



# Коммуникативные навыки врача при первичной аккредитации специалистов - результаты Пилотного проекта в Красноярском ГМУ имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого

И.о. ректора,  
проректор по учебной работе,  
проф. Никулина С.Ю.

Зав. кафедрой – центром  
симуляционных технологий,  
доц. Таптыгина Е.В.

Зав. кафедрой кл. психологии и  
психотерапии с курсом ПО  
проф. Логинова И.О.



# КАКОГО РАБОТНИКА ХОЧЕТ ВИДЕТЬ РАБОТОДАТЕЛЬ?

с развитыми  
квалификационными  
навыками



с развитым  
эмоциональным  
интеллектom и soft skills



**СПЕЦИАЛИСТ**



«Мягкие навыки» («soft skills») – это набор личностных характеристик, повышающих эффективность взаимодействия с другими людьми в рабочем пространстве и эффективность работы

Среди наиболее востребованных работодателями «soft skills» являются:

1. **Коммуникативные** (аудирование, устные, письменные). Умение слушать, писать, говорить эффективно
2. Аналитические/исследовательские навыки: способность оценить ситуацию, учитывать различные точки зрения, искать информацию, определять ключевые вопросы, которые нужно решить.
3. Компьютерная грамотность.
4. Гибкость / адаптивность / управление несколькими приоритетами.
5. Межличностные способности: способность ладить с коллегами, вдохновлять других на участие в работе, разрешать конфликты с сотрудниками, работать в команде.
6. Лидерство / навыки управления: способность взять на себя ответственность и управлять своими сотрудниками.

Работодателю нужны надежные, честные сотрудники, понимающие, когда следует обсудить ход и варианты решения вопроса, а когда четко следовать инструкциям



# ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело

В результате освоения программы специалитета у  
выпускника должны быть сформированы:

общепрофессиональные  
компетенции  
(ОПК 11)

общекультурные  
компетенции (ОК 8)

профессиональные  
компетенции (ПК 22)

41 компетенция у  
выпускника

Компетенция		Количество дисциплин
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению.	76
ОК-2	Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.	1
ОК-3	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития для формирования гражданской позиции.	3
ОК-4	<b>Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.</b>	<b>21</b>
ОК-5	<b>Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.</b>	<b>73</b>
ОК-6	Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.	6
ОК-7	Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	17
ОК-8	<b>Готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</b>	<b>21</b>
ОПК-1	<b>Готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</b>	<b>51</b>
ОПК-2	<b>Готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для разрешения задач профессиональной деятельности.</b>	<b>5</b>
ОПК-3	Способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности.	6
ОПК-4	<b>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.</b>	
ОПК-5	Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности и предотвращения профессиональных ошибок.	
ОПК-6	Готовностью к ведению медицинской документации.	33
ОПК-7	Готовностью к использованию основных естественнонаучных понятий и методов естественных наук для решения профессиональных задач.	14
ОПК-8	Готовностью к применению знаний о свойствах опасных веществ и их комбинаций при выполнении профессиональных задач.	36
ОПК-9	Способностью анализировать функциональных, физиологических состояний и физиологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	39
ОПК-10	Готовностью к применению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.	9
ОПК-11	Способностью использовать основы профессиональной деятельности для решения профессиональных задач.	27

**ОК4, ОК5, ОК8, ОПК1, ОПК2, ОПК4 напрямую связаны с формированием нетехнических навыков (soft skills)**

Компетенция		Количество дисциплин
ОПК-2	<b>Готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для разрешения задач профессиональной деятельности</b>	5



## Коммуникативная компетентность врача



Повышение уровня медицинской помощи и профессиональной успешности врачей связано с развитием речемыслительной деятельности и коммуникативной компетентности специалиста

«Опытный специалист вызывает доверие, излагает свои мысли доступно, умеет выслушать и дать ясные и понятные советы, а главное — точно определить те проблемы, которые привели пациента к врачу»  
О. Ю. Сударева

