение образовательных проектов с СП

- **Объект**

Условия достижения целей – реализация обучающих программ разных уровней

3 уровня

2 уровня

1 уровня

*РОП НО – Руководитель образовательной программы навыков общения в медицине

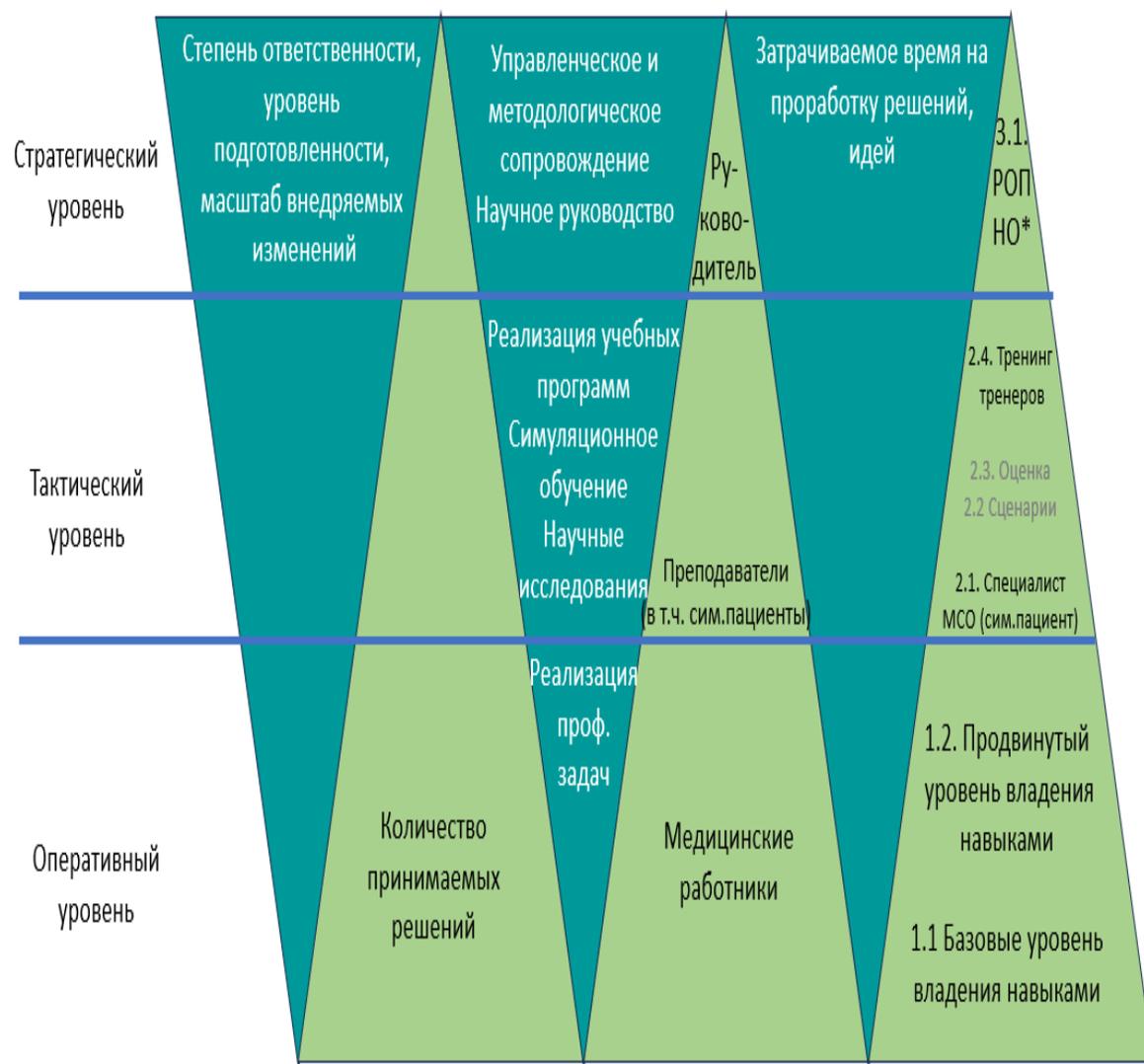
Должности/Функции

Учебные программы

Система РОСОМЕД

организации обучения общению в медицине

ТЗ от РОСОМЕД



- Общие требования к программам
- Структура и содержание
- Технические требования
- Финансирование

*РОП НО – Руководитель образовательной программы навыков общения в медицине

Должности/Функции

Учебные программы

Программа повышения квалификации для руководителей образовательных проектов обучения общению в медицине “АВТОР”

Межвузовский проект от [РОСОМЕД](#)

36 часов

1. Деловые
знания
и навыки

2. Управление
отношением и
общением,
наставничество

3. Создание
развивающей
среды

ЦЕЛЬ

- Реализация проекта РОСОМЕД по масштабированию обучения медицинских работников общению в медицине в методологии с использованием Симулированных пациентов.
- Подготовка специалистов, способных возглавить это направление,
внедрять и поддерживать проект в работоспособном и самовозобновляемом состоянии

Шубина Любовь Борисовна



к.м.н., Доцент кафедры клинического подопреования и мануальной терапии
Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова

"Если бы считали, что этот мир обречен и его изменить нельзя, значит Вы - не тот, кто его изменил!"

