
ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ СБОРА ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ОТ УЧАСТНИКОВ ПРОЕКТА «ШКОЛА ОНКОПАЦИЕНТА».

О ПРОЕКТЕ.

Проект «Школа онкопациента» реализовывался Фондом «Медицина 2.0» с февраля по июль 2023 года, при поддержке Фонда президентских грантов на базе онкологических стационаров ЛДЦ МИБС. В рамках проекта для пациентов проводились занятия, на которых участникам предоставлялась информация относительно видов лечения онкологических заболеваний, отложенных последствий и побочных эффектов от лечения, а также о видах психологической поддержки для онкологических пациентов. Занятия были разбиты на обучающие циклы, длительность которых была рассчитана исходя из средней длительности пребывания пациентов в онкологическом стационаре. Длительность одного занятия составляла 1,5 часа. Каждый обучающий цикл включал в себя 5 занятий с различными специалистами, от химиотерапевта до равного консультанта. В общей сложности было проведено 30 занятий в рамках 6-ти обучающих циклов. При этом циклы были направлены на две целевые аудитории: взрослые онкопациента и родители детей с онкологическим диагнозом. Соответственно было проведено 2 цикла обучающих мероприятий для родителей и 4 цикла обучающих мероприятий для взрослых пациентов. Занятия и для взрослых, и для родителей имели свою специфику.

Каждый обучающий цикл для взрослых пациентов включал в себя:

- Занятие с врачом-онкологом по теме «Общие вопросы диагностики и лечения онкологических заболеваний»
- Занятие с радиотерапевтом по теме «Лучевая терапия: подготовка, побочные эффекты и реабилитация»
- Занятие с хирургом по теме «Хирургическое лечение онкологических заболеваний: показания, противопоказания, подготовка и восстановление»
- Занятие с онкопсихологом по теме «Необходимость комплексной психологической поддержки онкопациентов».
- Занятие с равным консультантом по теме «Жизнь с онкологическим диагнозом»

Каждый обучающий цикл для родителей детей с онкологическим диагнозом включал в себя:

- Занятие с педиатром по теме «Общие вопросы диагностики и лечения онкологических заболеваний»
- Занятие с детским радиотерапевтом по теме «Лучевая терапия: подготовка, побочные эффекты и реабилитация»
- Занятие с детским хирургом по теме «Хирургическое лечение онкологических заболеваний: показания, противопоказания, подготовка и восстановление»
- Занятие с анестезиологом по теме «Плюсы и минусы анестезии при лучевой терапии»
- Занятие с онкопсихологом по теме «Необходимость комплексной психологической поддержки для детей с онкологическим диагнозом и их родителей».

РЕЗУЛЬТАТЫ СБОРА ОБРАТНОЙ СВЯЗИ.

По каждому занятию производился сбор обратной связи. Основной целью сбора обратной связи от участников являлось повышение качества обучающих мероприятий и адаптация подаваемой информации к потребностям участников. Обратная связь собиралась как при помощи анкет обратной связи, так и посредством прямого диалога с участниками занятий. Всем участникам предлагалось до и после, оценить свои знания по теме каждого занятия, а также работу ведущего. Помимо этого, в анкетах обратной связи необходимо было указать пол и возраст участника. Данные о региональной принадлежности в рамках обратной связи не собирались. Оценка производилась по 5-ти балльной шкале, где 5 баллов - максимальная оценка и 1 балл – минимальная соответственно.

За время работы проекта обучение прошло 106 человек, из которых 74 человека – это взрослые пациенты и 32 человека – родители детей, с онкологическим диагнозом, Средний возраст участников составил 41 год (самый молодой участник – 28 лет, самый старший – 82 года). Из 100% участников 88% составили женщины и 12% мужчины. 100% участников циклов обучения для родителей составляли женщины.

ХИМИОТЕРАПИЯ.

Исходя из результатов опроса средний уровень знаний по вопросам, связанным с химиотерапевтическим лечением, составил **3** балла. При этом только **8 %** участников, отметили, что, по их мнению, они обладают полным спектром знаний о формах химиотерапевтического и 12,5% отметили, что обладают полным спектром знаний о побочных эффектах и отложенных последствиях от химиотерапии. В целом у участников был более высокий уровень знаний относительно видов химиотерапевтического лечения – **3.4** балла, уровень знаний о побочных эффектах и отложенных последствиях был немного ниже – **3.1** балла и **3.2** балла соответственно. По итогам обучения уровень знаний участников повысился на **18 %**. А средний уровень удовлетворенности участников работой ведущего занятий составил **4.52** балла.

РАДИОТЕРАПИЯ.

Исходя из результатов опроса участников занятий средний уровень знаний по вопросам, связанным с радиотерапевтическим лечением, составил **3** балла. **4 %** участников, отметили, что, по их мнению, они обладают полным спектром знаний о радиотерапии, включая виды радиотерапии, побочные эффекты и отложенные последствия. В целом у участников был более высокий уровень знаний относительно побочных эффектов от радиотерапевтического лечения – **3.4** балла, уровень знаний о видах радиотерапии и отложенных последствиях был немного ниже – **3** балла. По итогам обучения уровень знаний участников повысился на **15 %**. А средний уровень удовлетворенности участников работой ведущего занятий был немного ниже, чем у химиотерапевта **4.48** балла.

ХИРУРГИЯ.

