

МАСТЕР-КЛАСС
«Непрерывное развитие ключевых
компетенций врача:
обучение мягким навыкам»

Белогубова София

Центр медицинского образования и педагогического мастерства

Сеченовский университет

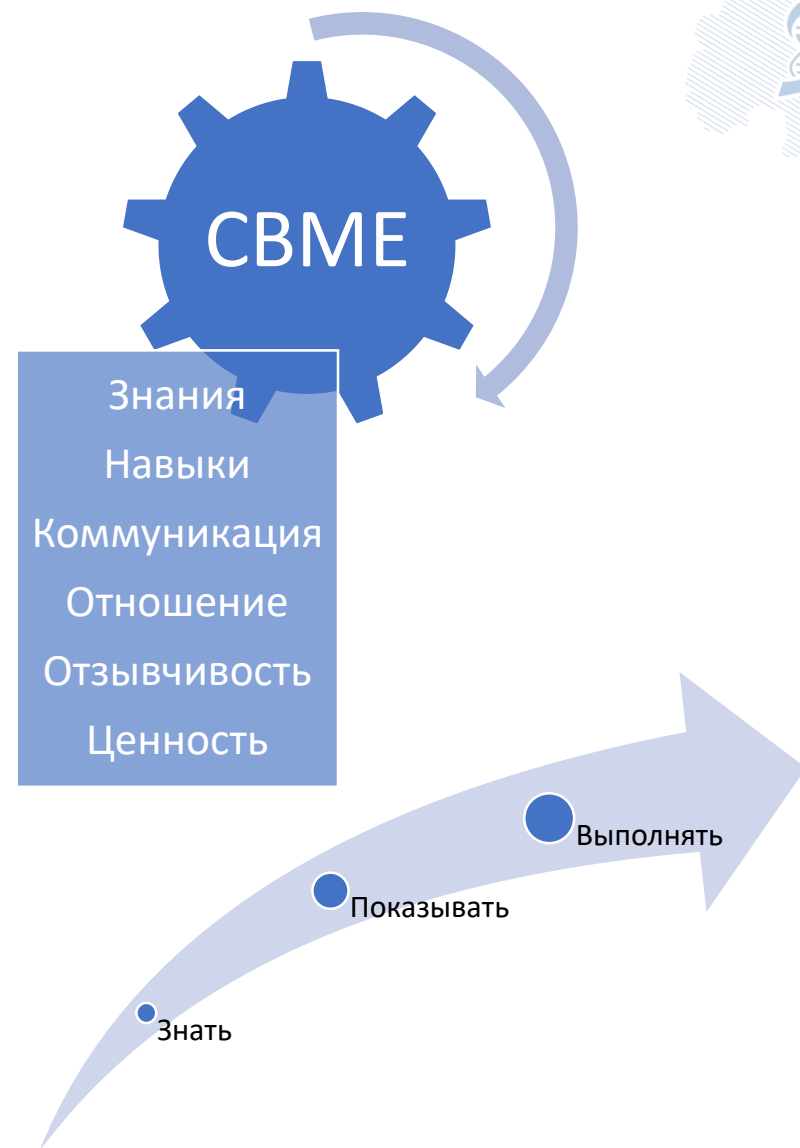


Содержание

1. Что такое компетентностный подход?
2. Модель CanMEDs. Роли врача
3. Какие компетенции заложены в каждую роль врача?
4. Профессионализм
5. Твердые и мягкие навыки
6. Развитие мягких навыков на примере практических заданий
7. Выводы

Компетентностный подход

Медицинское образование, основанное на компетенциях (CBME – *competence-based medical education*) – подход к разработке медицинского обучения, где результатами обучения являются приобретенные компетенции

