

АКТУАЛЬНОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ОБЩЕНИЮ С ПАЦИЕНТАМИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

УДК 378.14:614.253.8

Е.В. Дьяченко*Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация*

В статье представлено обоснование актуальности внедрения в образовательные программы медицинского вуза практико-ориентированного обучения клиническому общению с пациентами.

Ключевые слова: клиническое общение с пациентами, практико-ориентированное обучение, медицинский вуз.

ACTUALITY OF INTRODUCTION OF PRACTICAL ORIENTED TRAINING OF COMMUNICATION WITH PATIENTS IN THE MEDICAL UNIVERSITY

E.V. Dyachenko*Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation*

The article presents the argumentation of the introduction of practical oriented training in clinical communication with patients in the educational programs of medical university.

Keywords: clinical communication with patients, practical oriented training, medical university.

В паспорте приоритетного проекта «Обеспечение здравоохранения квалифицированными специалистами» («Новые кадры современного здравоохранения») заявлена цель — обеспечение отрасли квалифицированными специалистами для оказания качественной медицинской помощи [1]. Валидным индикатором качества выступает количество жалоб пациентов в отношении оказанных медицинских услуг. При анализе структуры жалоб было выявлено: «90% конфликтов возникает из-за неумения или нежелания врача объяснить пациенту или его близким информацию о состоянии здоровья» [2].

Навыки клинического общения в сочетании с практическими навыками врача и клиническим мышлением составляют содержание профессиональной деятельности медицинского работника. Если развитие клинического мышления, основанного на знаниях и аналитических навыках, возможно на теоретических моделях, например ситуационных задачах, то практические и коммуникативные навыки можно сформировать только в процессе практико-ориентированного обучения.

Исторически подобные навыки приобретались врачами «у постели больного», т.е. непосредственно на практике, под супервизией. Однако на современном этапе развития практического здравоохранения (оптимизация клинических баз, сокращение коечного фонда, соблюдение прав и безопасности пациентов и т.д.) практическая подготовка будущих врачей концептуально изменяется. Формирование умений и отработка навы-

ков переносятся в максимально приближенную к реальности, но все же искусственную и, что немаловажно, безопасную и контролируруемую образовательную среду, именуемую симуляционной средой обучения.

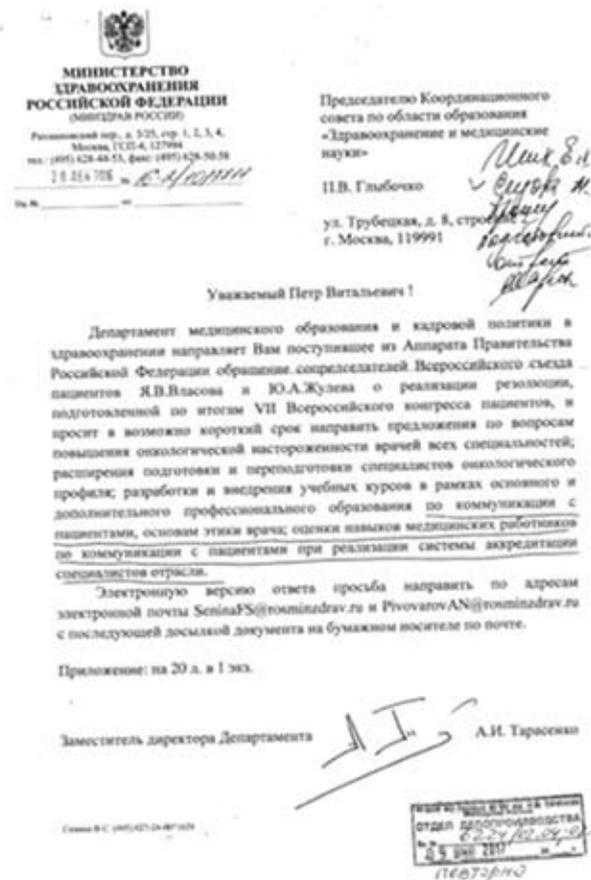
Существуют ли симуляционные технологии для отработки навыков общения с пациентами? Лучшие практики медицинского образования современной Европы, Соединенных Штатов Америки, Китая сочетают техническую (оборудование) и пациент-центрированную (пациент-актер) симуляцию для одновременного формирования как практических, так и коммуникативных навыков у будущих медицинских работников.

