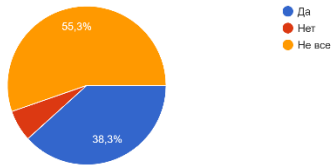
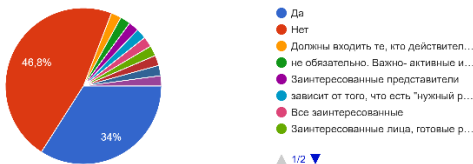


Результаты опроса участников рабочей группы по разработке отечественной «коммуникативной модели в медицине», проведённого в ноябре 2022 года

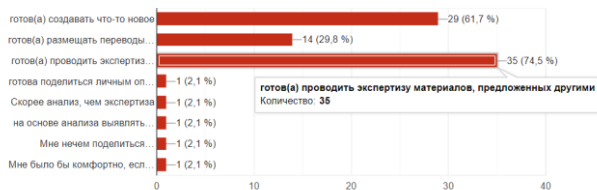
1. Мне известно кто, помимо меня, входит в рабочую группу
47 ответов



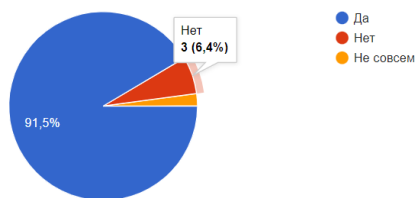
2. Считаю, что для нужного результата, в группу должны входить представители всех регионов, вузов и образовательных организаций
47 ответов



4. Мне есть чем поделиться со всеми участниками рабочей группы (я знаю зачем стоит продолжать)
47 ответов



5. Мне понятна идея и цель функционирования данной рабочей группы
47 ответов



Поконкретнее обозначить чему обучать

К сожалению, большинство (68%) респондентов (вопрос 6) считает, что задача рабочей группы – создание программы обучения, выбрав вариант ответа:

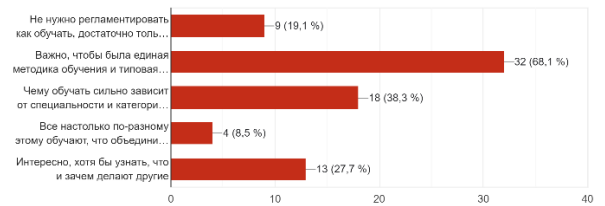
«Важно, чтобы была единая методика обучения и типовая рабочая программа, а также рекомендации для каждого года обучения».

Создание типовой программы обучения НЕ может быть целью нашей группы – так как это, увы, практически, невозможно из-за нарушения права на АУТНОМИЮ вуза. Как быть?

Всё-таки – важнее – **поконкретнее обозначить чему обучать**. Это не только поможет вузам создать подходящие свои программы обучения, но и даст ориентир для практикующих специалистов и руководителей медицинских организаций, которые (пока) не планируют переучиваться..., потому что находятся в состоянии неосознанной некомпетентности.

При этом никто не запрещает нам в рамках этой группы и/или различных профессиональных конференций обмениваться программами обучения, которые будут соответствовать заданным целям (↑)

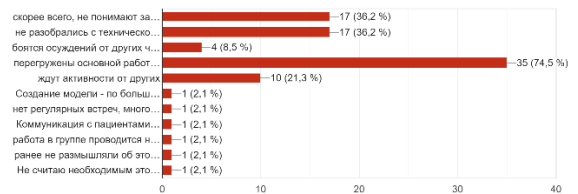
6. Считаю, что
47 ответов



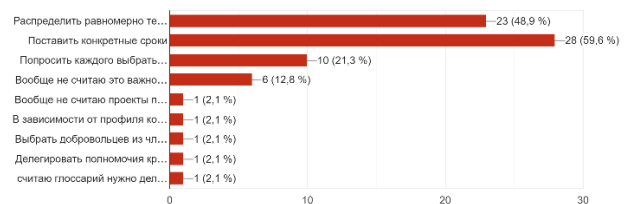
7. Я знаком(а) с планом работы и я готов(а) соблюдать сроки работы
47 ответов



8. В настоящий момент продолжается работа по составлению глоссария и созданию отечественной модели коммуникации медиков ...чей группы так НЕактивно в этом участвуют?
47 ответов



9. Для ускорения процесса создания глоссария необходимо
47 ответов



Дополнения в свободной форме:

Успешные программы надо создавать на уровне отдельно взятого университета...

Рабочая группа могла бы обмениваться практиками и/или обсуждать препятствия к развитию этого направления образования, а не создавать что-то.

Калгари-Кембриджскую модель создали 3 человека, и работали они над ней целый год, не занимаясь ничем другим. И она до сих пор нигде НЕ «национальная» и НЕ «обязательная»

Пригласить представителей СМИ и юристов

Не смотря на непростую ситуацию НУЖНЫ международные эксперты с их огромным опытом внедрения, оценки (к сожалению, мы еще недостаточно компетентны в проведении сравнительных или рандомизированных исследований) и масштабирования проекта. Пока есть ощущение перетягивания на себя. Как можно создать единую модель? Как она пройдет выбор? Возможно создать несколько, протестировать их (исследования в симуляции и КЛИНИКЕ с реальными пациентами и обратной связью от них, в идеале даже оценкой клинических исходов). И после валидации считать эту модель наиболее приемлемой. Пока мы оперируем мнением экспертов, а это уровень доказательности С

Возможно стоит создать более оперативный канал коммуникации рабочей группы (Телеграм, WhatsApp)