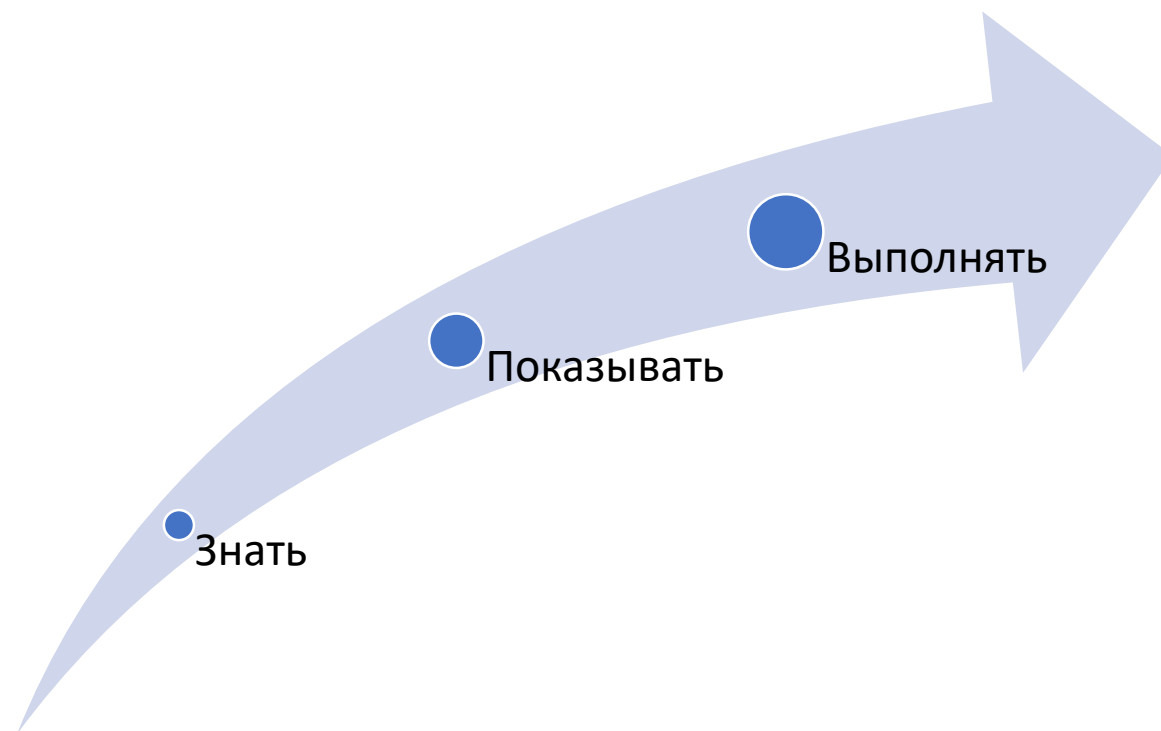




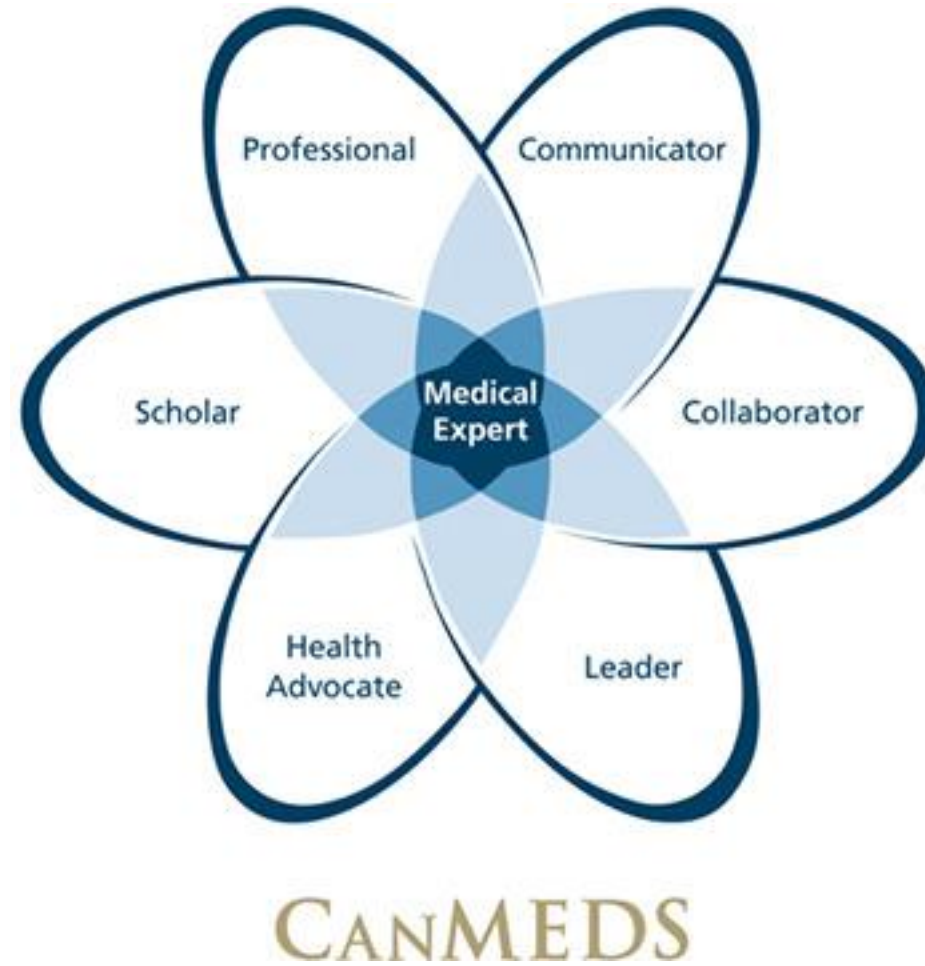
Компетенция



Компетенция – наблюдаемая способность медицинского работника, которая развивается на протяжении