



МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ
СПЕЦИАЛИСТОВ



Уральский
Государственный
Медицинский
Университет



Северный
Государственный
Медицинский
Университет



ФГБУ
НМИЦ ОНКОЛОГИИ
им. Н.Н. Петрова
Минздрава России



НМИЦ
ОНКОЛОГИИ
им. Н. Н. Блохина



Национальный медицинский
исследовательский центр онкологии



ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России

ПИЛОТ КОММУНИКАТИВНОЙ СТАНЦИИ «сообщение пациенту плохих новостей» реалии, ограничения и возможности

ДЬЯЧЕНКО Елена Васильевна руководитель проекта, Уральский ГМУ, Екатеринбург

ВАСИЛЬЕВА Елена Юрьевна д.п.н., профессор, Северный ГМУ, Архангельск

ЗОЛотоВА Елизавета Николаевна к.м.н., Сеченовский Университет, Москва

САМОЙЛЕНКО Надежда Викторовна преподаватель МАСЦ, Уральский ГМУ, Екатеринбург

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 станции ОСКЭ «сообщение пациенту плохих новостей»
письмо Минздрава России №16-7/135 от 27.01.2022 г.

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ СТАНЦИИ ОСКЭ В АККРЕДИТАЦИИ



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

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 станции ОСКЭ
«сообщение пациенту плохих новостей» в 2022 г.
специальность «Онкология» на 4-х аккредитационных площадках профильных НМИЦ
[письмо Минздрава России №16-7/135 от 27.01.2022](#)

4. Актуализация Паспортов станций в 2022 г.
брифинг, оценочные листы, справочная информация, весовые коэффициенты

5. Новые учебные площадки и образовательная программа
«Тренер для подготовки СП в аккредитации»
8 учебных площадок по подготовке пациентов

6. Платформа для фонда оценочных средств
конфиденциальность фонда и сертифицированный доступ к фонду

ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)
ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗАЩИЩАЮЩИХ 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. Сбор 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 обследований 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

Стандартизированный пациент				Дьяченко Елена Васильевна
Сценарии				РЕГЛАМЕНТ
Наименование	Специальности	Ситуации	Действия	
Аллергология-иммунология, Пульмонология_Сценарий СП_готов	Аллергология и иммунология; Пульмонология	Сбор жалоб и анамнеза		
Дерматовенерология_сценарий СП	Дерматовенерология	Сбор жалоб и анамнеза		
Детская кардиология_сценарий СП_готов	Детская кардиология	Сбор жалоб и анамнеза		
Детская хирургия_Сценарий СП	Детская хирургия	Сбор жалоб и анамнеза		
Детская эндокринология_сценарий СП	Детская эндокринология	Сбор жалоб и анамнеза		
Инфекционные болезни_сценарий СП	Инфекционные болезни	Сбор жалоб и анамнеза		
Кардиология_сценарий СП	Кардиология	Сбор жалоб и анамнеза		
Клиническая лабораторная диагностика_сценарий СП	Клиническая лабораторная диагностика	Консультирование		
Колоректология_сценарий СП	Колоректология	Сбор жалоб и анамнеза		
Косметология_Сценарий СП	Косметология	Сбор жалоб и анамнеза		

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

ноябрь 2021 - июнь 2022

ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА

Формирование рабочей группы Пилотного проекта
План мероприятий и дорожная карта реализации

Работа с аккредитационными центрами 4-х НМИЦ по профилю «Онкология»

- согласование проведения Пилота [письмо Минздрава России №16-7/135 от 27.01.2022 г.](#)
- обучающие вебинары/тренинги:
 - для руководителей МАСЦ НМИЦ [15.06.2022](#)
 - для стандартизированных пациентов МАСЦ НМИЦ [17.06.2022](#)
 - для аккредитуемых МАСЦ НМИЦ [22.06.2022](#)
- согласование регламента работы (тех.оснащение, цепочки, график работы)

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

Цель Пилота *(для чего?)*

- апробация в формате ОСКЭ организационного и научно-методического обеспечения оценивания навыков «сообщения пациенту плохих новостей»

Предмет оценки *(что оцениваем?)*

- аналитика аутентичных источников информации

Методика оценки *(как и чем оцениваем?)*

- разработка технологии оценки *(как организовать оценку?)*
- апробация и стандартизация методик оценки навыка *(с помощью чего оценивать?)*

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

ПРЕДМЕТ И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ

ПРЕДМЕТ оценки что оцениваем?

