



Обучение навыкам общения с пациентом: *«Кто на капитанском мостике»?*

д.м.н., проф. Н.С. Давыдова;
специалист МАСЦ, психолог Н.В. Самойленко

Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург
2021



Обучение навыкам общения с пациентом

расчет 2021



Николаев Эдуард Константинович



1935 - 2010

Заслуженный деятель науки,
действительный член российской
Академии Медико-Технических Наук
(АМТН), доктор медицинских наук,
профессор

Заведующий кафедрой анестезиологии
и реаниматологии

(1974 - 2005)

Проректор по научной работе
СГМИ-УГМА

**Основоположник научной школы
анестезиологов-реаниматологов
на Урале**



Участники программы

**Коммуникативные навыки специалистов здравоохранения:
основные подходы и принципы формирования в медицинском вузе**
10-15 ноября 2014 года



ГИА 2015 г.

**Решение гибридных задач в
процедуре ГИА с участием
симулированных пациентов**

РСОТ 2021

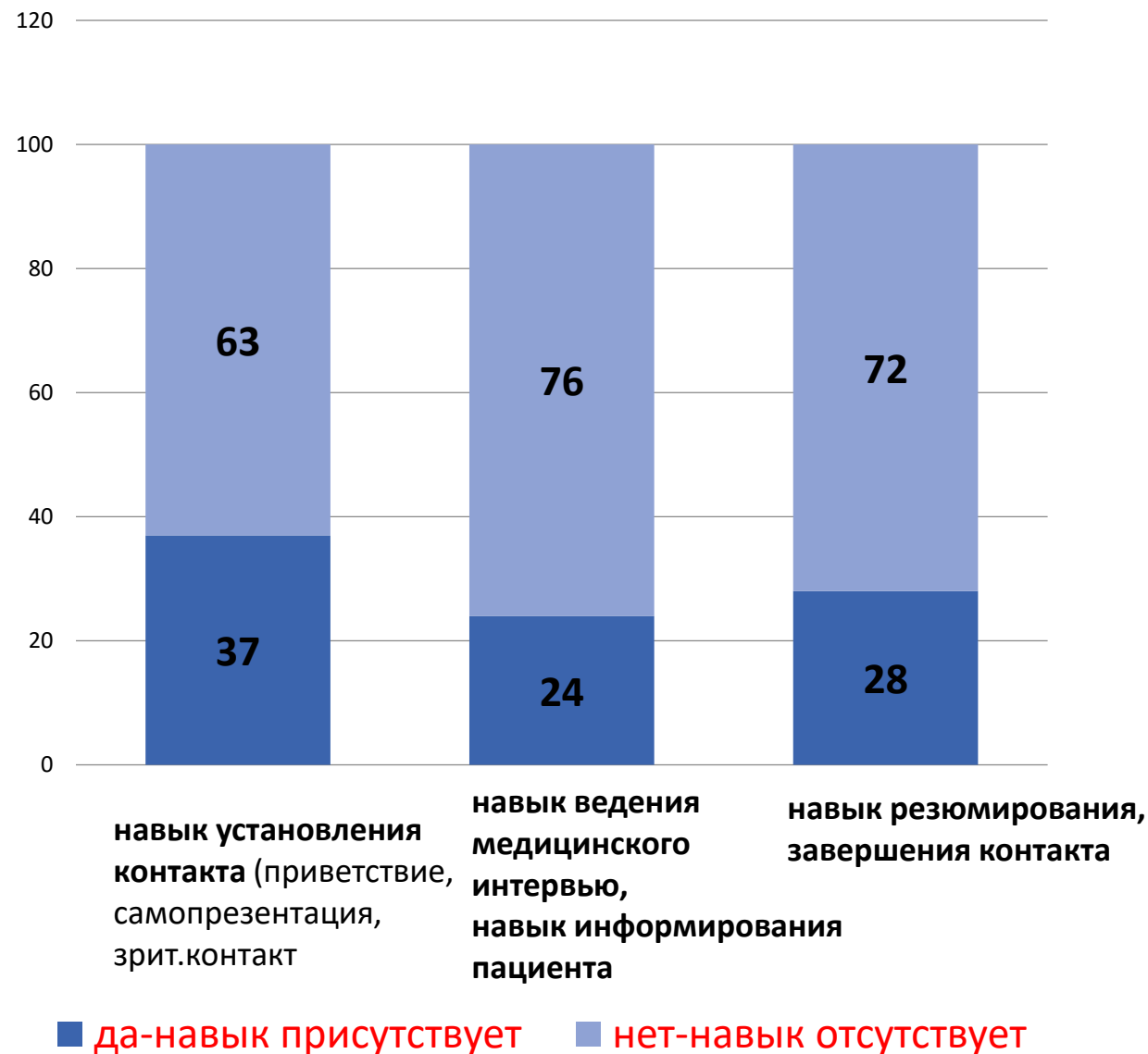
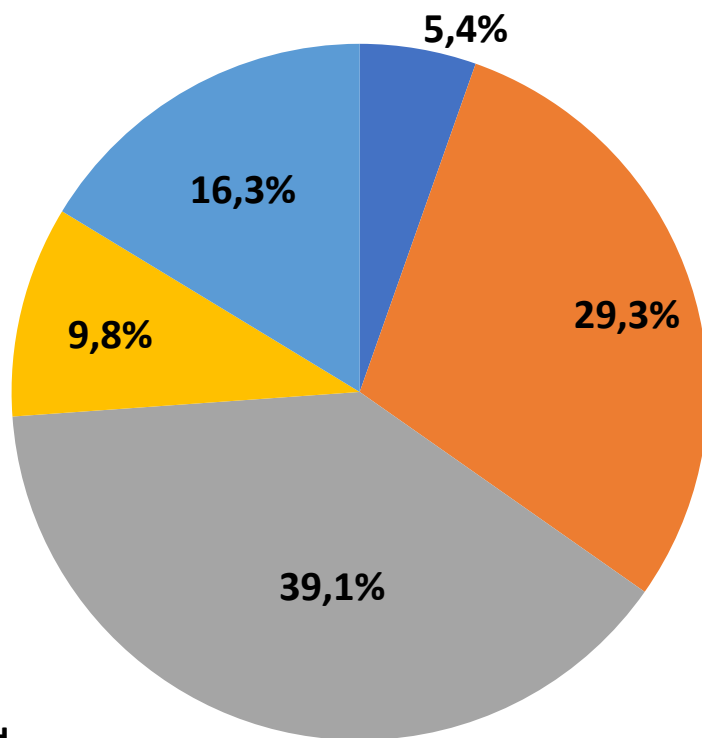