всех этапов обучения от новичка до эксперта-клинициста



CanMEDS Diagram and Framework



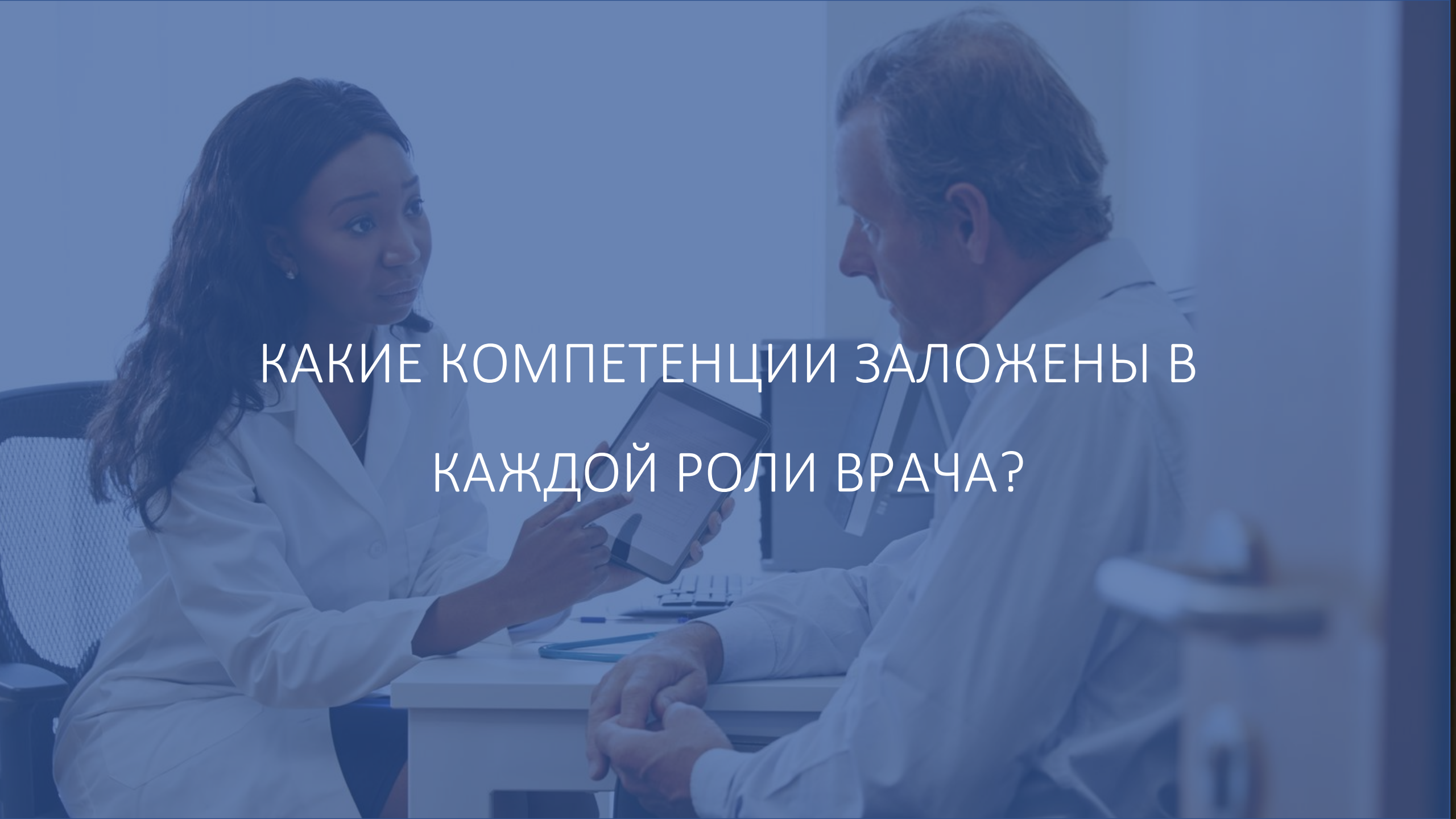
<https://www.royalcollege.ca/rcsite/canmeds/canmeds-framework-e>