В.М. Бехтерев: «Если больному после разговора с врачом не становится легче, то это не врач»

Современные студенты вузов имеют серьёзные проблемы с устным изложением материала в силу простого неумения грамотно выражать мысли

# Профессиональный стандарт (трудовые функции)

- ▶ Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.)
- ▶ А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза



## Проверяемые компетенции

Коммуникативные навыки – общение с пациентом

## Продолжительность работы станции

<b>0,5' – ознакомление с заданием (брифинг)</b>	<b>0,5'</b>
7,5' – предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	8'
1' – приглашение перейти на следующую станцию	9'
1' – смена аккредитуемых	10'



# Организация работы станции «Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача терапевта-участкового»

Стандартизированные пациенты - студенты 5 курса специальности  
«Клиническая психология»

## Преподаватели:

- кафедры клинической психологии и психотерапии с курсом ПО: дПсн, профессор Логинова О.И, кпн, доцент Кононенко И.О., кПсн, доцент Живаева Ю.В.
- кафедры-центра симуляционных технологий: кмн, доцент Таптыгина Е.В., ассистент, тренер Коновец Л.Н.





# Всесторонняя оценка аккредитуемых

Член  
аккредитационной  
комиссии

Клинические  
психологи

Оценка

Стандартизированный  
пациент

Тренер



17. Оценочный лист (чек-лист)

17.1. Краткая версия оценочного листа (чек-листа)

№	Действия аккредитуемого	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установление контакта: Приветствие	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Забота о комфорте пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Самопрезентация	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Согласие на рассказ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Идентификация личности пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Расспрос: Открытый вопрос (вначале)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Начало расспроса с фразы «На что жалуетесь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Слушание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обобщение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Скрининг	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Учёт мнения пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Использование открытых вопросов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Предложение своих вариантов ответов на заданные вопросы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Серия вопросов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Выстраивание отношений в процессе общения: Зрительный контакт	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Перебивание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Обращение к пациенту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Комментирует и оценивает поведение пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Поза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Эмпатия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Выдерживание пауз	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Фасцилитация ответа пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Результат коммуникации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Уточняющие вопросы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АК \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Отметка о внесении в базу (ФИО) \_\_\_\_\_

17.2. Развернутая версия оценочного листа (чек-листа)

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Устанавливает контакт:		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
1. Приветствие	зрел взаимодействует с пациентом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2. Забота о комфорте пациента	создание, где можно расслабиться, куда положить вещи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3. Самопрезентация	представляет себя - ФИО	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	выясняет свою роль	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	объясняет характер консультации (как встречи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4. Согласие на рассказ	согласен, нет на возражениях у пациента по прояснению вопроса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5. Идентификация личности пациента	ПРОСИТ НАЗВАТЬ ФИО пациента, ГОД РОЖДЕНИЯ (Фамилия)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Расспрос:		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6. Открытый вопрос (вначале)	«Что произошло Вас?» или «Что бы Вы хотели обсудить сейчас?» или «С чем пришли?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7. Начало расспроса с фразы «На что жалуетесь?»	Использование открытого вопроса «На что жалуетесь?» или «Что Вас беспокоит?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8. Выслушивает пациента	Вы перебивает	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9. Обобщает сказанное пациентом	Уточняет сказанное пациентом для подтверждения правильности своего понимания того, что говорит пациент; формулирует пометки параллельно или задает вопросы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10. Скрининг	Предлагает помощь для выявления других (второстепенных, скрытых) проблем через вопрос «Что еще беспокоит?» «Есть еще что беспокоит?» при этом использует формулировку «Есть ли еще что-то?» «Что еще беспокоит?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11. Учёт мнения пациента	Спрашивает, с чем пациент согласен свое состояние, не предлагает варианты ответа	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12. Использование открытых вопросов	при сборе информации о часто конкретном, например «Расскажите об это подробнее», «Что можете рассказать об этой проблеме?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13. Предложение своих вариантов ответов на заданные вопросы	задает вопрос, предлагает варианты для выбора ответа	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14. Серия вопросов	задает несколько вопросов подряд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Выстраивание отношений в процессе общения:		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15. Зрительный контакт	не имеет возможности времени в течение всего расспроса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16. Перебивание	высокоинтенсивно выслушивает (решает), у твоей фразы, которая не могут быть рассмотрены как уточняющие вопросы или фасцилитация раскрытия пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17. Обращение к пациенту	Обращение по имени (фамилию отчеству)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18. Комментирует и оценивает поведение пациента	высказывает комментарии в форме обобщения, дает рекомендации об усилении, образует вытекающие из выслушанности обратной реакции и т.д.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19. Выдерживание пауз	когда пациент выдалого высказал - дает возможность продолжить	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20. Поза	выслушивает пациента, не отрываясь от задачи, след и т.п.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21. Эмпатия	демонстрирует позитивную чужды, сопережив, проблемы и т.п.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22. Фасцилитация ответа пациента	помогает пациенту сформулировать, повторными, переформулировать, не без уточнения вопросов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	высказывает встречивающий список проблемы пациента,	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23. Результат коммуникации	полноценной сформулировать верную диагностическую гипотезу и обеспечить удовлетворенность пациента беседа	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Уточняющие вопросы		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24. Активная эмпатия	Задав вопрос о переживаниях заболевания, госпитализации, трудных ситуациях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25. Социальная эмпатия	Задав вопрос о базовых условиях, характера работы, условиях проживания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26. Семейный анамнез	Задав вопрос о наличии заболеваний у ближайших родственников, в том числе генетических	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Email: fantomkurs@gmail.ru Методический центр аккредитации специалистов Стр. 12 из 14

