

Результаты

Во время обучения по методике «Симулированный пациент» студенты демонстрировали свои умения коммуникации, правильной формулировки вопросов, грамотного анализа клинической ситуации с последующей аргументацией своих выводов по поставленному диагнозу. Во время занятия в тренинге принимали участие все студенты группы, они внимательно смотрели и слушали, задавали дополнительные вопросы, отмечали недочеты или неправильные действия участников тренинга, давали грамотные советы.

В результате выполнения описанного тренинга студенты совершенствуют свое умение (или учатся) коммуникации и теоретическому анализу клинических ситуаций, развивают свое критическое и клиническое мышление, получают навык аналитической работы и, безусловно, совершенствуют навыки первичного осмотра пациента.

Результаты тренинга оценивались по пятибалльной шкале: 30% выполнили алгоритм на «отлично», 42% выполнили на «хорошо» и 28% на «удовлетворительно».

Оценка «Отлично» ставилась, если студент демонстрировал правильную последовательность проведения осмотра пациента, владение всеми изученными практическими навыками, знание профессиональных терминов и понятий, умение самостоятельно принимать решение (ставить диагноз) и аргументировать свое решение, грамотно с точки зрения этиологии и патогенеза анализировал полученную от пациента информацию.

Оценка «Хорошо» ставилась, если студент демонстрировал правильную последовательность проведения осмотра пациента, владение не всеми изученными практическими навыками, умение самостоятельно принимать решение (ставить диагноз), грамотно с точки зрения этиологии и патогенеза анализировал полученную от пациента информацию.

Оценка «Удовлетворительно» ставилась, если студент нарушал последовательность осмотра, не мог продемонстрировать все изученные навыки, но грамотно с точки зрения этиологии и патогенеза анализировал полученную от пациента информацию, обосновывал поставленный предварительный диагноз. Результаты сессии по предмету «Офтальмология» показали, что во 2-й группе (сравнения) средний балл составлял 3,45, а в 1-й группе (экспериментальной) в 1,2 раза выше и составил 4,23 балла. При детальном анализе результатов сессии установлено, что в 1-й группе оценку «Отлично» получили 53 (49%), во 2-й — 14 (18%), «Хорошо» в 1-й группе получили 36 (33%), во 2-й — 23 (30%), «Удовлетворительно» в 1-й группе получили 10 (9%), во 2-й — 24 (31%) и «Неудовлетворительно» в 1-й группе получили 9 (8%), во 2-й — 16 (21%).

Выводы

Применение методики «Симулированный пациент» позволяет с первого занятия смоделировать реальную клиническую ситуацию и все необходимые действия будущего врача для успешного общения с пациентом, успешной диагностики офтальмологического заболевания и успешного лечения.

Материал поступил в редакцию 08.09.2023

Received September 08, 2023

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО КОММУНИКАТИВНЫМ НАВЫКАМ В МЕДИЦИНЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ «СИМУЛИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА»

Фомина Н. В., Халак М. Е.

Приволжский исследовательский медицинский университет, г. Нижний Новгород, Российская Федерация
m-e-h@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1748

Аннотация. В статье представлен опыт ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России по организации и проведению Всероссийской Олимпиады по психологии общения «Коммуникативная компетентность в ракурсе современной медицины». К участию были привлечены студенты медицинских и немедицинских специальностей, а также молодые врачи. Участники решали кейсы, ситуационные задачи, анализировали видеосюжеты, снятые с привлечением «симуляционного» пациента. Такой смешанный формат позволил определить основные лакуны в знаниях студентов-медиков, опыт студентов «немедиков» раскрыл возможные коммуникативные проблемы со стороны пациента. Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины.

Experience of Holding the All-Russian Olympiad on Communication Skills in Medicine Using “Simulated Patient” Technology

Fomina N. V., Halak M. E.

Volga Research Medical University, Nizhny Novgorod, Russian Federation

Annotation. The article presents the experience of the Volga Research Medical University in organizing and holding the All-Russian Olympiad in the psychology of communication “Communicative competence from the perspective of modern medicine”. Students of medical and non-medical specialties, as well as young doctors, were invited to participate. Participants solved cases, situational problems, and analyzed videos filmed using a “simulation” patient. This mixed format made it possible to identify the main gaps in the knowledge of medical students; the experience of “non-medical” students revealed possible communication problems on the part of the patient.