Frank JR, Snell L, Sherbino J, editors. CanMEDS 2015 Physician Competency Framework. Ottawa: Royal College of Physicians and Surgeons of Canada; 2015.



Роли врача



A photograph of two medical professionals, a woman and a man, both wearing white lab coats, sitting at a desk in a clinical or office environment. The woman, on the left, is pointing at a tablet held by the man on the right. They appear to be in a collaborative discussion. The background is slightly blurred, showing office equipment and a window. The entire image has a blue color overlay.

КАКИЕ КОМПЕТЕНЦИИ ЗАЛОЖЕНЫ В
КАЖДОЙ РОЛИ ВРАЧА?



Компетенции медицинского эксперта

- Заниматься медицинской практикой в пределах своей области
- Проводить пациент-центрированную клиническую оценку и разрабатывать план ведения пациентов
- Планировать и выполнять различные процедуры и методы лечения с целью диагностики и/или лечения
- Разрабатывать план ведения пациента и, при необходимости, назначать своевременные консультации
- Вносить активный вклад как лично, так и в качестве члена команды, оказывающей помощь, в постоянное улучшение качества медицинской помощи и безопасности пациентов



Компетенции коммуникатора

- Устанавливать профессиональные терапевтические отношения с пациентами и их семьями
- Выявлять и обобщать точную и актуальную информацию, в том числе точки зрения пациентов и их семей
- Делиться всей медицинской информацией и планами с пациентами и их семьями
- Привлекать пациентов и их семьи к разработке планов, отражающих медицинские потребности и цели пациента
- Документировать информацию о медицинском приеме для оптимизации принятия клинических решений, безопасности пациентов и конфиденциальности.



