



Анастасия Энерт

Доцент, к.м.н., врач детский
эндокринолог, инструктор ERC и НСР,
тренер по подготовке СП, тренер по
навыкам коммуникации,
симулированный пациент
ФГБОУ ВО «СибГМУ» Минздрава
России, Томск

Елена Васильевна Дьяченко

Кандидат психологических наук

Доцент

*Руководитель Центра оценки и формирования компетенций ФГБОУ ВО УГМУ
Минздрава России*

*Координатор станции ОСКЭ по оценке навыков общения с пациентом в
аккредитации специалистов здравоохранения*

Методический центр аккредитации, Сеченовский Университет

Надежда Викторовна Самойленко

Кандидат психологических наук

Доцент кафедры хирургических болезней

Старший преподаватель МАСЦ ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

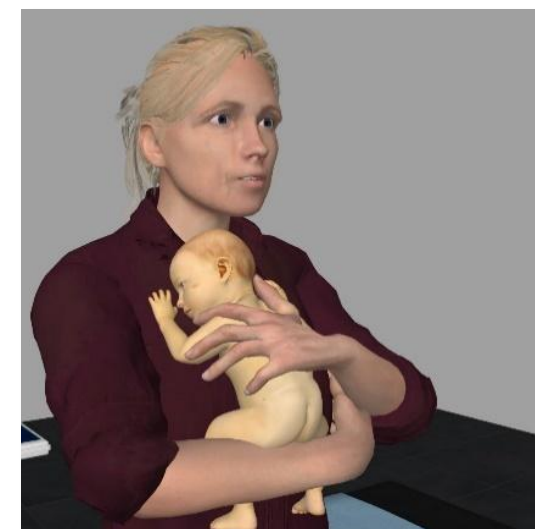
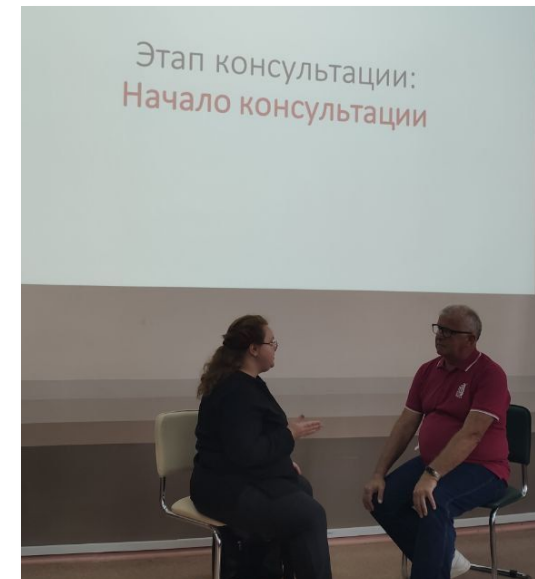
Симулированный пациент против виртуального при обучении и оценке навыков коммуникации в медицине – кто есть



РОСОМЕДОБР 2024, 16-18 октября, г. Москва

Вызовы реальности

- Обучение навыкам медицинской коммуникации – **Что? Кто? Как?** (*как эффективно формировать и оценивать*).
- Практические занятия - ограниченное время, ресурсы, персонал (ППС и СП), нечеткие рамки и стратегии обучения.
- Виртуальная реальность (VR) – «многообещающая лавина» для современного образования во всех сферах медицинского образования.



«Спрос рождает предложение»

VR для обучения навыкам общения с пациентом – миф или реальность

1. Каким образом виртуальная реальность применяется в медицинском образовании для развития навыков общения с пациентами?
2. Является ли виртуальная реальность эффективным инструментом для развития навыков общения с пациентами в контексте медицинского образования?

Целью данного анализа явилась оценка эффективности и осуществимости приложений VR, используемых для развития навыков общения с пациентом в медицинском образовании.

Задачи:

- Синтезировать и оценить эффективность доступных инструментов и приложений VR, используемых для развития навыков общения с пациентом в медицинском образовании.
- Выявить проблемы, связанные с применением VR для развития навыков общения с пациентом в медицинском образовании.

Инструменты для анализа

- Систематический обзор в соответствии с рекомендациями PRISMA.
- Электронные базы данных - PubMed, MEDLINE, «КиберЛенинка», «eLibrary» «Scholar.ru», «ЭБС «Университетская Библиотека Онлайн».