ПЛОХИЕ НОВОСТИ — «любая информация, которая приводит к негативным изменениям в ожиданиях человека относительно своего настоящего и будущего»
Fallowfield, Lancet, 2004

Новость является плохой, если она приводит к когнитивному, поведенческому или эмоциональному дискомфорту у человека, получающего новость, который сохраняется в течение некоторого времени после получения новости
Ptacek JT, Eberhardt TL. 1996

МЕТОДИКИ оценки с помощью чего оцениваем?

ПРОТОКОЛЫ/МОДЕЛИ сообщения плохих новостей:

- Бакмена (Buckman)
- SPIKES
- ABCDE
- NURSE
- BREAK

ИНСТРУМЕНТЫ оценки:

Gap-Kalamazoo

- построить отношения с пациентом
- открыть дискуссию
- собрать информацию
- понять точку зрения пациента
- поделиться информацией
- достичь согласия по проблемам и планам
- продемонстрировать эмпатию....

BAS

- создание обстановки
- сообщение плохой новости
- определение опасений/проблем пациента
- предоставление информации
- общие показатели для оценки собеседования

SPIKES

- установление контакта
- оценка восприятия пациента
- приглашение к диалогу
- разъяснение диагноза/ситуации
- эмоциональная поддержка
- обсуждение действий

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

КРОСС-КУЛЬТУРНАЯ АДАПТАЦИЯ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ МЕТОДИК ОЦЕНКИ

КРОСС-КУЛЬТУРНАЯ АДАПТАЦИЯ МЕТОДИК ОЦЕНКИ

- ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПЕРЕВОД инструментов оценки
- ПРЕД-ПИЛОТНАЯ АПРОБАЦИЯ методик в формате ОСКЭ
онкологи, онкопсихологи, члены рабочей группы, профильные ординаторы

ОЦЕНКА ПСИХОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МЕТОДИК

- СТРУКТУРА МЕТОДИКИ - внутренняя согласованность блоков,
- ДИСКРИМИНАТИВНОСТЬ методики – способность
- НАДЕЖНОСТЬ-СОГЛАСОВАННОСТЬ блоков методики
- РЕТЕСТОВАЯ НАДЕЖНОСТЬ – устойчивость результатов во времени
- КРИТЕРИАЛЬНАЯ ВАЛИДНОСТЬ
- НОРМАЛИЗАЦИЯ измерительной шкалы в стенах

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

ТЕХНОЛОГИЯ ОЦЕНИВАНИЯ

УЧАСТНИКИ ПИЛОТА

9 ЭКСПЕРТОВ, из них: **4** – члены рабочей группы,
5 – сотрудники НМИЦ, руководители МАСЦ
96 ОРДИНАТОРОВ-ОНКОЛОГОВ из **4-х НМИЦ**: **37** – мужчины, **69** – женщины
11 СТАНДАРТИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ В ФОРМАТЕ 360

3 МЕТОДИКИ оценки для экспертов (электронные google-формы)
SPIKES, BAS, GAP-Каламазу

1 ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ удовлетворенности Стандартизированного Пациента

1 МЕТОДИКА самооценки ординаторами опыта сообщения
«плохих новостей» и опыта обучения **GAP-Каламазу**

ДИЗАЙН

контрольная и экспериментальная группы ординаторов:

- обученные + опыт + не обученные, без опыта
- без ограничения по времени + время работы лимитировано 10 мин.