Грибков Денис Михайлович



Тьютор кафедры клинического подопреования и мануальной терапии
Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова

"Все великие путешествия начинаются с первого шага."

Косцова Надежда Григорьевна



Заместитель директора МИ по учебной работе,
старший преподаватель Аккредитационно-сертификационного центра МИ РУДН
Медицинский институт РУДН имени Патрисии Лумумбы

Никогда никого не жди. Не стой на месте. Иди только вперед и не останавливайся...

Люди, которым ты нужен обязательно тебя догонят!

Шукова Яна Владимировна



к.м.н., доцент, руководитель мультипрофильного реабилитационно-реабилитационного центра СибГМУ, руководитель образовательных программ по педиатрии, СибГМУ, доцент кафедры детских хирургических болезней СибГМУ

"На удачу можно рассчитывать только подготовленный ум"
Луи Пастер

Комарова Ольга Викторовна



д.м.н., Руководитель Института подготовки медицинских кадров
ФСАУ "ИМАУ" здоровья детей" Минска, Россия

Самое прекрасное время - это сейчас.

Кабирова Юлия Албаровна



к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней и семейной медицины,
руководитель УМЦ БТ "Фабрика процессов Leica/Toshiba"
ФГБОУ ВО ПГМУ им академика Е.А. Вагнера Минска, Россия

Делай, что должен и будь, что будет

МУХАМЕТОВА ЕВГЕНИЯ МАРАТОВНА

Гастро, гастроэнтеролог

Детская клиника Фантаси, Москва

К.м.н., заместитель главного врача по образовательной деятельности

mukhametova@mail.ru



СЕДОВА Мария Васильевна

ассистент кафедры клинического подопреования и мануальной терапии
Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова

Единственный способ сделать что-то очень хорошо - любить то, что ты делаешь.
Стив Джобс



Игиткокс Полина Вячеславовна

Доцент кафедры клинической педиатрии, педиатрической помощи
ФГБОУ ВО "Восточный федеральный университет им. Д.Кавказа"
Влад

Мечта, как правило, становится реальностью только тогда, когда ты идешь к ней."



Небольсина Елена Владимировна

Детский врач-стоматолог, руководитель проекта по развитию профессиональной коммуникации
Детская стоматологическая клиника "Дентал-Фантаси"
Одна из вариантов жить счастливо, является возможность сделать свой адарт интерес, хобби или любимостью основным видом рабочей деятельности.



Урлова Антонина Николаевна

Врач-онколог клинической психолог, онкопедиатр, к.м.н
ФГБУ НМИЦ онкологии Минздрава России, клиника Россия

"Если бы жизнь была бы, никто не останавливался." У Марчелло



Перминова Людмила Анатольевна

кандидат филологических наук, преподаватель, к.м.н
ФГБОУ ВО "Восточный федеральный университет им. Д.Кавказа"

"Нужно любить то, что ты делаешь."
Стив Джобс
Самое лучшее время, чтобы начать что-то делать, это сейчас."
Джон Бернет Кейт