Симуляционная технология формирования коммуникативных и практических навыков врача, именуемая «стандартизированный пациент», начиная с 2014 года проходит апробацию и внедрение в основные образовательные программы Уральского государственного медицинского университета.

Актуальность данного инновационного практико-ориентированного образовательного модуля обусловлена следующими обстоятельствами.

Во-первых, практическая и коммуникативная компетентность как выпускников медицинских образовательных организаций, так и практикующих медицинских работников не соответствуют ожиданиям и потребностям пациентов.

Так, на VII Всероссийском конгрессе пациентов, состоявшемся 09.11.2016 г., собравшем 424 делегата из 76 регионов России, а также предста-



— готовность к коммуникации ...для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

— готовность к сбору и анализу жалоб пациента, его анамнеза ...в целях распознавания состояния ...заболевания (ПК-5);

— готовность к обучению пациентов и их родственников (ПК-15);

— готовность к просветительской деятельности ...ЗОЖ (ПК-16).

В-третьих, введение профессиональных стандартов и изменение процедуры допуска специалистов к профессиональной деятельности — аккредитации специалистов.

В Стратегии инновационного развития Российской Федерации на период до 2020 г. §4.5. Развитие кадрового потенциала медицинской науки «...до 2020 года запланирована разработка профессиональных стандартов, которые позволят сформировать единые подходы к определению уровня квалификации медицинских и фармацевтических работников, необходимого для занятия профессиональной деятельностью. Будет создана и внедрена система аккредитации медицинских и фармацевтических специалистов, которая позволит осуществлять персональный допуск специалистов к конкретному виду профессиональной деятельности с учетом приобретенных в ходе обучения компетенций ...что позволит повысить качество подготовки медицинских и фармацевтических специалистов, снизить уровень дефицита медицинских кадров и, как следствие, повысить качество предоставляемых гражданам Российской Федерации медицинской помощи и фармацевтических услуг» [5, с. 195].

В-четвертых, неудовлетворенность субъектов образовательного процесса (обучающихся, преподавателей), а также непосредственно работодателей (в частности, экспертов процедуры аккредитации специалистов) уровнем практической подготовленности выпускников.

Результаты мониторинга удовлетворенности обучающихся качеством обучения, ежегодно осуществляемого Управлением системы менеджмента качеством УГМУ, аккредитационно-симуляционным центром, и анкетирование экзаменуемых/аккредитуемых, проходивших объективный структурированный клинический экзамен (OSKE) в 2015, 2016, 2017, 2018 годах (n=351) в рамках процедур ГИА и ПСА (рис. 1).

О необходимости повышения уровня практической подготовленности выпускников ежегодно отзываются представители работодателя. Так, председатели комиссии ГИА отмечают данное замечание в обсуждаемых на Ученых советах УГМУ отчетах о результатах ГИА.

вителей Государственной Думы и Совета Федерации РФ, Министерства здравоохранения РФ, Росздравнадзора, ФОМС, Администрации Президента РФ, Общественной палаты РФ и др., обсуждался широкий круг вопросов, отразившийся в резолюции конгресса. Одним из пунктов последней было обращение представителей Лиги пациентов РФ к органам исполнительной власти с предложением «...разработки и внедрения учебных курсов в рамках основного и дополнительного профессионального образования по коммуникации с пациентами, ...оценки навыков медицинских работников по коммуникации с пациентами при реализации системы аккредитации специалистов отрасли» [3].

Во-вторых, актуальность обусловлена изменением требований государства к качеству практической подготовки будущих врачей и медицинских работников.

