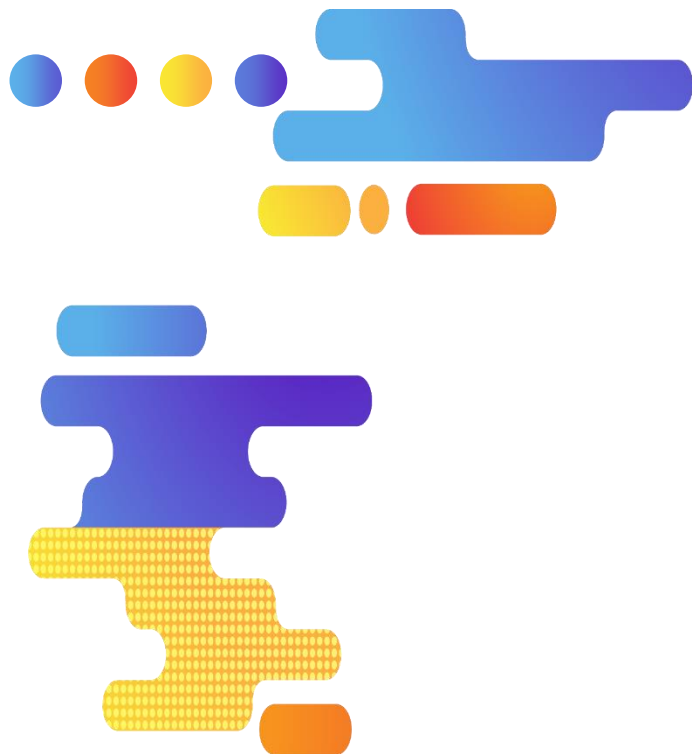




XIII МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФОРУМ
РОСМЕДОБР 2022 | 15-17 сентября
Москва



Интеграция виртуального пациента, перевернутого класса и пациент- центрированного подхода в обучении в проекте FOR 21



Кемелова Гульшат Сейтмуратовна
руководитель Центра симуляционных и
образовательных технологий
НАО «Медицинский университет
Караганды»



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

«**FO**STERING THE **DOCTOR** OF THE **21**ST CENTURY: EDUCATION FOR PATIENT-CENTERED COMMUNICATION»

Сроки Проекта: **март 2021 года - октябрь 2023 года**



Направление Проекта: обучение студентов навыкам пациент-центрированного общения

Ожидаемые результаты:

- ❖ Создание Центров развития коммуникативных компетенций, способные поддерживать наилучшие практики в программе обучения пациент-центрированным коммуникативным навыкам
- ❖ Обучение тренеров для дальнейшего каскадного обучения
- ❖ Развитие уверенности и компетентности студентов при общении со стандартизированными и реальными пациентами
- ❖ Проявление эмпатии по отношению к пациентам
- ❖ Разработка и адаптация программы обучения по коммуникативным навыкам, исходя из потребностей каждого университета, внедрение цикла в рабочую программу
- ❖ Обучение студентов по новой образовательной программе
- ❖ Создание Онлайн Банка лекций:
- ❖ 12 сценариев виртуальных пациентов
- ❖ 12 сценариев стандартизированных пациентов
- ❖ 1 сценарий для итогового экзамена
- ❖ Дальнейшее взаимодействие и общение между центрами, разделение опыта и инновационных технологий

The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein



The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein

FOR21: «Содействие развитию врача XXI века: обучение навыкам пациент-центрированного общения»



Партнеры Проекта:



АКТУАЛЬНОСТЬ



Ключевая проблема во всех странах-партнерах Консорциума заключается в отсутствии последовательного обучения будущих докторов навыкам общения / коммуникативным навыкам