Компетенции сотрудничающего врача

- Эффективно работать с врачами и другими коллегами в сфере здравоохранения
- Взаимодействовать с врачами и другими коллегами в сфере здравоохранения, чтобы способствовать взаимопониманию, справляться с разногласиями и разрешать конфликты
- Передавать уход за пациентом другому медицинскому работнику, чтобы обеспечить непрерывность безопасного ухода за пациентом



Компетенции лидера

- Способствовать улучшению оказания медицинской помощи в командах, организациях и системах
- Участвовать в управлении ресурсами здравоохранения
- Демонстрировать лидерство в профессиональной практике
- Управлять планированием карьеры, финансами и человеческими ресурсами в практике



Роли защитника здоровья

- Реагировать на потребности здоровья отдельного пациента, защищая интересы пациента в клинической среде и за ее пределами
- Реагировать на потребности сообществ или групп населения, выступая за системные изменения, вносить вклад в процесс улучшения здоровья в сообществе или населении
- Улучшать клиническую практику, применяя процесс постоянного улучшения качества деятельности по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и контролю за состоянием здоровья



Роль ученого

- Участвовать в постоянном совершенствовании своей профессиональной деятельности посредством постоянного обучения
- Обучать студентов, ординаторов, общество и других медицинских работников
- Интегрировать наилучших имеющиеся доказанные данные в практику
- Способствовать созданию и распространению знаний и практики, применимых к здравоохранению



Роль профессионала

- Демонстрировать приверженность **пациентам**, применяя передовой опыт и придерживаясь высоких этических стандартов.
- Демонстрировать приверженность **обществу**, признавая и отвечая на социальные ожидания в области здравоохранения.
- Демонстрировать приверженность **профессии**, придерживаясь стандартам
- Демонстрировать приверженность здоровью и благополучию **врачей** для обеспечения оптимального ухода за пациентами



Почему профессионализм важен?

1. Пациенты ожидают качественную и безопасную медицинскую помощь
2. Быть профессионалом – это центральное место в работе врачом, и для развития профессионализма требуются активные усилия
3. Профессиональное поведение имеет решающее значение для безопасности пациентов и эффективности коллективной помощи.
4. Устойчивость, хорошее самочувствие и забота о самом себе влияют на здоровье пациентов, на коллег и систему здравоохранения. Что требует активного участия в личных мероприятиях по охране здоровья и развития конструктивных навыков преодоления трудностей.



Кто такой профессионал?

Врач-профессионал привержен здоровью и благополучию отдельных пациентов и общества посредством этической практики, высоких личных стандартов поведения, ответственности перед профессией и обществом и поддержания личного здоровья.