Федеральные государственные образовательные стандарты в медицинском образовании (поколение ФГОС 3+) ориентированы на результаты освоения основных образовательных программ высшего образования. Так, ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ №95, 09.02.2016 г.) определяет следующие виды компетенций, предусматривающих владение медицинским работником навыками эффективного общения с пациентами [4]:

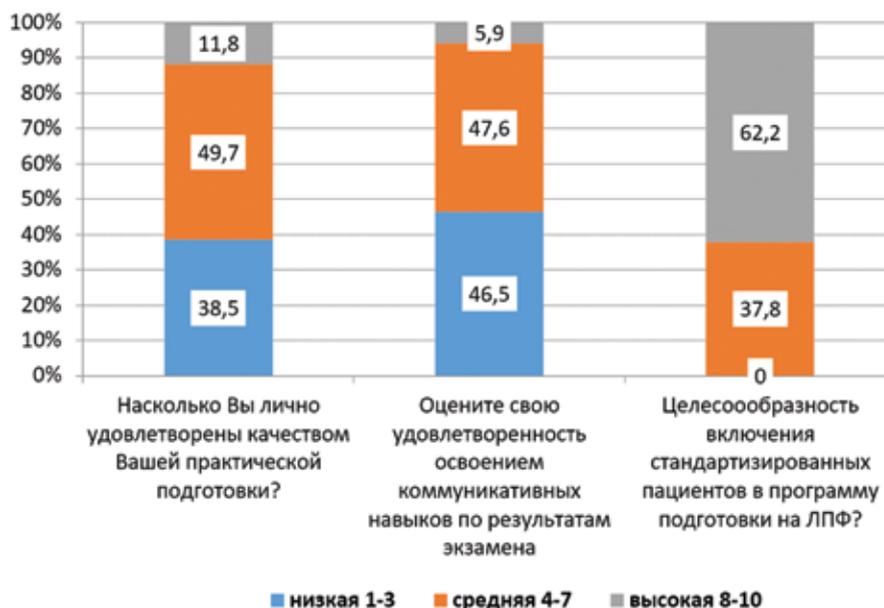


Рис. Удовлетворенность выпускников лечебно-профилактического факультета практической подготовленностью для работы с пациентами, в %, n = 264. Опрос: июнь 2016 г. (оценки выпускников до прохождения обучения навыкам общения в рамках подготовки к ГИА)

Обозначенные вызовы диктуют необходимость пересмотра научно-методических и структурно-организационных подходов в области практико-ориентированного обучения в медицинском вузе:

— концептуальный переход при обучении коммуникации с пациентом с патерналистской модели медицинской / фармацевтической консультации на партнерскую, или пациент-ориентированную модель оказания медицинской помощи [6];

— внедрение в образовательные программы всех уровней подготовки в медицинском вузе сквозных практико-ориентированных симуляционных циклов, включающих совместную отработку практических и коммуникативных навыков врачей и медицинских работников;

— создание на базе аккредитационно-симуляционного центра медицинского вуза организационной структуры, обеспечивающей и сопровождающей формирование и оценку профессиональных навыков общения у врачей и медицинских работников.

Литература

1. Паспорт приоритетного проекта Правительства Российской Федерации «Новые кадры современного здравоохранения» Официальный сайт Правительства России [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://government.ru/projects/selection/640/>.
2. Аналитика на официальном сайте Лиги защитников пациентов [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://ligap.ru/articles/analitika/osoben/pravo>.
3. Резолюция VII Всероссийского конгресса пациентов, 09.11.2016 г., Москва [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.patients.ru/kongress/vii-vserossiyskiy-kongress-patsientov-rezoliutsii/rezoliutsiia-vii-kongressa-patsientov>.
4. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ №95, 09.02.2016 г.) [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://fgosvo.ru/news/21/1807>.
5. Аналитический центр при Правительстве РФ «Стратегия инновационного развития Российской Федерации до 2020 г.» Режим доступа: <http://ac.gov.ru/files/attachment/4843.pdf> Режим доступа: <http://ac.gov.ru/projects/public-projects/04840.html>.

Сведения об авторе

Дьяченко Елена Васильевна — кандидат психологических наук, доцент, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Адрес для переписки: al-dyachenko@yandex.ru