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЗ)

27. Физиологический анамнез	Задав вопрос о состоянии правых нижних конечностей, размахом и соотношением их при движении	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28. Атеросклеротический анамнез	Задав вопрос о наличии атеросклероза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29. Общепатологические симптомы	Задав вопрос о наличии боли, температуры, сна, аппетита, утомляемости или потери веса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30. Сердечно-сосудистая система	Задав вопрос о наличии симптомов, характерных для заболевания сердечно-сосудистой системы - боли в груди, одышка, отеки, парфуритические отеки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31. Дыхательная система	Задав вопрос о наличии симптомов, характерных для заболевания дыхательной системы - боли в груди, одышка, кашель, мокрота	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32. Пищеварительная система	Задав вопрос о наличии симптомов, характерных для заболевания пищеварительной системы - изжога, тошнота, рвота, диспепсия, запоры, боли в животе, изменение стула	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33. Мочевыделительная система	Задав вопрос о наличии симптомов, характерных для заболевания мочевыделительной системы - частота мочеиспускания, изменение цвета мочи, боли	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34. Центральная и периферическая нервная система	Задав вопрос о наличии симптомов, характерных для заболевания нервной системы - головная боль, головокружения, шаткость сознания, нарушение чувствительности или движений	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АК \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Отметка о внесении в базу (ФИО) \_\_\_\_\_

Примечание:

ОБРАЩАЕМ ВНИМАНИЕ. ЧЕК-ЛИСТ это НЕ АЛГОРИТМ.

ЧЕК-ЛИСТ - это ПРАВИЛЬНЫЕ и НЕПРАВИЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ОЦЕНКЕ, структурированные таким образом, который удобен для проведения аккредитационного экзамена.

СВЕДЕНИЯ ОБ АЛГОРИТМЕ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ИЗ РАЗДЕЛА 12 данного паспорта, а также на соответствующих тренингах.

Участник не может (а, следовательно, не должен) на 100% выполнять данное задание, впрочем, также как и в реальной жизни. Оценивается степень стремления к этому.

Прокладкой балл обеспечивает удовлетворительную степень стремления на данный момент развития этого направления.