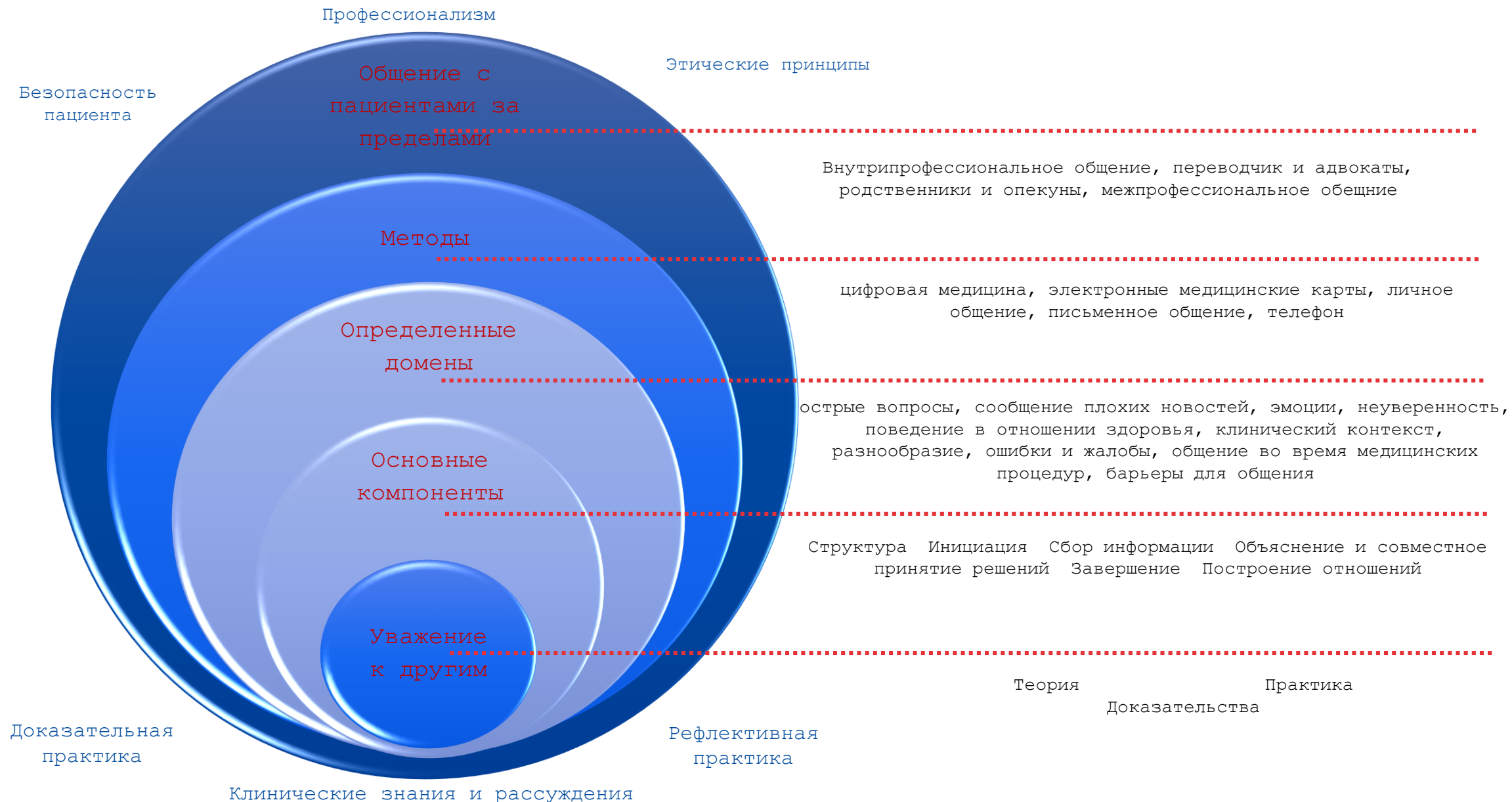
Отсутствие акцента на обучении пациент-центрированным коммуникативным навыкам во время клинической подготовки студентов-медиков



Недостаточная интеграция в образовательный процесс инноваций в соответствии с последними достижениями в области развития коммуникативных компетенций (scenario-based learning, virtual patient, standartized patient, flipped classroom approach) на основе модели Calgary-Cambridge



Что и как мы должны преподавать КН?





Стратегический план развития программы преподавания пациент-центрированных коммуникативных навыков



- Выделить результаты обучения на основе модели Калгари-Кембридж;
- Программа должна содержать 10 кредитов ECTS, содержать обучение базовым и продвинутым коммуникативным навыкам;
- Запись онлайн-лекций для самоподготовки студентов (flipped-classroom approach), соответствующих заявленным результатам обучения;
- Планируется создание 12 кейсов виртуальных пациентов на платформе OpenLabyrinth и 12 кейсов стандартизированных пациентов в ходе всего проекта;
- Поддержание последовательного развития коммуникативных навыков на протяжении всего обучения, от младших курсов к старшим;
- Уделять повышенное внимание невербальным коммуникативным навыкам (видео-кейсы, стандартизированные пациенты), так как студенты испытывают с ними наибольшие затруднения;