РАБОТА в МАСЦ НМИЦ онкологии

ПЕРИОД 27.06 – 06.07.2022

Чек-лист BAS (Miller)

Инструкция для экспертов: пожалуйста, обведите кружком цифру, которая отражает оценку, которую вы хотите выставить. Пункты под каждым вопросом приведены только для ознакомления. Когда врач сообщит диагноз, остановите запись и заполните первые два раздела, прежде чем возобновить работу и продолжить оценку.

dyachenkoal2014@gmail.com (без совместного доступа)
Сменить аккаунт

* Обязательно

ФИО эксперта *

Мой ответ

Площадка *

- ☐ Москва ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России
- ☐ Санкт-Петербург ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова" Минздрава России
- ☐ Ростов-на-Дону ФГБУ "НМИЦ онкологии Минздрава России"
- ☐ Москва "НМИЦ радиологии" Минздрава России

Чек-лист для оценки коммуникативных навыков врача в ситуации сообщения плохих новостей (на знание протокола SPIKES)

dyachenkoal2014@gmail.com (без совместного доступа)
Сменить аккаунт

* Обязательно

ФИО эксперта *

Мой ответ

Площадка *

- ☐ Москва ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России
- ☐ Санкт-Петербург ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова" Минздрава России
- ☐ Ростов-на-Дону ФГБУ "НМИЦ онкологии Минздрава России"
- ☐ Москва "НМИЦ радиологии" Минздрава России

Чек-лист Каламазу (эксперт)

dyachenkoal2014@gmail.com (без совместного доступа)
Сменить аккаунт

* Обязательно

ФИО эксперта *

Мой ответ

Площадка *

- ☐ Москва ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России
- ☐ Санкт-Петербург ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова" Минздрава России
- ☐ Ростов-на-Дону ФГБУ "НМИЦ онкологии Минздрава России"
- ☐ Москва "НМИЦ радиологии" Минздрава России

Время начала прохождения станции

Вопрос

Чек-лист Каламазу (самооценка)

dyachenkoal2014@gmail.com (без совместного доступа)
Сменить аккаунт

* Обязательно

ФИО ординатора *

Мой ответ

Площадка *

- ☐ Москва ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России
- ☐ Санкт-Петербург ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова" Минздрава России
- ☐ Ростов-на-Дону ФГБУ "НМИЦ онкологии Минздрава России"
- ☐ Москва "НМИЦ радиологии" Минздрава России

Присутствовали ли вы 22 июня на разъяснительном вебинаре по теории сообщения плохих новостей? *

Чек-лист для СП 1

Оценивается удовлетворенность пациента коммуникацией с врачом

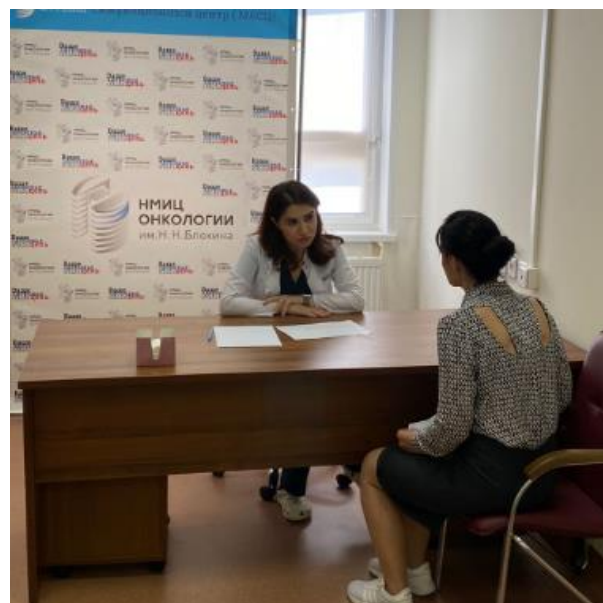
dyachenkoal2014@gmail.com (без совместного доступа)
Сменить аккаунт