# Чек-лист тренера

# Чек-лист члена аккредитационной КОМИССИИ

## Оценочный чек-лист стандартизированного пациента

№ п/п	Оцениваемый параметр	Да	Нет
1	Забота о комфорте пациента	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Согласие на рассказ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Зрительный контакт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Персонифицированные обращения к пациенту	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Активное слушание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Учёт мнения пациента	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ИТОГО	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Чек-лист стандартизированного пациента



# Чек-листы с оценкой экспертов

Оценочный чек-лист представитель здравоохранения (член аккредитационной комиссии)

№ п/п	Действия аккредитуемого	Да	Нет
1	Установление контакта: Приветствие	41	2
2	Забота о комфорте пациента	34	9
3	Самопрезентация	40	3
4	Согласие на распрос	18	25
5	Идентификация личности пациента	42	1
6	Распрос: Открытый вопрос (начало)	42	1
7	Начало распроса с фразы «На что жалуетесь?»	18	25
8	Слушание	43	0
9	Обобщение	18	25
10	Скрининг	12	31
11	Учет мнения пациентов	33	10
12	Использование открытых вопросов	29	14
13	Предложение своих вариантов ответов на заданные вопросы	20	23
14	Серия вопросов	30	13
15	Выстраивание отношений в процессе общения: Зрительный контакт	41	2
16	Перебивание	41	2
17	Обращение к пациенту	42	1
18	Комментирует и оценивает поведение пациента	25	18
19	Попа	40	3
20	Эмпатия	32	11
21	Выдерживание пауз	43	0
22	Фасцилиация ответа пациента	25	18
23	Результат коммуникации	19	24
24	Уточняющие вопросы	28	15

Оценочный чек-лист (психологи)

№ п/п	Действия аккредитуемого	Да	Нет
1	Установление контакта: Приветствие	43	0
2	Забота о комфорте пациента	32	11
3	Самопрезентация	36	7
4	Согласие на распрос	12	31
5	Идентификация личности пациента	40	2
6	Распрос: Открытый вопрос (начало)	41	2
7	Начало распроса с фразы «На что жалуетесь?»	43	2
8	Слушание	41	2
9	Обобщение	13	29
10	Скрининг	27	16
11	Учет мнения пациентов	15	28
12	Использование открытых вопросов	36	6
13	Предложение своих вариантов ответов на заданные вопросы	17	26
14	Серия вопросов	32	11
15	Выстраивание отношений в процессе общения: Зрительный контакт	40	3
16	Перебивание	3	40
17	Обращение к пациенту	12	31
18	Комментирует и оценивает поведение пациента	5	38
19	Попа	35	8
20	Эмпатия	23	20
21	Выдерживание пауз	21	22
22	Фасцилиация ответа пациента	12	31
23	Результат коммуникации	21	22
24	Уточняющие вопросы	39	4

Клинические психологи

Оценочный чек-лист тренера (сотрудник кафедры-центра симуляционных технологий)

№ п/п	Действия аккредитуемого	Критерии оценки	Да	Нет
1	Установление контакта: Приветствие	При встрече с пациентом	43	0
2	Забота о комфорте пациента	Соблюдает ли нормы расположения, куда положить вещи	50	13
3	Самопрезентация	Приветствие себя - ФИО Имя отчество Обязательный маршрут маршрута (на имя пациента)	38 34 9	0
4	Согласие на распрос	Согласие, нет ли возражений у пациента на проведение опроса	7	36
5	Идентификация личности пациента	Прочитайте ФИО пациента, ГОД РОЖДЕНИЯ (год рождения)	11	32
6	Распрос: Открытый вопрос (начало)	«Что привело Вас?» или «Что бы хотели обсудить сегодня?» или «С чем пришли?»	43	0
7	Начало распроса с фразы «На что жалуетесь?»	Использование открытого вопроса «На что жалуетесь?» или «Что Вас беспокоит?»	43	0
8	Слушание	Без перебивания	28	15
9	Обобщение	Направляет внимание пациента на выстраивание направленности своего повествования, что говорит пациент, предлагает пациенту обобщить или добавить	17	26
10	Скрининг	Предпринимает попытки для выявления других (взрослые, дети, родители) проблем через вопросы «Есть ли проблемы?», «Еще ли, что беспокоит?» При этом используют формулировки «Вы можете сказать, что еще беспокоит?» и формулировки «Есть ли какие-либо проблемы?»	27	16
11	Учет мнения пациентов	Спрашивает, с чем пациент считает свое состояние, не предлагая варианты ответа	9	34
12	Использование открытых вопросов	При сборе информации и чужих комментариев, например «Расскажите об этом подробнее», «Что можете рассказать об этом подробнее»	26	17
13	Предложение своих вариантов ответов на заданные вопросы	Задает вопрос, предлагает варианты для выбора ответа	15	28
14	Серия вопросов	Задает несколько вопросов подряд	27	16
15	Выстраивание отношений в процессе общения: Зрительный контакт	Задает несколько вопросов подряд	33	10
16	Перебивание	Не имеет поводов прерывать и менять тему распроса	38	5