Кейсы виртуальных пациентов

1. ИБС



2. ХОБЛ



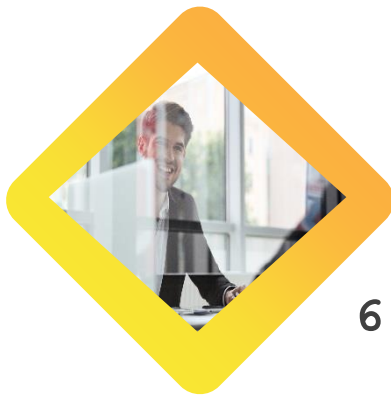
4. Боль в животе



5. Отказ от
вакцинации



3. Вакцинация



6. Консультирование женщин
по контрацепции



Цели и задачи кейсов в развитии коммуникативных навыков



ВУЗ	Наименование кейса	Цели и задачи кейса в развитии коммуникативных навыков	Ожидаемый результат по итогам сценария
МУК	ИБС	Обеспечение комплаенса по диагностике и лечению	Пациент соглашается на дальнейшее обследование и лечение
КазНМУ	ХОБЛ	Формирование навыка активного слушания при сборе анамнеза	Пациент рассказал историю болезни полно и достоверно
СЗГМУ	Боль в животе	Коммуникации при физикальном обследовании	Пациент соглашается на физикальное обследование
ТюГМУ	Вакцинация пациента с сопутствующим заболеванием	Информирование и планирование медицинской процедуры	Убедить пациента сделать вакцинацию от COVID-19, несмотря на наличие сопутствующего заболевания
СГМИ	Консультирование женщин фертильного возраста на предмет современных контрацептивных средств	Информирование женщин для осознанного принятия решения	Женщины владеют необходимыми знаниями и навыками для принятия решения по использованию контрацептивных средств
ТМА	Отказ от вакцинации	Информирование пациента о безопасности вакцинации	В результате эффективного взаимодействия врача и пациента достигается комплаенс и пациент соглашается на вакцинацию



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

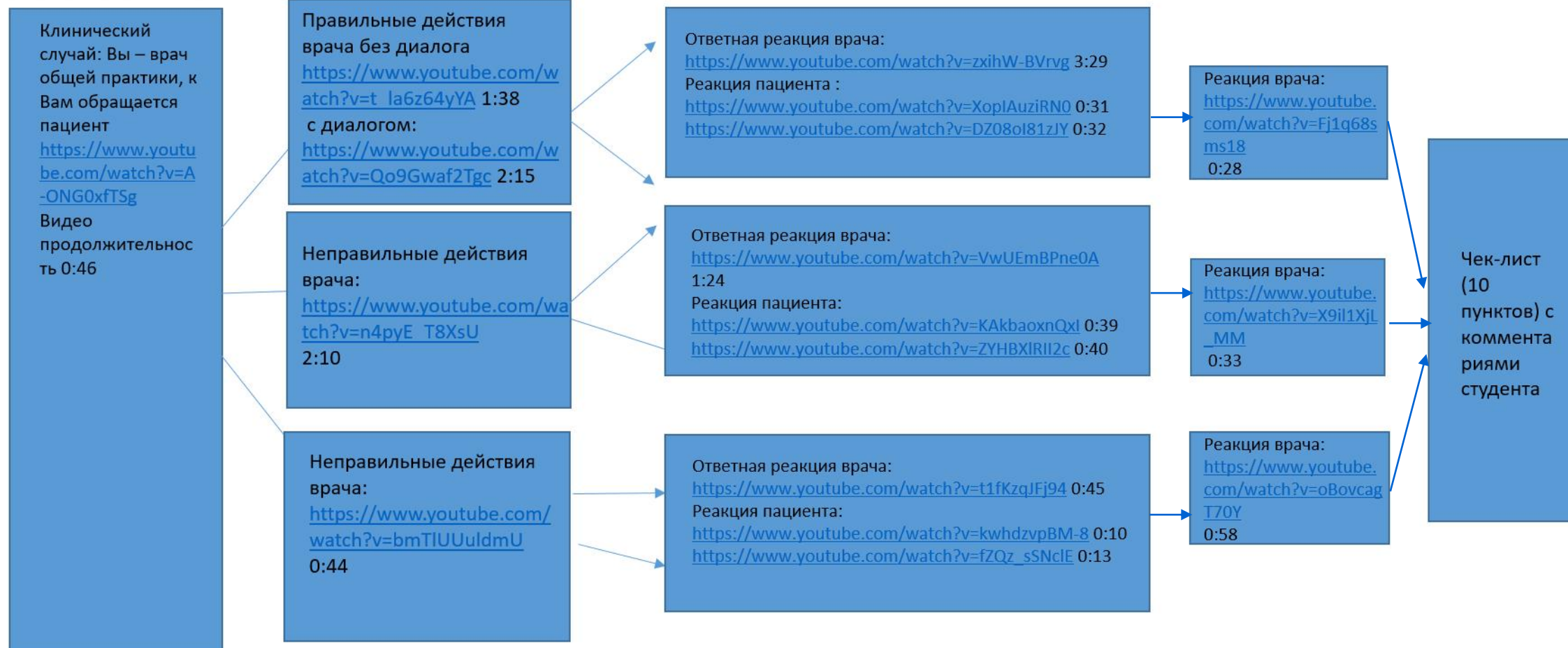
The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein

Схема кейса



Действующее
лицо- ВРАЧ
Видео (2 мин)

Действующее
лицо- ПАЦИЕНТ
Видео (3 мин)





Цели и задачи обучения



демонстрировать знания
пациент-центрированного
подхода на основе модели
Калгари –Кембридж через
групповую дискуссию



демонстрировать навыки
самостоятельного
изучения по методологии
перевернутого класса



применять навыки пациент-
центрированного подхода
при работе со
стандартизированным
пациентом



применять навыки ведения
дискуссии и
межличностного общения

Структура проведения занятия

Методика «Перевернутый класс» (Flipped classroom)



№1 этап	№2 этап	№3 этап
До классная работа (Pre-class) -изучение предоставленного материала (видеолекция, кейс OpenLab, методические рекомендации, таблицы, классификации)	Работа в классе (In-class) 2 часа	После классная работа (Class-out) - 3 часа написание эссе - 3 часа организация видео - 1 час на обратную связь 7 часов





Структура проведения занятия для тьютора

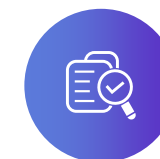
До классная работа (Pre- class)	Работа в классе (In-class)	После классная работа (Class-out)
Подготовить ресурсы на платформе Padlet	Обсуждение клинического кейса на платформе OpenLabyrinth	Проверка рефлексивного эссе Moodle
Предоставить доступ к видео клинического кейса	Обратная связь и подведение итогов (20%) Дебрифинг и обратная связь на платформе Google forms	Просмотр видео медицинского интервью Moodle
Ознакомиться с комментариями к кейсу		Оценивание студентов