Исходя из результатов опроса участников занятий средний уровень знаний по вопросам, связанным с радиотерапевтическим лечением, составил **3.4** балла. **14 %** участников, отметили, что, по их мнению, они обладают полным спектром знаний о хирургическом лечении онкологических заболеваний. Один из участников свои знания после занятий оценил ниже, чем до. По итогам обучения уровень знаний участников повысился на **6 %**. А средний уровень удовлетворенности участников работой хирурга, проводившего занятия, составил **4.48** балла.

ПСИХОЛОГИЯ.

Исходя из результатов опроса участников занятий средний уровень знаний по вопросам, связанным с аспектами психологической помощи в процессах связанных с лечением онкологических заболеваний, был несколько выше, чем по другим темам и составил **3.6** балла. **33 %** участников, отметили, что, по их мнению, они обладают полным спектром знаний об аспектах доступной им психологической помощи. По итогам обучения уровень знаний участников повысился на **17 %**. А средний уровень удовлетворенности участников работой психолога, проводившего занятия, составил **4.43** балла, что немного ниже, чем у других ведущих. Данное обстоятельство можно связать с более высоким уровнем знаний участников по вопросам психологической помощи при онкологических заболеваниях. При этом основным запросом по результатам занятий с психологом у участников было получение психологической поддержки после прохождения лечения.

РАВНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ.

Исходя из результатов опроса участников занятий средний уровень знаний по вопросам, связанным с ролью равного консультирования в процессах, связанных с лечением онкологических заболеваний, составил **3.4** балла. **28 %** участников, отметили, что, по их мнению, они обладают полным спектром знаний о равном консультировании и роли равного консультанта в процессе лечения и реабилитации. По итогам обучения уровень знаний участников повысился на **22 %**.

А средний уровень удовлетворенности участников работой равного консультанта, проводившего занятия, составил **4.52** балла.

По итогам коммуникаций с участниками занятий в процесс обучения вносились коррективы, было увеличено время на блок свободного обсуждения («Вопрос-ответ»), что позволило сделать занятия более живыми и повысить удовлетворенность участников процессом обучения.

Общее эмоциональное состояние участников школы онкопациента менялось в позитивном ключе и данное обстоятельство можно связать с тем фактором, что в процессе обучения снижался уровень тревожности за счет заполнения пробелов в знаниях участников относительно их заболевания и процесса лечения. При этом на момент начала занятий пациенты воспринимали саму идею Школы онкопациента с недоверием. Можно предположить, что это было связано с тем, что ранее участники не сталкивались с подобным форматом подачи информации об их заболевании.

ВЫВОДЫ

В целом уровень знаний участников в процессе прохождения Школы онкопациента повышался. Пациенты, посещавшие занятия получали новые знания относительно своего заболевания, лечения и его последствий. Таким образом можно сделать вывод о том, что обучение дает результаты. При этом, исходя из результатов оценки обратной связи от участников проекта, формат подачи информации недостаточно адаптирован под целевую группу.

Участники занятий обладали высоким уровнем знаний относительно видов лечения онкологических заболеваний и соответственно небольшим ростом уровня информированности по этим вопросам (6%).

Учитывая тот факт, что более 60% пациентов оценивали свои знания по вопросам, связанным с лечением и его последствиями не выше 3 баллов, можно сделать вывод что в целом пациенты при поступлении в стационар имеют достаточно невысокий уровень знаний относительно радио- и химиотерапии, равному консультированию и психологической поддержке при онкологических заболеваниях, поэтому необходимость в таких занятиях с пациентами сохраняется.

Мировая практика лечения онкологических заболеваний включает в себя, помимо радио- и химиотерапии, и также хирургического вмешательства, равное консультирование, группы самопомощи, школы пациента и психотерапию. Из результатов обратной связи видно, что участники проекта достаточно хорошо знакомы с такими инструментами, как психотерапия и равное консультирование, при этом их реакция на участие в школе пациента, говорит о том, что данный формат работы является для них новым.

Также стоит отметить, что в процессе получения информации относительно лечения онкологических заболеваний и его последствий, уровень тревожности пациентов

снижался. При этом повышение информированности можно назвать незначительным. А значит процесс обучения нуждается в адаптации.

РЕКОМЕНДАЦИИ

Исходя из информации, полученной при обработке анкет обратной связи, можно сделать следующие рекомендации:

1. Существует потребность в подаче информации максимально доступным для участников языком. Необходимо адаптировать информационный блок, включая визуальный контент, таким образом, чтобы он был более доступен для понимания слушателей
2. Учитывая тот факт, что уровень удовлетворенности обучением и информированности у участников возрос после того, как было увеличено время на вопросы, необходимо увеличить блок свободного обсуждения, так, чтобы его длительность равнялась длительности информационного блока.
3. Учитывая рекомендации по увеличению продолжительности блока свободного обсуждения (блок «Вопрос-ответ»), необходимо увеличить длительность занятий.
4. Исходя из результатов сбора обратной связи уровень знаний участников относительно видов лечения онкологических заболеваний достаточно высок, имеет смысл больше сосредоточить обучение на вопросах, связанных с преодолением побочных эффектов и отложенных последствий лечения, а также дополнить обучение темой реабилитации после прохождения лечения.
5. Перед началом циклов обучения необходимо более подробно информировать пациентов о формате работы школы пациента и о тех условных выгодах, которые они получают в результате обучения для того, чтобы, в том числе, повышать их уровень мотивации.