Актуальность

Несмотря на реализуемые мероприятия со стороны Министерства здравоохранения и других ведомств, проблема эффективности коммуникации в медицинской практике продолжает оставаться достаточно острой. Однако за последние 20 лет для решения данного вопроса было сделано достаточно много. Так во многих медицинских вузах открыты и функционируют кафедры психологии, одним из направлений работы которых является развитие коммуникативной компетентности будущих врачей, а для практикующих врачей проводятся тренинги и семинары. В профессиональном сознании многих врачей и медицинских сестер постепенно укрепляются позиции пациент-центрированного подхода во взаимодействии

с субъектами медицинского дискурса, формируется понимание того, что без включения пациента в коммуникацию с врачом, внимательного отношения к его проблемам не будет качественного лечения. На уровень реальных умений, а тем более сформированных навыков такая позиция еще не вышла и принимается далеко не всеми врачами и студентами медицинских вузов. По нашему мнению, решать вопрос нужно комплексно, с использованием самых разных психолого-педагогических технологий и с привлечением специалистов различного профиля: конфликтологов, менеджеров, юристов, управленцев. Одной из таких возможностей стала Олимпиада по психологии общения, целью которой являлось развитие профессиональной компетентности в сфере коммуникации практикующих и будущих врачей, а также других специалистов, деятельность которых сопряжена с медициной.

Цель

Развитие коммуникативной компетенции врачей и студентов медицинских вузов средствами Всероссийской Олимпиады по психологии общения медиков.

Материалы и методы

Кафедра общей и клинической психологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России шесть лет осуществляет планомерное и системное обучение студентов — будущих врачей коммуникативным навыкам, начиная от первого курса до групп клинических ординаторов, а также практикующих врачей. Тем не менее, такое значимое научное, образовательное и культурное событие как Олимпиада по психологии общения организовывалось нами впервые. Учитывая, что проблема коммуникации врачей носит комплексный характер, мы привлекли две группы: «медики» и «немедики». В группу «медиков» для участия в Олимпиаде были приглашены как студенты медицинских вузов, так и практикующие молодые врачи, уже имеющие собственный опыт работы с пациентами. Группу «немедиков» составили студенты, профессиональная деятельность которых так или иначе соприкасается с медициной: клинические психологи, конфликтологи, менеджеры, педагоги, дефектологи. Задания для первой и второй групп участников были разными с учетом профиля соревнующихся, однако все они подразумевали общение, коммуникацию, умение взаимодействовать в команде, активизацию мыслительной деятельности.

Олимпиада проводилась в два этапа. Первый этап — индивидуальное соревнование. Он включал письменное решение кейсовых заданий, где участники медицинского и немедицинского профиля показывали свое понимание ситуации и знание способов ее решения. Второй этап — соревнование команд, для которого был разработан комплекс заданий творческого характера, связанных с медицинскими коммуникациями на всех ее уровнях. В этой связи была активно использована технология диалога с симулированным пациентом. Для заданий был снят ролик, в котором в качестве врача и пациента выступали специально обученные технологии симулированного

пациента «актеры» — преподаватели медицинского вуза — врачи и психологи (для роли пациента). Участники олимпиады должны были определить ошибки коммуникации, показать, как можно было бы взаимодействовать более эффективно. В кейсы были заложены вопросы, связанные с назначением препаратов, информированием пациента, решением эмоционально напряженных ситуаций коммуникации. В качестве одного из заданий для студентов «не медиков» было организация интервью специалиста, представляющего интересы клиники, с «жалобщиком» с целью разобраться в ситуации и не допустить движение жалобы в вышестоящие органы. Студенты «немедики» снимали трехминутный ролик такого интервью. Заметим, что все кейсовые ситуации были взяты из реальной практики и специально обработаны для Олимпиады.

Результаты

В мероприятии участвовали 13 команд из разных вузов и клиник г. Н. Новгорода, Арзамаса, Сарова, Саранска. Состав жюри был представлен преподавателями медицинского вуза, главными врачами, а также представителями Министерства здравоохранения Нижегородской области. Опыт проведения Олимпиады оказался успешным.