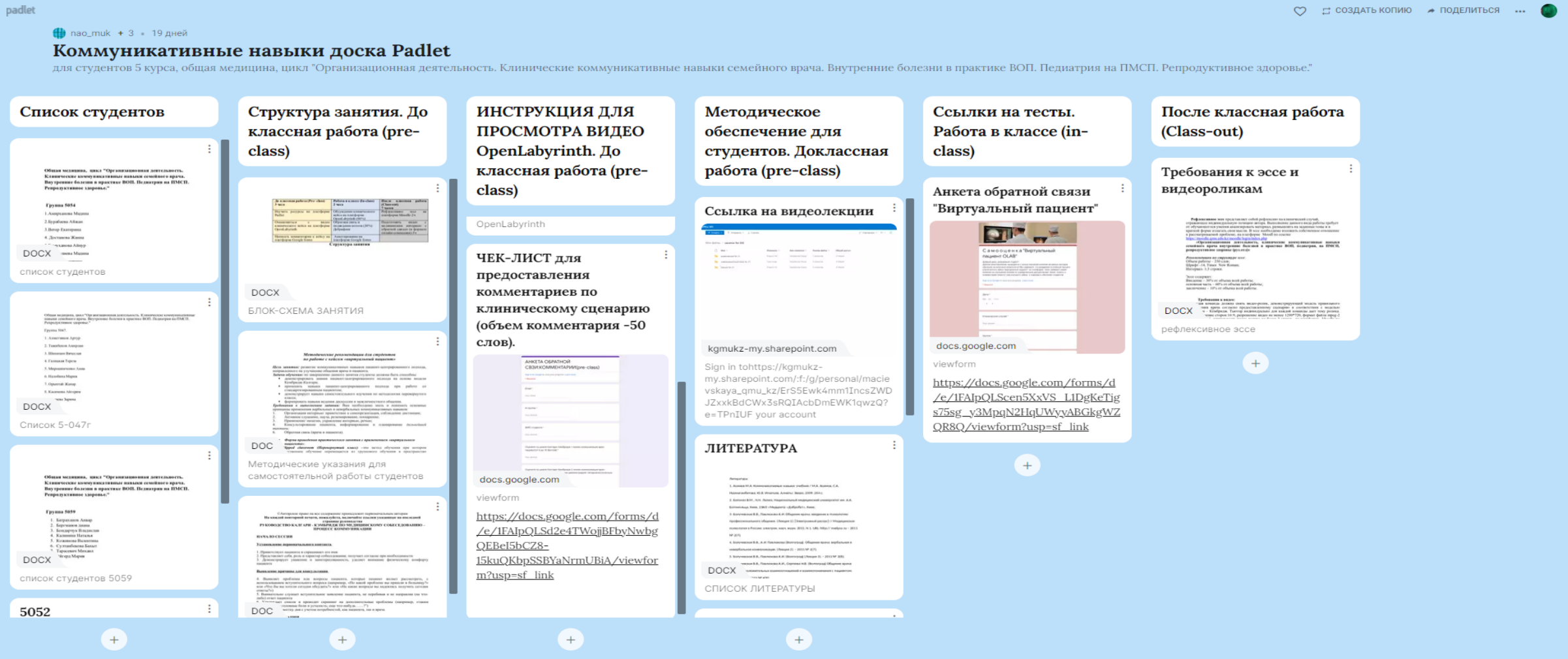




Структура проведения занятия для студента

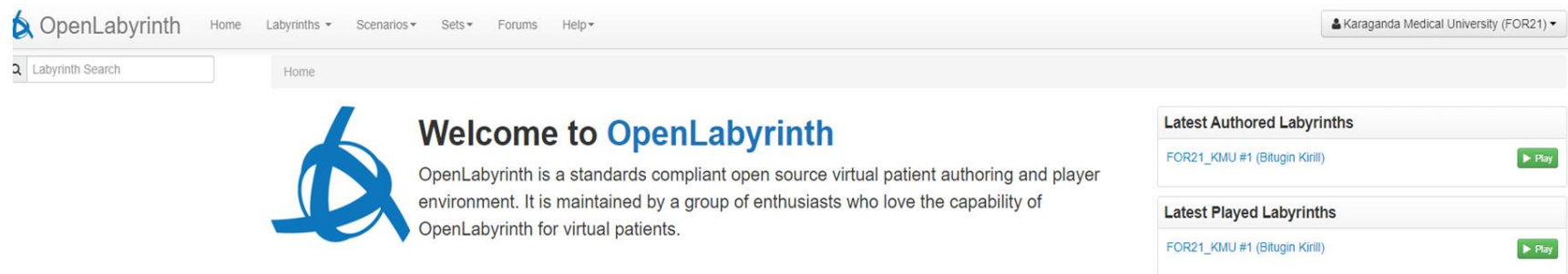
До классная работа (Pre-class)	Работа в классе (In-class)	После классная работа (Class-out)
Знакомится с учебными материалами Padlet	Обсуждение клинического кейса на OpenLabyrinth	Написание рефлексивного эссе
– просмотр видео клинического кейса	Обратная связь и подведение итогов (20%)	Подготовка видео медицинского интервью
– Написание комментария к кейсу	Дебрифинг и обратная связь (анкетирование) Google forms	







Платформа OpenLabyrinth



Клинический случай

Вы – врач центральной районной больницы.