12- экспертов

3- Классических университета

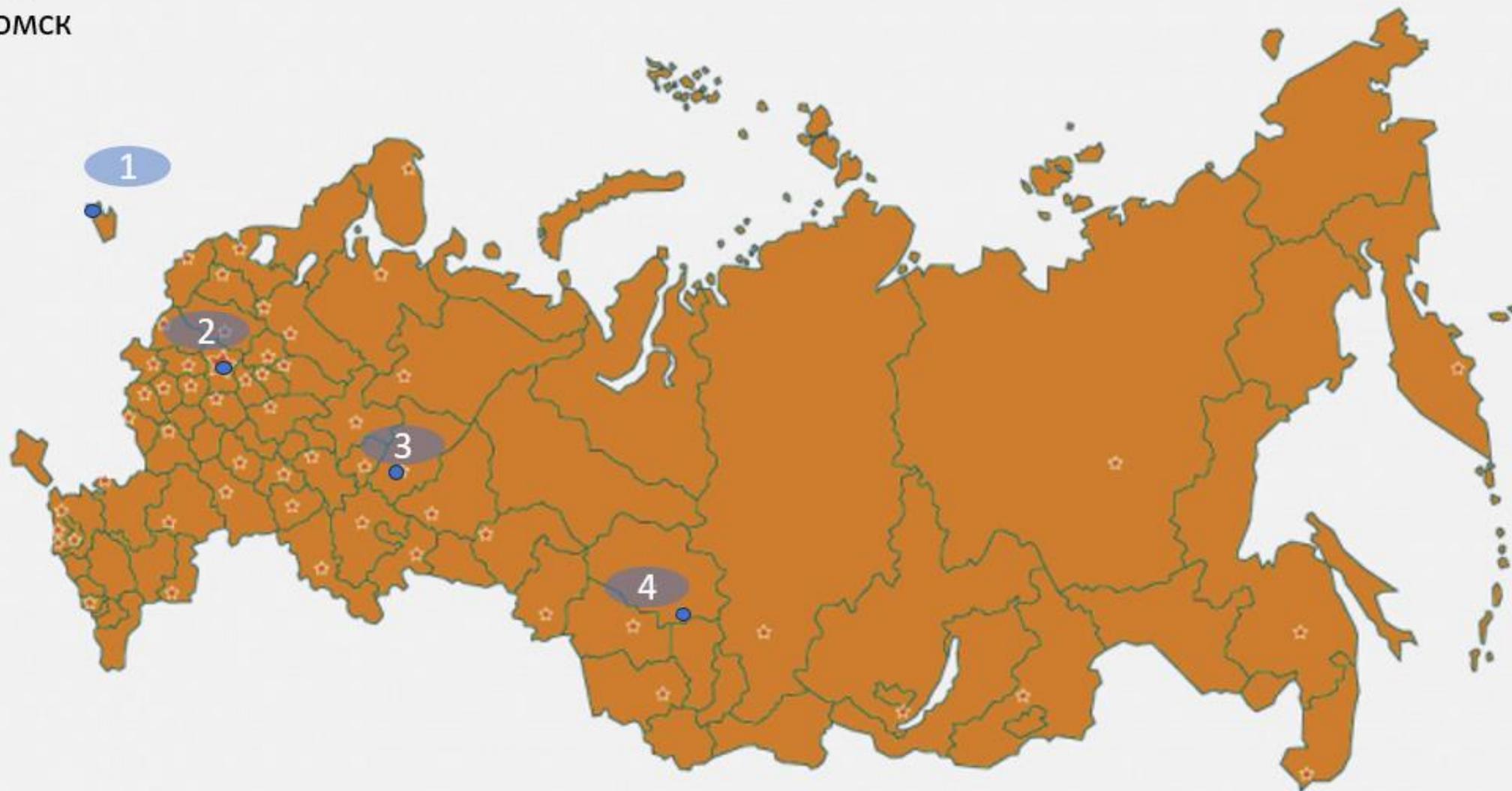
2- НМИЦ

2- Медицинских вуза

2- Частные клиники

- 1 – Калининград
- 2 – Москва
- 3 – Пермь
- 4 – Томск

География проекта на момент старта



Содержание программ в обязательном порядке содержит такие вопросы как:

Для Руководителей образовательных проектов обучения общению в медицине

- Командообразование, методология создания сценариев для симуляционного обучения, проведение супервизии, работа с кадрами и поддержание развивающей среды в коллективе, мотивационный стиль коммуникации, методическая документация

Для Тренеров обучения общению в медицине

- Структура тренинга, правила брифинга и дебрифинга, безопасность учебной среды, иммерсивность учебной игры, профилактика конфликтов и работа с "трудными" учениками.

Для Симулированных пациентов для обучения общению в медицине

- Структура сценария для учебной игры, элементы актерского мастерства для передачи образа, подготовка к работе по сценарию, обратная связь обучающемуся из пациентской позиции, баланс импровизации и шаблонности в сценарии, история симуляционного обучения с СП.

CONTACT

Кафедра клинического моделирования и мануальных навыков МГУ



+7 919-763-19-73



fbm.msu.ru



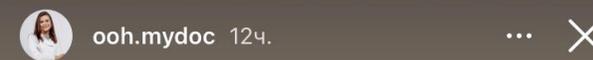
[medsim.moscow](https://www.whatsapp.com/channel/00299a61111111111111)



lkmmf@mail.ru



Ломоносовский
проспект 27 к1



тренинг очень крутой:
симулированный пациент с довольно
стереотипной пациентской историей,
но непросто раскручиваемой

для сомневающих: у всех нас есть слабые
места и это нормально, их не может не быть
- мы тоже люди;

когда есть чёткий алгоритм и мы понимаем,
что, когда и зачем говорим, это не только
приближает к диагнозу и решению задачи, но
и экономит ресурсы и оставляет нашу работу
на работе



Симуляционный
🔥🔥🔥 пациент

Такие правдивые
образы.
Такие разные.
Столько терпения.