Виртуальные пациенты (VP)

Включались в анализ:

- Статьи, оценивающие реализацию не-, полу- и полностью иммерсивное обучение VR для обучения навыкам общения с пациентами.
- Ключевые слова: virtual patient[title], medical communication skills, training, assessment
- **65** публикаций за период с 2015 по 2024 год.
- **25** публикаций принято для анализа.

Исключались из анализа (планируемая работа на 2025 год):

- Исследования, оценивающие дополненную, смешанную реальность, искусственный интеллект или VR для обучения, не основанного на общении.
- Интернет программы – онлайн.
- Манекен для отработки навыков коммуникации.

Симулированные пациенты (СП/SP)

- Анализ международного и российского опыта (*Энерт АВ, Дьяченко ЕВ, Самойленко НВ, 2023*)
 - ключевые слова: «симулированный пациент», «стандартизированный пациент», «обучение и оценка навыков общения в медицине».
 - **612** публикаций за период с 2008 по 2023 года.
 - **250** публикаций (из них 6 российских) принято для анализа.
- Анализ видеофрагментов работы СП на аккредитации специалистов ЗО РФ (*Дьяченко Е.В., Самойленко Н.В., Энерт А. В., Золотова Е.Н., Шапкина Е.А., Коновец Л.Н., Овсянникова Е.Г., 2023*).

Кто есть кто?

Виртуальные пациенты (VP)

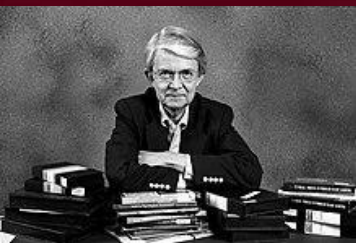
- **VR технологии** (неиммерсивные, полуиммерсивные, иммерсивные) - компьютерный инструмент, который генерирует 3D-изображение или среду, которая позволяет участнику осматриваться и перемещаться в кажущемся реальным или физическом мире.

Симулированные пациенты (СП/SP)

- **Симулированные пациенты (Simulated patients)** – тщательно обученные люди, способные реагировать с большей *достоверностью и гибкостью на потребности учащихся* (привлекаются в ситуации **обучения** с целью отработки навыков общения).
- **Стандартизированные пациенты (Standardized patients)** – это люди, поведение которых стандартизировано по критериям постоянства и точности воспроизводимости клинического случая. Привлечение стандартизированных пациентов создает условия, объективной **оценки** сформированности практических навыков (клинических и коммуникативных).
- **Симулированный участник (simulated participants)** — все ролевые игроки-люди в любом контексте симуляции (ASPE, 2017 г.).

СП как важный элемент обучения в зарубежной практике

На службе
более 60 лет



Говард Барроуз
(Howard Barrows)



Паула Стиллман

Анастасия
Витальевна
Энерт

Университет Торонто (Канада) - самый широкий спектр и наибольшее количество СП.



В 2001 году была создана Ассоциация Преподавателей Стандартизированных Пациентов (The Association of Standardised Patient Educators, **ASPE**), которая разработала методологию и стандарты работы СП.



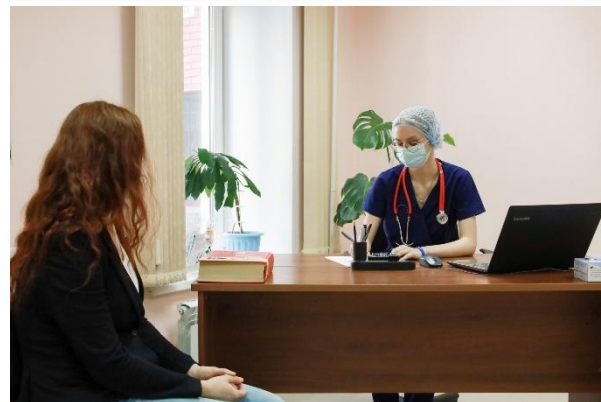
Симулированные пациенты (СП/SP)

- Обладают высокой степенью надежности и валидности как для обучения, так и для оценки успеваемости учащихся.
- Основными преимуществами СП являются:
 - доступность по мере необходимости и возможность обучения широкому кругу клинических случаев;
 - возможность давать определенную поведенческую обратную связь;
 - обеспечение высокого уровня приобретения и удержания навыков;
 - многократность повторения и др.