Дальнейшее развитие событий:

Первичный сбор анамнеза (1 вариант)

Первичный сбор анамнеза (2 вариант)

Первичный сбор анамнеза (3 вариант)

ЧЕК ЛИСТ IN-CLASS

для студентов 5 курса, общая медицина, цикл "Организационная деятельность. Клинические коммуникативные навыки семейного врача. Внутренние болезни в практике ВОП. Педиатрия на ПМСП. Репродуктивное здоровье."

dinaraaimbetova77@gmail.com (без совместного доступа)
Сменить аккаунт
* Обязательно

Группа *

Мой ответ

Ф.И.О. экзаменуемого *

Мой ответ

	0	1	2	3	4	5	6	7
Организация интервью: приветствие и самопрезентация, соблюдение дистанции	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Активное слушание (пауза, резюмирование, поощрение)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Применение								

До классная работа (Pre-cla

- около 40 % студентов не оставляют **комментарии**.
- 60% ответов не получены от общего числа комментариев.
- **главная проблема** – студенты не применяли критерии модели Калгари-Кембридж.
- Наблюдается тенденция отсутствия четких выводов и конструктивных ответов в комментариях.
- отсутствие комментариев – студенты мотивируют «чрезмерной» занятостью по основной дисциплине, отсутствием необходимости и дополнительной мотивации в комментировании.
- Тьюторы объясняют отсутствие мотивации прекрасного комментирования у студентов неотработанной системой оценивания и низкой заинтересованностью у студентов.



Активный метод обучения





Самооценка студентов

- 87% студентов оценивают подготовку к занятию на 4,5 баллов.
- 92 % демонстрируют групповые навыки и активное обсуждение
- 75% студентов демонстрировали высокий уровень анализа случая и навыки предоставления обратной связи.
- Подавляющее количество студентов достаточно высоко оценивают собственные навыки критического мышления.
- Из сильных сторон кейсов отмечают наглядность разновидностей коммуникации врача и пациента, и возможность объективно оценить и увидеть со стороны недостатки в поведении врача.
- Из слабых сторон кейсов отмечают в основном технические неполадки: неудобная навигация в структуре OpenLabyrinth, низкое качество аудио и картинки; однообразие сюжетных линий коммуникаций, большое количество профессиональных ошибок в «оптимальных» диалогах.
- Большинство студентов высоко оценивают уровень своей вовлеченности в кейс и отмечают ценность в познании нового опыта.
- 87 % студентов считают, что смогли бы адаптировать знания и опыт, полученные на занятиях в дальнейшей клинической практике.
- 91% студентов во время работы in-class испытывали исключительно позитивные чувства, только 9%-периодически испытывали тревогу, стыд, нервозность



Пилот кейсов

Студенты на самом деле нашли некоторые незначительные ошибки/неправильные связи даже на том пути, который мы считали хорошим, и студенты сами предложили создать видео после урока общения без замеченных ими ошибок



Послеклассная работа

- 5 видеороликов коммуникации «врач–пациент»
- Рефлексивное эссе
- Студенты в полной мере применяли навыки, полученные на занятиях и ответственно подошли к выполнению задания.
- В видео были учтены и проработаны все проблемные аспекты коммуникаций.
- **Проблемы:** отсутствие навыка написания эссе (отсутствие структурированности, стилистики, рефлексии) .



Интеграция виртуального пациента, перевернутого класса и пациент- центрированного подхода в обучении



Диссеминация и устойчивость проекта

[Контакты](#)[Главная](#)[О Проекте](#)[Новости И События](#)[Визибильность](#)[Результаты](#)[Контакты](#)

https://for21.eu/?page_id=20&lang=ru

Формирование компетенций врача 21 века: обучение навыкам пациент-центрированного общения

Цель проекта **FOR21** – стимулировать разработку учебных программ для медицинских вузов, а также образовательных стратегий, методов и инструментов, направленных на формирование коммуникативной компетенции, социальной ответственности, пациент-ориентированной коммуникации.





Выводы

Целесообразность внедрения данной методологии в образовательный процесс не оставляет сомнений



Для данной дисциплины необходимо пересмотреть расписание и выделить определенные часы, независимые от других дисциплин

Фасилитатор должен иметь медицинское образование и практический опыт общения с пациентом.

По мнению студентов для дальнейшего совершенствования данной методологии необходимо пересмотреть и внести изменения в видеокейсы (ХОБЛ, Вакцинация ТМА, планирование семьи), доработать методы оценки и получения обратной связи, упростить анкету In-class

Студенты предлагают заменить съемку видео и написание эссе на работу со стандартизированным пациентом под наблюдением фасилитатора



Спасибо за внимание

2022

Г. Караганда, тел.+77015908826,

kemelova@qmu.kz

Кемелова Гульшат Сейтмуратовна