Результаты- 2015 г.

Результаты дискуссии об инструментах повышения качества высшего образования в России

- Увеличение объема финансирования вузов
- Современный профессиональный менеджмент в управлении вузом
- Практико-ориентированный подход к обучению
- Развитие исследований мирового уровня
- Переход на образовательные онлайн платформы





АПРОБАЦИЯ

РСТЕД 2021

OSKE-ОЦЕНКА НАВЫКОВ ОБЩЕНИЯ:

симуляция амбулаторного приема участкового врача-терапевта



ПСА-2019, 2020, 2021 г.

ПАС-2018 г.

ПАС-2017 г.

ГИА-2016 г.

ГИА-2015 г.

Методика

«стандартизированный пациент»



ПАС-2017,2018
результаты пилота
(специалитет)

НАВЫКИ ОБЩЕНИЯ ВРАЧА – это инструменты
клинически значимых исходов.....



ОШИБКИ!!!

✓«Подгоняют» расспрос о жалобах под диагноз;
диагноз первичен, жалобы пациента - вторичны

✓1 из 9 выпускников в расспросе пациента вышел на **ключевой симптом** - онконастороженность при анемическом синдроме

✓Ни один выпускник не показал адекватную симптоматику дальнейшую «маршрутизацию» пациента

✓отсутствует системный подход к симптомокомплексу в расспросе пациента

✓уверенная демонстрация этиологии и патогенеза при **неуверенном / неудовлетворительном следовании клиническим рекомендациям** в ходе медицинской консультации.

2019 год

Уральский ГМУ
станция «Сбор жалоб и анамнеза на приеме врача.....»

Специальность	Кол-во аккредитуемых	Успешно сдали (в % от кол-ва аккредитуемых)
Общая врачебная практика	4	75%
Неврология	16	100%
Онкология	18	44,4%
Педиатрия	11	81,8%
Терапия	16	87,5%
Кардиология	4	75%