17	Обращение к пациенту	Обращение по имени (фамилия отчество)	7	36
18	Комментирует и оценивает поведение пациента	Высказывает согласие с позитивным обращением, дает рекомендации об улучшении, обращает внимание на нежелательность поведения пациента	7	36
19	Выдерживание пауз	Делает паузы, не отрывая от мысли	14	29
20	Попа	Демонстрирует понимание чувств, эмоций, проблем и сл	20	23
21	Эмпатия	Помогает пациенту описать, переживания, настроения, переформирование, не быт, переживания, вопросы	7	34
22	Фасцилиация ответа пациента	Высказывает альтернативные способы решения проблемы	20	23
23	Результат коммуникации	Инициализирует формулировать верную диагностическую гипотезу	12	31
24	Уточняющие вопросы	Используется уточняющие вопросы без цели	10	33
25	Социальный анамнез	Задает вопросы о перенесенных заболеваниях, госпитализациях, травмах, операциях	34	9
26	Семейный анамнез	Задает вопросы о близких родственниках у близких родственников, в том числе генетических	27	16
27	Фармакологический анамнез	Задает вопросы о лечении приеме медикаментов, реакция и осложнения на их применение	34	9
28	Аллергический анамнез	Задает вопросы о наличии аллергии	26	17
29	Общественно-личностные анамнезы	Задает вопросы о наличии боден, злоупотребление, употребление, употребление и другие	27	16
30	Сердечно-сосудистая система	Задает вопросы о наличии симптомов характерных для заболеваний сердечно-сосудистой системы (боль в груди, одышка, сердцебиение, головокружение, обмороки)	32	11
31	Дыхательная система	Задает вопросы о наличии симптомов, характерных для заболеваний дыхательной системы (кашель, одышка, боль в груди, хрипы)	25	18
32	Пищеварительная система	Задает вопросы о наличии симптомов, характерных для заболеваний пищеварительной системы (диспепсия, тошнота, рвота, запоры, диарея, боли в животе, вздутие)	26	17
33	Мочеполовая система	Задает вопросы о наличии симптомов, характерных для заболеваний мочеполовой системы (боли, частые мочеиспускания, жжение и зуд, кровь в моче)	14	29
34	Центральная периферическая системы	Задает вопросы о наличии симптомов, характерных для заболеваний центральной периферической системы (головная боль, головокружение, потеря сознания, дроби, нарушение зрения, онемение конечностей)	13	30