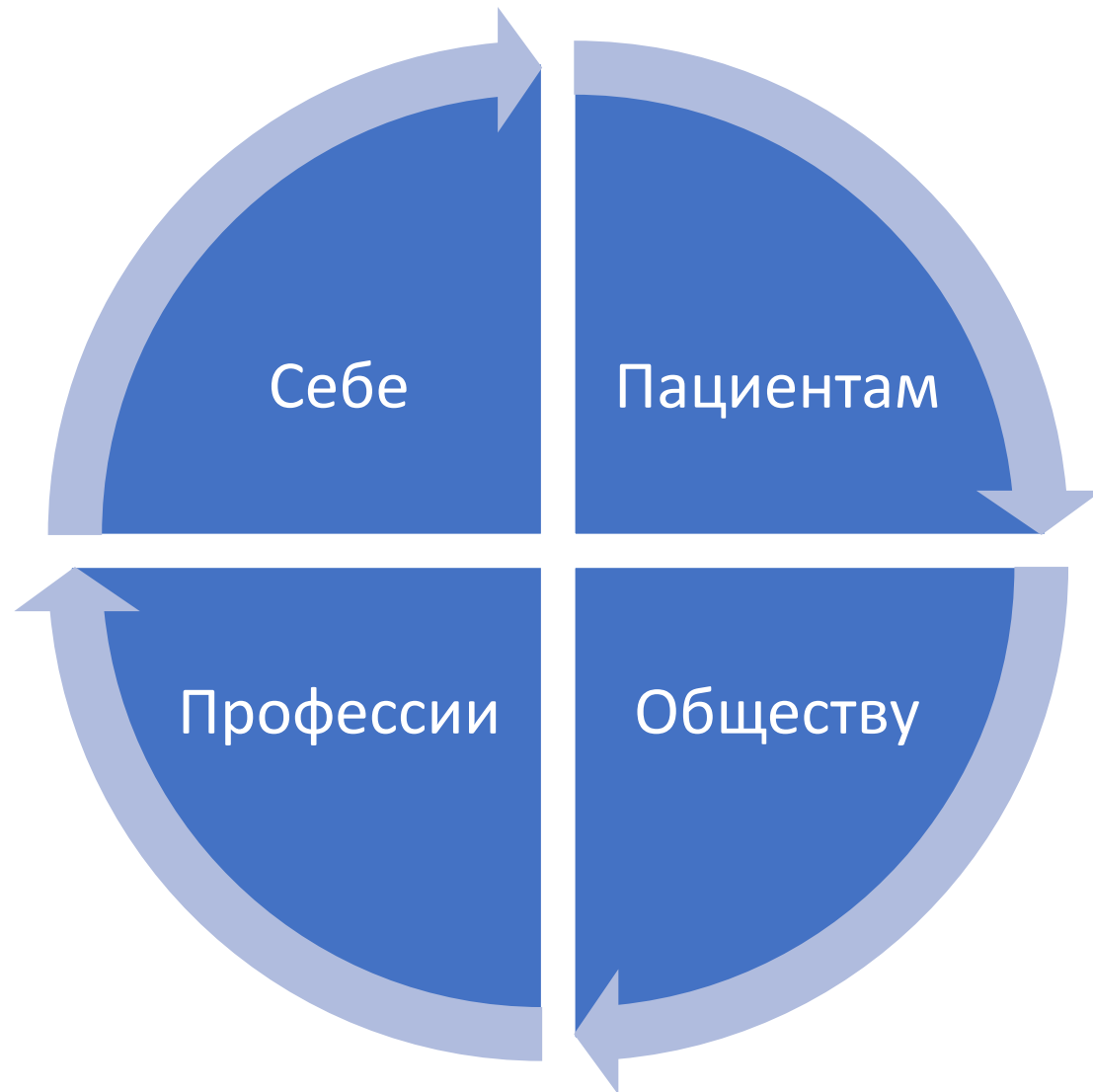


Ключевые термины для профессиональной роли

- Личные границы
- Доверительные отношения
- Скрытый учебный план
- Эмоциональный интеллект
- Самоэффективность
- Благополучие
- Устойчивость
- Выгорание
- Уход за собой
- Управление усталостью