* Обязательно



МАСЦ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина

Москва, 28-29.06.2022



МАСЦ НМИЦ радиологии

Москва, 30.06.2022



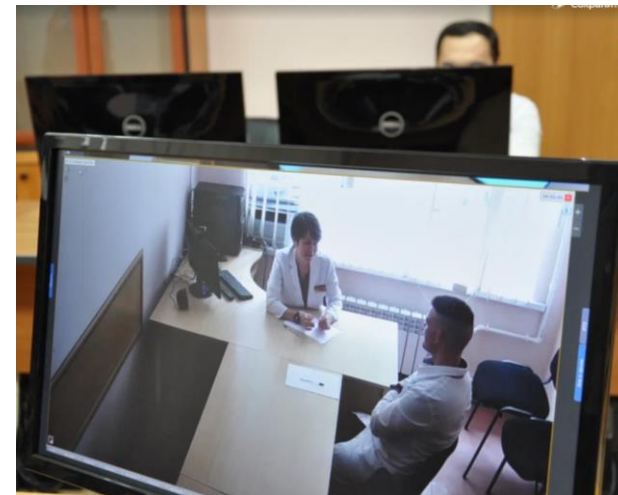
МАСЦ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова

Санкт-Петербург, 27.06.2022



МАСЦ НМИЦ онкологии

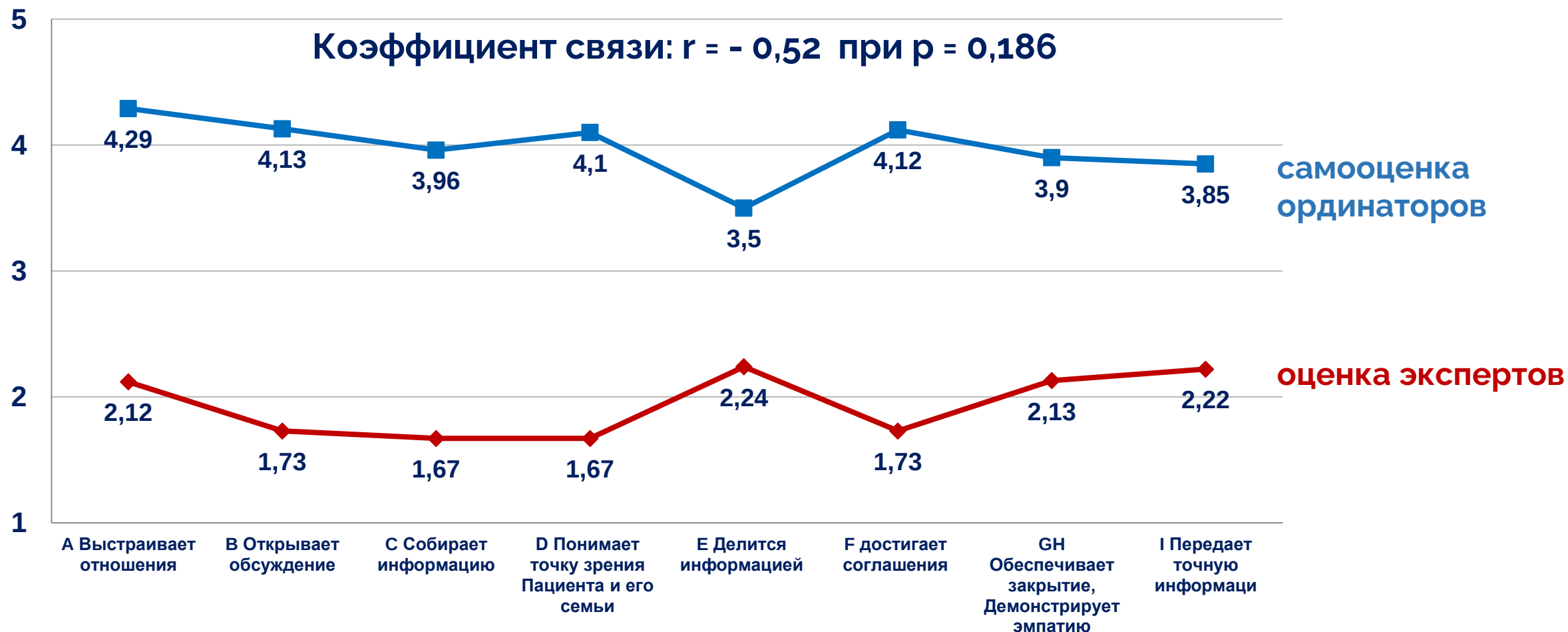
Ростов-на-Дону, 04.07.2022



РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ НАВЫКОВ «СООБЩЕНИЯ ПЛОХИХ НОВОСТЕЙ»:

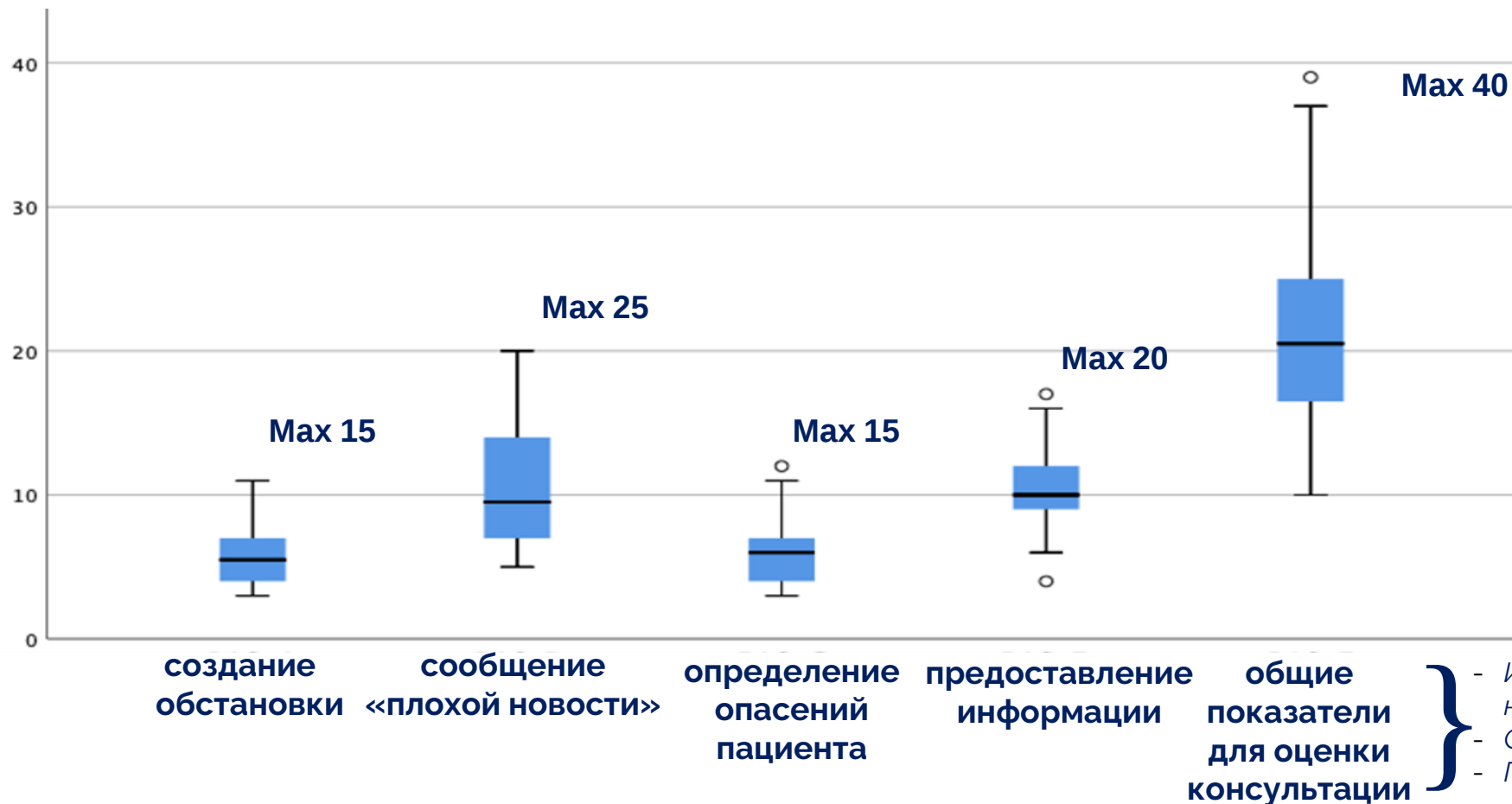
ЭКСПЕРТЫ и ОРДИНАТОРЫ-ОНКОЛОГИ

МЕТОДИКА - GАР-Каламазу



РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ НАВЫКОВ «СООБЩЕНИЯ ПЛОХИХ НОВОСТЕЙ»:

ОЦЕНКА ЭКСПЕРТОВ по методике BAS



МЕТОДИКА – BAS
комплексная оценка
медицинских,
психологических и
социальных аспектов
встречи врача и пациента
в ситуации сообщения
«плохих новостей»

- Избегал ли врач выглядеть некомпетентным?
- Сколько проблем пациента было обсуждено?
- Проявил ли эмпатию и поддержку?
-

РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ НАВЫКОВ «СООБЩЕНИЯ ПЛОХИХ НОВОСТЕЙ»:

ОТДЕЛЬНЫЕ ФАКТЫ

УРОВНИ СФОРМИРОВАННОСТИ НАВЫКА, в %

Низкий уровень (0-56 баллов) N / %	Средний уровень (57-79 баллов) N / %	Высокий уровень (80-115 баллов) N / %
35 / 62,5%	18 / 32,1	3 / 5,4

ВРЕМЯ ДЕМОНСТРАЦИИ НАВЫКА, в мин.

среднее время консультации – 11,3 мин.
точно не 8,5 мин. в рамках станций ОСКЭ

ВЛИЯНИЕ ОПЫТА И ОБУЧЕНИЯ

обученные аккредитуемые статистически более четко и за более короткое время демонстрируют алгоритм «сообщения плохих новостей» $p \leq 0,05$

ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ стандартизированных пациентов

оценка пациента тем выше:

- чем большее время уделит врач подготовке пациента к сообщению новости
- чем большее количество проблем и опасений пациента было обсуждено
- чем более «честная» информация была предоставлена пациенту под его запрос

ВЫВОДЫ

пилотирования коммуникативной станции ОСКЭ по оцениванию навыков «сообщения плохих новостей»

реалии

- методики могут быть валидны предмету оценки – сформированности навыков «сообщения пациенту плохих новостей» - только если экзаменуемый проходил целенаправленное и системное обучение общепризнанным в медицинском сообществе протоколам и алгоритмам, основанным на доказательной базе

ограничения

- обучение:
 - аккредитуемых
 - экспертов
 - стандартизированных пациентов
- методики оценки требуют тщательной кросс-культурной адаптации и стандартизации
- время работы станции

возможности

- внедрение станции по профильной специальности требует предварительной обучающей подготовки аккредитуемых
2022-2023 г обучение в ОПОП,
2024 год – ПСА по онкологии
- оценка навыка возможна в условиях ОСКЭ при увеличении времени работы станции до 15 минут
- дополнительная подготовка стандартизированных пациентов
- целенаправленное обучение экспертов