Тренер

Стандартизированный пациент

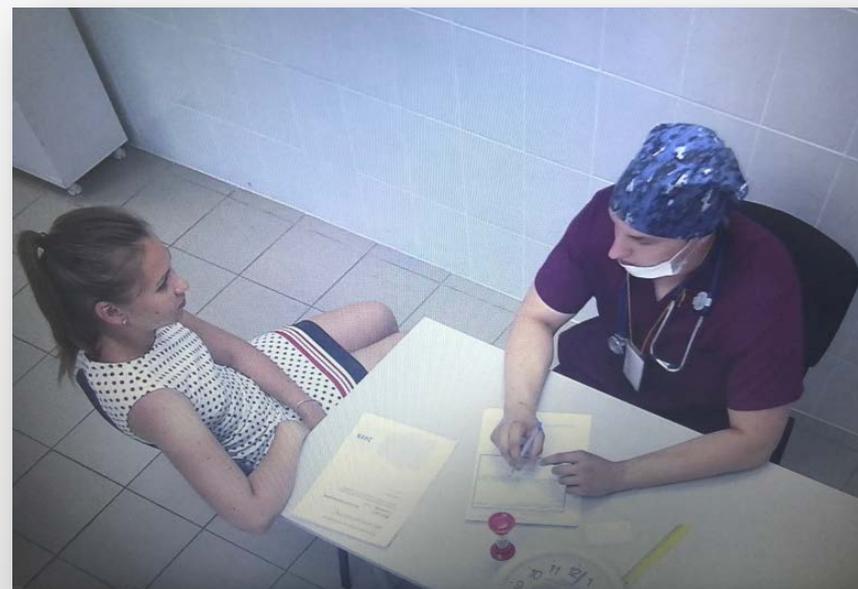
Оценочный чек-лист стандартизированного пациента

№ п/п	Оцениваемый параметр	Да	Нет
1	Забота о комфорте пациента	34	9
2	Согласие на распрос	26	17
3	Зрительный контакт	40	3
4	Персонифицированные обращения к пациенту	15	28
5	Активное слушание	38	5
6	Учет мнения пациента	32	11

Член аккредитационной комиссии



В пилотной станции приняли участие 43 аккредитуемых (10% от числа проходивших первичную специализированную аккредитацию по специальности «Лечебное дело»)



# Общая оценка работы пилотной станции выпускниками

- ▶ *Станция позволила мне интегрировать все знания и опыт практической деятельности. Это было трудно, но это очень похоже на реальность... (выпускник 2018 года, специальность «Лечебное дело»)*
- ▶ *Я хорошо понимаю, что все пациенты, которые приходят к врачу, разные. Важно с каждым установить контакт, понять его личностные особенности, найти «правильные» слова, чтобы мотивировать на взаимодействие и излечение. Мне кажется, у меня это взаимодействие получилось на пилотной станции... (выпускница 2018 года, специальность «Лечебное дело»)*



# Тренинг антиконфликтного поведения

для студентов 6 курса лечебного факультета.  
Основная цель - подготовить студентов –  
выпускников к неконфликтному поведению  
в условиях поликлиники и стационара.

3 "станции":

1) **кабинет врача-терапевта в поликлинике**  
(отрабатывались вербальные и невербальные  
технологии неконфликтного общения,  
снижения энергии конфликта);

2) **приемное отделение стационара**  
(отрабатывались навыки продуктивного  
взаимодействия, определение типа  
отношения к болезни, типа конфликтной  
личности, реагирования в нестандартной  
ситуации);



3) **кабинет главного врача**  
(производился разбор жалоб,  
отрабатывались навыки  
разрешения конфликта).

Пациенты - студенты 5 курса  
специальности «Клиническая  
психология»



# МЕТОДИКА «СИМУЛИРОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ»

В рамках дисциплины «Поликлиническая терапия» занятия по работе с «трудными» пациентами у студентов 5 курса лечебного факультета



*первичный прием в амбулаторно-поликлинических условиях*

Основные нозологии: сердечная недостаточность, бронхиальная астма, язвенная болезнь желудка, пневмония



[simcentre@krasgmu.ru](mailto:simcentre@krasgmu.ru)



# МЕТОДИКА «СИМУЛИРОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ»





## **Резюме:**

### **Формирование коммуникативных навыков у студентов:**

- ✓ + заинтересованность работодателей в выпускниках медицинских вузов
- ✓ + качество оказания медицинской помощи
- ✓ + степень удовлетворенности пациентов

# Благодарю за внимание!