История появления понятия СП, его эволюция и методология применения начинается в 60-70-х годах, когда впервые **Говард Барроуз** и **Паула Стиллман** стали обучать и привлекать СП в образовательном процессе медицинских работников.

СП как важный элемент оценки навыков общения в РФ

**Банк
стандартизированных
пациентов в РФ – 870
человек (2024 г.)**



Анастасия
Витальевна
Энерт

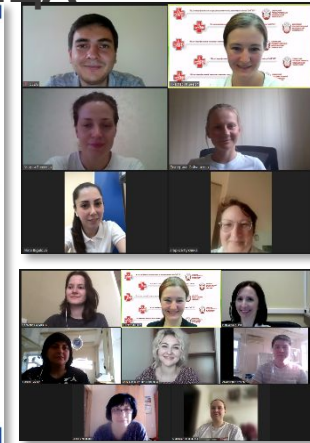
**Оценка эффективности
работы СП на аккредитации
(видеофрагменты – 235)**

**Группы критериев для
анализа (более 25 критериев):**

- Следование только за действиями аккредитуемого
- Следование сценарию
- Нахождение в роли
- Отсутствие нерегламентированных действий

**Степень соответствия
80-90% ($p < 0,05$)**

**Программа по
подготовке СП в РФ при
ФМЦА**



Подводные камни исследований по применению VR в коммуникации

Анкеты обучающихся

Критерии:

- элементы дизайна симуляции VR;
- глобальное качество системы и принятие технологий;
- роль симуляции в поддержке профессиональной практики (перенос в практику);
- достижение целей обучения (оценивалось не инструкторами).

Что оценивается:

- **Полнота сбора данных:**
 - широта сбора данных (процент симптомов),
 - глубина сбора данных (процент запрограммированных деталей симптомов),
- Логическая последовательность вопросов
- Клиническое мышление
- Техника интервьюирования (логичность переходов)

Участники исследований:

- самые мотивированные
- добровольцы

Инструменты оценки:

- Что измеряют?
- Сопоставимость с другими инструментами (валидность)

- Сравнивается отношение к симуляции в целом как эффективному методу обучения среди людей ранее не обучающихся в симулированных условиях
- Реализация обратной связи в VR? (как, по каким критериям и т.д.)

Нет исследований сравнения эффективности обучения навыкам

общения VR и SP

В статьях не опубликованы отрицательные результаты применения VR для навыков коммуникации

«За и против»

Виртуальные пациенты (VP)

Симулированные пациенты (СП/СР)

Автоматизированная оценка

Сложность перевода в автоматизированную оценку ICE пациента

Невозможность оценки **невербальной коммуникации** всего тела

Сложность реализации степени «эмоциональной нагруженности»

Очевидность для эксперта

Коммуникативные навыки = процесс

Сложность воссоздать «процесс» коммуникации по ККМ, точность распознавания и реагирования на действия обучающегося («механизированный процесс»)

СР как личность с личным опытом, убеждениями и ценностями

Количество обученных (базовый уровень)

Дорогостоящая технология
Количество обученных
Отсутствие банков СП

Повышают уверенность для дальнейшего контакта с реальным пациентом

Улучшают содержательную часть консультации

Заключение

- СП являются практичными, экономичными, надежными и законными средствами обучения и последующей оценки клинических навыков обучающихся (зарубежный и российский опыт в части оценки).
- Использование VR для обучения и оценки навыков общения в медицине имеет свои ограничения.
- Необходимы исследования для сравнения сопоставимости эффективности формирования навыков медицинской коммуникации при использовании VR с SP.



Анастасия Энертер

Доцент, к.м.н., врач детский
эндокринолог, инструктор ERC и
НСР, тренер по подготовке СП,
тренер по навыкам коммуникации,
симулированный пациент



**А кого выбрать решаете Вы
«Теплое» или «Холодное»
сердце**

**Симулированный
пациент против
виртуального при
обучении и оценке
навыков коммуникации
в медицине – кто есть**

**кто и зачем?
Благодарю за
внимание!**

Контакт
ы

anastasiya_enert@mail.ru
+7-905-990-62-98

РОСОМЕДОБР 2024, 16-18 октября, г.