Быть профессионалом значит быть приверженным





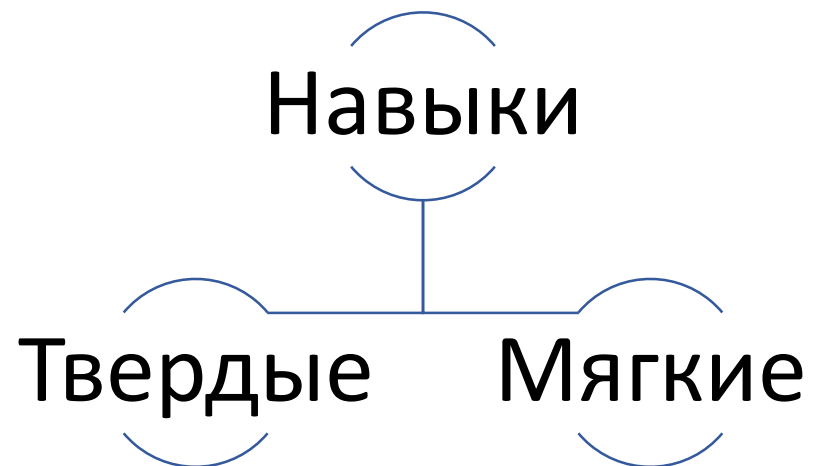
Позитивные профессиональные качества

Клиническая компетентность

- Знания и навыки
- Эффективная коммуникация
- Клиническое мышление

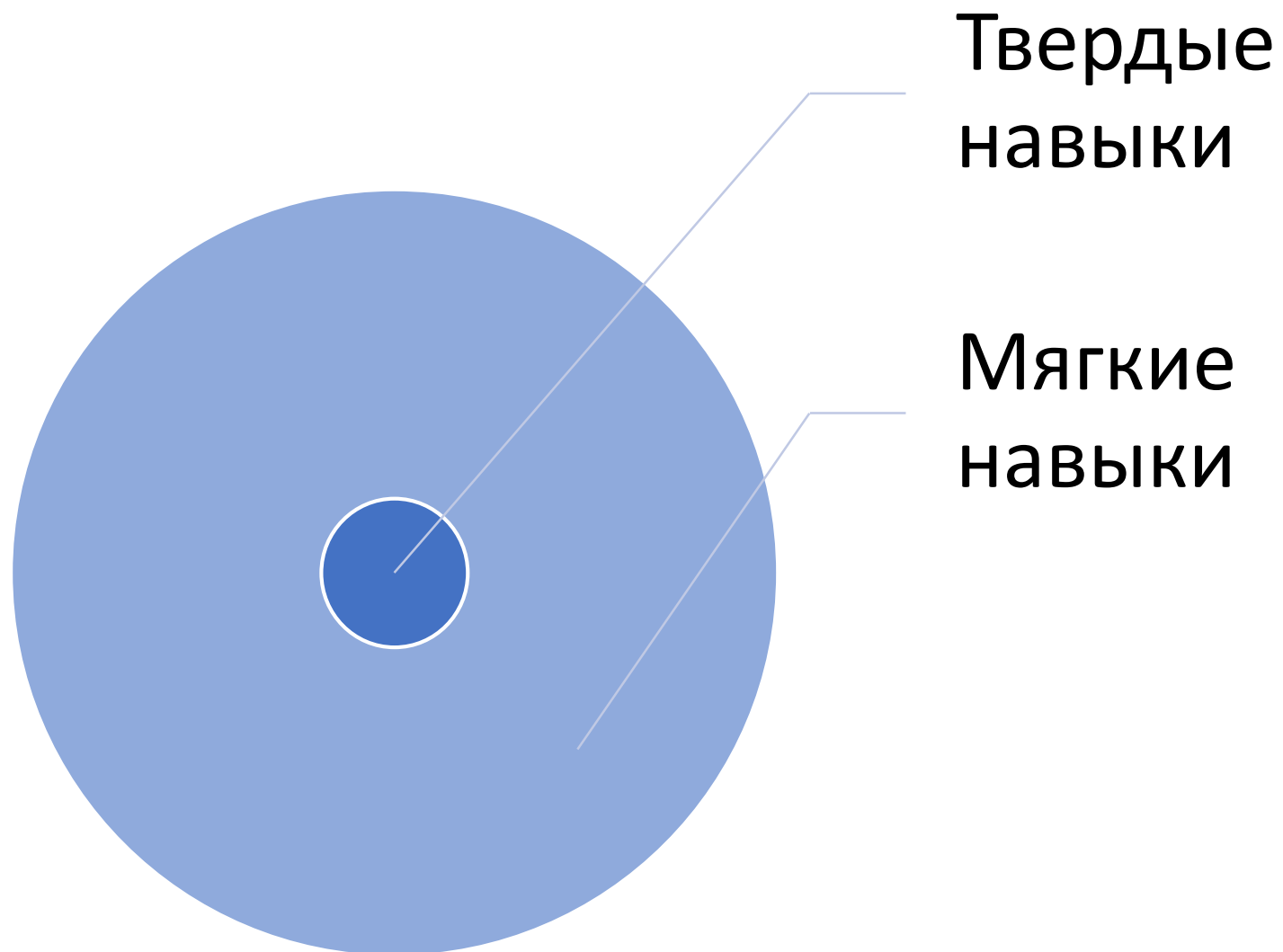
Личные качества:

- Сострадание и забота
- Честность и порядочность
- Энтузиазм в работе
- Эффективные навыки межличностного общения
- Стремление к совершенству
- Умение работать в команде
- Применение юмора



- Выполнение процедур
- Назначение терапии
- Интерпретирование диагностических тестов
- Дифференциальная диагностика
- Написание научных статей

- Навыки общения
- Умение работать в команде
- Лидерство
- Принятие решения
- Навык переговоров
- Тайм-менеджмент
- Эмпатия
- Устойчивость
- Эмоциональный интеллект





Клиническая ситуация №1

Вы чувствуете запах алкоголя от хирурга, консультирующего пациента. Он заканчивает свой осмотр, и вы слышите разговор между хирургом и его коллегой о том, что запланирована экстренная операция, как только пациента можно будет доставить в операционную.

1. С какими проблемами/трудностями Вы сталкиваетесь с точки зрения профессионализма в данном сценарии?



Проблемы/трудности

- Опасность нанесения вреда данному пациенту
- Опасность нанесения вреда остальным пациентам
- Профессиональные взаимоотношения с хирургом
- Профессиональные взаимоотношения с коллективом
- Страх за свое рабочее место
- Неуверенность в своей позиции (а вдруг это лекарство? Или вдруг у него пациент умер?)



Клиническая ситуация №1

Вы чувствуете запах алкоголя от хирурга, консультирующего пациента. Он заканчивает свой осмотр, и вы слышите разговор между хирургом и его коллегой о том, что запланирована экстренная операция, как только пациента можно будет доставить в операционную.

2. Каков должен быть предполагаемый план действий в данной ситуации (кто, что, как, когда)?



Клиническая ситуация №1

Вы чувствуете запах алкоголя от хирурга, консультирующего пациента. Он заканчивает свой осмотр, и вы слышите разговор между хирургом и его коллегой о том, что запланирована экстренная операция, как только пациента можно будет доставить в операционную.

3. Рефлексия

- a) Какие элементы кейса или результаты ситуации в целом были сделаны очень хорошо?
- b) Что было сделано в соответствии с ожиданиями (требуется незначительные исправления)?
- c) Какие действия необходимо улучшить?
- d) Какое ваше общее впечатление от предпринятых Вами действий в данной ситуации?

Клиническая ситуация №2



Вы работаете в приемном отделении. К Вам поступила Стефания, 35-летняя женщина с болью и кровоподтеками на левом запястье и плече. На рентгеновском снимке простой перелом ее левого запястья. Вы собираете анамнез относительно травмы и узнаете следующее: Стефания замужем, домохозяйка, с двумя маленькими детьми, которые сейчас с соседкой.

Ее муж, Николай, корпоративный юрист, имеет проблемы с употреблением психоактивных веществ. Словесные оскорбления начались, когда она была беременна своим первым ребенком. После рождения второго ребенка он также начал применять физическое насилие в состоянии алкогольного опьянения (словесные унижения, перерастающие в толкание).

В настоящее время она находится в больнице после того, как три дня назад он толкнул ее в стену. Стефания очень хочет вернуться домой и забрать своих детей. Она не придает должного значения поведению мужа и с пониманием относится к его проблемам на работе. Она также отмечает, что он извинился. Предыдущими травмами были растяжение запястья (1 год назад) и перелом нескольких ребер три месяца назад.



Выводы

- Многое зависит от личных качеств. Необходимо создать систему формирования и развития профессиональных качеств, чтобы уменьшить значение человеческого фактора.
- Просто быть врачом не значит быть профессионалом
- Для обучения мягким навыкам требуется уделять больше внимания в учебном плане, а также больше внимания уделять скрытому учебному плану



Что Вы извлекли из данного мастер-класса?



Спасибо за внимание!

Контакты:

Белогубова София Юрьевна

Email:

amee-russia@mail.ru

[belogubova s_yu@staff.sechenov.ru](mailto:belogubova_s_yu@staff.sechenov.ru)

