На наш взгляд, самым оптимальным симуляционным обучением была бы компьютерная симуляция, как категория моделирования виртуальной реальности и реальных процессов в обучении с эффектом присутствия непосредственно на рабочем месте.

Выводы

Внедрение симулятора виртуальной реальности (СВР) в образовательный процесс позволит повысить качество подготовки специалистов, отвечающих за соблюдение требований по организации оборота наркотических средств и психотропных веществ при осуществлении медицинской деятельности. В настоящее время для реализации этой задачи в ЧОУ ДПО «Академия медицинского образования им. Ф.И. Изометцева» ведутся переговоры с разработчиками СВР.

Материал поступил в редакцию 06.08.2021

Received August 06, 2021

Симулированный пациент или пациент-робот в обучении врачей профессиональному общению — единство противоположностей

Simulated Patient or Patient-Robot in Teaching Doctors Professional Communication — Unity of Opposites

Дьяченко Е.В.

Dyachenko E.V.

Уральский государственный медицинский университет,
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russian
Federation

Аннотация

Исследования показывают, что обучение коммуникации у «постели пациента» («на рабочем месте») является более эффективным, если предварительно обучающиеся освоили симуляционный цикл общения врача с пациентом. Технологии различны: виртуальные и симулированные пациенты, пациенты-роботы. Какие обучающие задачи позволяют они решить? Возможно ли эффективное обучение врачей профессиональному общению с привлечением виртуальных пациентов и пациентов-роботов?

Abstract

Research shows that bedside communication training (in the workplace) is more effective if trainees have mastered the doctor-patient simulation cycle. The technologies are different: virtual and simulated patients, robotic patients. What learning tasks can they solved? Is it possible to effectively train doctors in professional communication with the involvement of virtual patients and robotic patients?

Актуальность

Симуляция (моделирование) занимает особое место в обучении навыкам профессионального общения. Симуляция позволяет в безопасной как для обучающегося, так и для пациента образовательной среде осваивать будущему врачу этапы процесса медицинской консультации, отрабатывать эффективные действия в трудных коммуникативных ситуациях («трудный пациент», «плохие новости», «общение с родственниками пациента»), проверять результаты своих решений и действий, получая обратную связь в ходе симуляционного занятия, а также многократно практиковать и изменять свои решения, не рискуя навредить пациенту. Симуляция имеет множество преимуществ в качестве инструмента обучения в редких или рискованных ситуациях, включая возможность многократной и безопасной практики в течение более длительных периодов, чем это возможно в реальной жизни. Моделирование клинической ситуации позволяет ввести в обучение четкое измерение результатов освоения навыков общения с помощью проверенных систем оценки. Участники в безопасных симулированных условиях берут на себя роли, принимают решения, предпринимают

действия и испытывают последствия своих действий, не нанося вреда пациенту.

Подходы к классификации симуляции при обучении навыкам общения можно разделить по основанию «предмет обучения» (или «чему учить?»). Что подлежит усвоению на данном симуляционном цикле? Содержание общения с пациентом как раздел клинической медицины (знание нозологий, структуры сбора жалоб и анамнеза и т.д.) или процесс общения (эффективные приемы ведения медицинской консультации для решения профессиональных задач повседневной практики: как наиболее эффективно провести расспрос пациента и/или разъяснение информации в ограниченное время, как провести трудные консультации и т.д.)?

По признаку используемых технологий (модальностей) можно выделить следующие подходы к симуляционному обучению навыкам общения: ролевые игры, симулированные пациенты (лица, обученные реалистично имитировать клинические случаи), компьютерное (экранное, виртуальное) моделирование и роботы-пациенты.

Привлечение симулированных пациентов в отработку коммуникации обладает наибольшими дидактическими возможностями для обучения навыков общения и является широко распространенной обучающей технологией во всем мире. Участие симулированного пациента в обучении врачей процессу профессионального общения позволяет отрабатывать эффективные способы и приемы сбора информации при расспросе пациента, её структурирования, разъяснения медицинской информации и выстраивания отношений с пациентом и др. Симулированный пациент помогает отработать эффективные приемы и способы ведения медицинской консультации, которые помогают врачу решить задачу — как наиболее эффективно провести расспрос пациента / разъяснение информации, организовать «трудные» консультации и т.д.

Компьютерный (виртуальный, электронный, экранный) пациент, используемый для отработки навыков общения, не существует в реальном мире — вместо живого человека со студентом общается компьютерная программа, коммуникация с которой может быть реализована различными способами: на экране смартфона, компьютера или сенсорного экрана-стола, очков виртуально-дополненной или виртуальной реальности. Раздел коммуникативных навыков представлен в них не самым широким образом, по сути, ограничиваясь сбором жалоб и анамнеза — структурированным расспросом.

Когда компьютерный пациент выходит за рамки виртуальной среды, получает физическую осязаемую оболочку, то принято говорить о коммуникативных роботах-симуляторах пациента. Робот выражает простые эмоции, распознает речь и ведёт диалог по заданному сценарию, оценивает правильность вопросов обучающегося и предпринятые клинические решения: диагноз, назначения и направления на обследования.

Цель

Цель внедрения робота-пациента — «тестирование» идеи соединить в работе навыки расспроса пациента (навыки процесса сбора жалоб и анамнеза) и навыки решения клинических кейсов (аналог этапа решения ситуационных задач в аккредитации).

Материалы и методы

В Уральском ГМУ с осени 2020 г. в рамках сквозного образовательного модуля по навыкам общения с пациентом для студентов 4-го курса в производственной практике (n=250) и ординаторов 1-го и 4-го семестров обучения (n=160) в симуляционном цикле был привлечён робот-пациент (ВиртуБот, ВиртуМед).