видение

расчет 2021

**Студенты, ординаторы + преподаватель-клиницист+
симулированный пациент**

Педагоги, психологи, клиницисты

**Методология, методическое обеспечение
(клинические кейсы, технологии)**

Педагоги, психологи, клиницисты

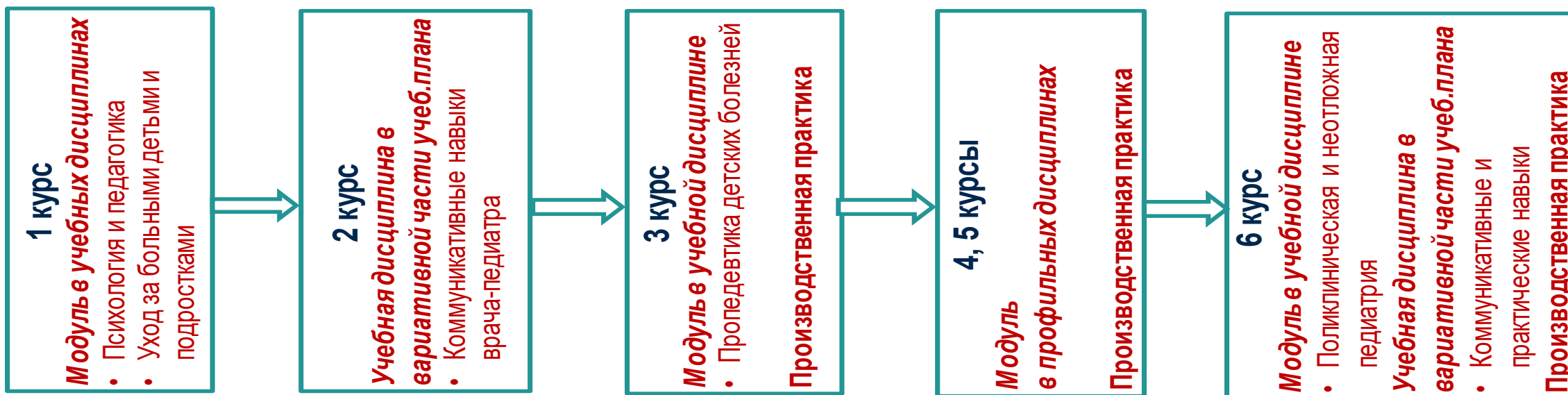
Обучение профессорско-преподавательского состава вуза

**Рабочая
программа**

образовательный модуль
КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ
в ОПОП ВО *Педиатрия*

проект

уровень СПЕЦИАЛИТЕТ



уровень ОРДИНАТУРА

РПД Психолого-педагогическое направления работы с детьми, подростками и их родственниками, 72 ч.



**Результаты исследования
2017-2020 гг. n=50**

ВРАЧ

**Р
Е
А
Л
Ь
Н
О
Г
О**
п
а
ц
и
е
н
т
а
о
б
р
а
з

*грубый
несправедливый
эгоистичный
раздражительный
одинокий
интуитивный
враждебный
возбудимый
напряженный
скрытый
нерешительный*

**И
Д
Е
А
Л
Ь
Н
О
Г
О**
п
а
ц
и
е
н
т
а
о
б
р
а
з

*уверенный
спокойный
независимый
расслабленный
добросовестный
уступчивый
определенный
открытый
энергичный
рациональный*

ПАЦИЕНТ

МЕДИЦИНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ



Результаты исследования 2017-2020 гг. n=387

1 курс

- ✓ представления о пациенте диффузные, разнонаправленные
- ✓ проявление **доминирования и самонадеянности** во взаимоотношениях с пациентами
- ✓ внутриличностный конфликт (состояние «интенсивной тревоги») связан с идеализированными, иллюзорными представлениями о врачебной деятельности



6 курс

- ✓ представления о пациенте упорядочены в форме типичного (грубый, эгоистичный раздражительный) и идеального пациента (уверенный, спокойный, независимый)
- ✓ поведение неосознанно направленно **на защиту от пациента**, а не на оказание ему медицинской помощи (стремление обособиться от пациента, что проявляется в сопротивлении во взаимоотношениях)



Результаты исследования
2017-2020 гг. n=387

1 курс

✓склонность к манипулятивному поведению в форме **обладания, властвования, принуждения, подавления, либо проявление любви, заботы, опеки, угождения пациенту**



6 курс

✓активизируются защитные механизмы поведения:
доминирование, обесценивание, авторитарность



Результаты исследования
2017-2020 гг. n=387

РАССТЕД 2021

1 курс

- ✓ пациент перестает быть «равным» субъектом взаимодействия, становясь его объектом

6 курс

- ✓ проявление во взаимодействии с пациентом своей самости и идентичности, стремление к автономности и самостоятельности в выборе тактики, методов лечения пациента, вне зависимости от его мнения и выбора относительно состояния своего здоровья

*противоречие с пациент-ориентированной парадигмой оказания
медицинской помощи*



ВЫВОДЫ

РАССТЕД 2021

**На каждом этапе
обучения навыкам общения
с пациентом –
своей *КАПИТАН***



ВЫВОДЫ

РСС 2021



«Не должно лечить болезнь по одному только ее имени, а должно лечить самого больного, его состав, его органы, его силы»

Мудров М.Я. (1776-1831 гг.)



ФГБОУ ВО «Уральский государственный
медицинский университет»
Минздрава России



Благодарим за внимание!

Давыдова Н.С. д.м.н., проф., руководитель лаборатории коммуникативных навыков
МАСЦ УГМУ

Самойленко Н.В. психолог, специалист по учебно-методической работе МАСЦ УГМУ,
сертифицированный симулированный\стандартизированный пациент