Результаты

Из наблюдений. 1. Выработка эффективных коммуникативных навыков с участием робота возможна через усвоение именно алгоритма расспроса. Этот факт принципиально отличает обучение навыкам с участием симулированного пациента, когда эффективное действие обучающийся «нащупывает» через инсайт, методом проб и ошибок, обратной связи.

2. На имеющемся этапе развития программного обеспечения высокореалистичных роботов-симуляторов формирование коммуникативных навыков доступно скорее в области содержания общения (т.е. информации из области клинической медицины), нежели его процесса (приёмов и способов взаимодействия с пациентом).

Выводы

Ориентация на два ключевых параметра, на мой взгляд как автора, позволит реализовать задачу обучения — как эффективно общаться с пациентом, а не что именно его спрашивать. Первое — внедрение технологий по типу «нейросеть», позволяющих реализовать всё лингвистическое многообразие общения. Второе — опора в программном обеспечении робота на конкретную модель медицинской консультации и её надёжную доказательную базу.

Материал поступил в редакцию 06.08.2021

Received August 06, 2021

Опыт обучения стандартизированных пациентов в России

Experience in teaching standardized patients in Russia

Золотова Е.Н., Боттаев Н.А., Серкина А.А., Дьяченко Е.В., Самойленко Н.В., Сизова Ж.М.

Zolotova E.N., Bottaev N.A., Serkina A.A., Dyachenko E.V., Samoilenko N.V., Sizova Zh.M.

Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова, г. Москва, Российская Федерация. Институт электронного медицинского образования, г. Москва, Российская Федерация. Аккредитационно-симуляционный центр Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова, г. Москва, Российская Федерация

I.M.Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow, Russian Federation. Institute of Electronic Medical Education, Moscow, Russian Federation. Accreditation and Simulation Center of the I. M. Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow, Russian Federation

Аннотация

Оценка коммуникативных навыков в процедуре аккредитации реализуется в симулированных условиях при участии стандартизированного пациента (СП). СП — это симулятор клинической истории. СП в аккредитации — это стандарт поведения: одинаковые условия для всех аккредитуемых, строгое следование клиническому сценарию, дозированный рассказ сценария строго в соответствии с коммуникативными действиями аккредитуемого (действия по чек-листу). Подготовка СП в России на данный момент — это непрерывный сложный процесс. В тезисах представлены результаты проведённой работы.

Abstract

The assessment of communication skills in the accreditation procedure is carried out in simulated conditions with the participation of a standardized patient (SP). SP is a clinical history simulator. A standardized patient in accreditation is a standard of behavior: the same conditions for all accredited, strict adherence to the clinical scenario, a dosed story of the scenario strictly in accordance with the accredited' communicative actions (actions according to the checklist). The preparation of a joint venture in Russia at the moment is a continuous complex process. The theses present the results of the work carried out.

Актуальность

Впервые станция по коммуникативным навыкам была введена в качестве пилотного проекта в процедуру аккредитации на этапе специалитета в 2016 году, а как обязательный

компонент допуска к профессии в процедуре аккредитации специалистов (ординатура и ДПО) с 2018 года. К 2021 году станция по оцениванию коммуникативных навыков врача в симулированных условиях на практико-ориентированном этапе первичной специализированной аккредитации включена в 48 клинических специальностей из 95. В связи со значительным увеличением количества аккредитуемых ведётся непрерывная работа по подготовке лиц, реализующих роль стандартизированного пациента на станции по коммуникативным навыкам.

Цель

Цель исследования — представить информацию о работе по подготовке стандартизированных пациентов для потребностей аккредитации отечественных медицинских специалистов.

Материалы и методы

Обучение стандартизированных пациентов в России на данный момент проводится пятью тренерами на двух площадках: Сеченовский Университет (Москва) и Уральский государственный медицинский университет (Екатеринбург). Подготовка пациентов проводится в тренинговом формате. Продолжительность тренинга 8 часов, работа проводится как офлайн, так и онлайн. По окончании занятия участники тренинга, освоившие компетенцию «стандартизированный пациент в аккредитации специалистов», получают свидетельство от Методического центра аккредитации специалистов, дающее право работать на станции по коммуникативным навыкам в течение 1-го года. По прошествии этого времени курсанту необходимо пройти повторное обучение для актуализации свидетельства по данной компетенции.

Результаты

Общее число участников тренинга по обучению работе в роли стандартизированного пациента на двух площадках с 2019 по 2021 гг. составило 737 человек. Итоговое число включает участников, проходивших тренинг повторно для подтверждения навыков. За 2019 год прошли обучение 252 человека, за 2020 — 288 чел., за 2021 — 203 чел. Количество аккредитуемых (уровень подготовки — ординатура и профессиональная переподготовка), успешно прошедших оценивание по станции коммуникативных навыков за 2019 год составило 5484 человека, за 2020 год — 18053 чел., за 2021 год — 24915 чел.

Выводы

Станция оценки коммуникативных навыков врача является обязательным компонентом процедуры специализированной аккредитации медицинских специалистов в России. Вероятнее всего данная тенденция будет сохраняться и развиваться в ближайшие годы как в направлении увеличения клинических специальностей, в которых будет присутствовать данная станция, так и увеличения количества коммуникативных станций со стандартизированным пациентом в рамках одной клинической специальности. В связи с этим фактом, актуальной становится задача по увеличению «пула» тренеров для обучения стандартизированных пациентов для потребностей аккредитационных процедур. Вариантом решения является обучение стандартизированных пациентов на аккредитационных площадках тренеров, прошедшими тренинг тренеров и получивших свидетельство на реализацию образовательной деятельности по данной профессиональной компетенции.

Материал поступил в редакцию 06.08.2021

Received August 06, 2021