Обсуждение

Была продемонстрирована актуальность и необходимость обучения данной дисциплине как для студентов, так и для врачей, а для медиков выявил множество «слепых пятен» медицинской коммуникации и показал направления профессионального развития в сфере психологии общения.

Сочетание взаимодействия медиков и «не медиков», студентов и врачей дало богатый опыт разного видения одной и той же ситуации для ее анализа, размышления, понимания.

Подобного рода соревнования уникальным образом способствуют сплочению через совместную деятельность и умственную активность не только представителей команд, но и всех участников, Олимпиады, демонстрируя их причастность к решению сложных проблем медицинского общения.

Использование технологии «симулированный пациент» активно способствует созданию развивающей научно-образовательной среды и дает возможности для популяризации психологических знаний в области медицины, а также развивают профессионально-личностные ресурсы участников.

Выводы

Олимпиада по психологии общения стала важным событием как для его участников, так и для организаторов. Была выявлена важность вопросов, связанных с коммуникацией врачей, актуальных для разных слоев общества и способствовала расширению спектра профессиональных знаний практикующих врачей и студентов медицинских и немедицинских вузов в области психологии общения в медицине.

Для нас как организаторов важно было отразить динамику рассуждений участников в плане реше-

ния коммуникативных задач для построения в дальнейшем маршрутов обучения коммуникации будущих врачей.

*Материал поступил в редакцию 08.09.2023
Received September 08, 2023*

ВЗГЛЯД ОБУЧАЮЩИХСЯ НА ПРОБЛЕМУ ОБЩЕНИЯ В СИСТЕМЕ «ВРАЧ-ПАЦИЕНТ» В РАМКАХ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Горелова И. С., Фомина А. В., Бросалин Д. А.
Курский государственный медицинский университет,
г. Курск, Российская Федерация
fominaav@kursksmu.net
DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1749

Аннотация. В статье представлены результаты исследования оценки клиническими ординаторами и студентами 6 курса важности применения коммуникативных микротехник. Результаты данного исследования могут быть использованы преподавателями как для подготовки к первичной и первичной специализированной аккредитаций, так и для рассмотрения в рамках курса повышения квалификации «Коммуникативные навыки специалиста системы здравоохранения».

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины.

Students' Views on the Problem of Communication in the "Doctor-Patient" System within the Framework of Simulation Training

Gorelova I. S., Fomina A. V., Brosalin D. A.
Kursk State Medical University, Kursk, Russian Federation

Annotation. The article presents the results of a study of the assessment by clinical residents and 6th year students of the importance of using communicative microtechniques. The results of this study can be used by teachers both for preparation for primary and primary specialized accreditation, and for consideration within the framework of the advanced training course "Communication skills of a healthcare specialist."

Актуальность

Проблема доверия пациента к врачу не теряет своей актуальности. Феномен доверия к врачу определяется в первую очередь уровнем компетентности врача [4]. Как же формируется доверие, если пациент впервые пришел на прием к врачу? В данном случае, на первое место выходят коммуникативные навыки врача. Способность выстраивать доверительные отношения с пациентом увеличивает комплаенс [2]. Проблема коммуникативной компетентности представляется актуальной на этапе обучения будущих врачей, а также должна совершенствоваться на протяжении всей профессиональной деятельности [3].

Цель

Цель состоит в изучении степени важности коммуникативных микротехник врача при общении с пациентом.

Материалы и методы

В исследовании принимали участие 82 обучающихся, которые были разделены на две группы. Первая группа — студенты 6-го курса в количестве 47 человек, вторая группа — ординаторы 2-го года обучения в количестве 35 человек. Обучающимся был предложен просмотр видео аккредитационной станции «Сбор жалоб и анамнеза». На видео аккредитуемый выполнил все пункты, описанные в чек-листе, однако его отношение к пациенту носило формальный характер. После просмотра видео обучающимся было предложено указать необходимые врачу микротехники для повышения эффективности общения с пациентом.

Результаты

В результате опроса были выявлены особенности общения, которые мы разделили на следующие группы: характеристики голоса (тон, тембр, громкость), положение в пространстве (оптимальное расстояние друг от друга, поворот к пациенту вполборота), оптико-кинестическая система знаков (жесты, мимика, пантомимика) [1]. Группа студентов наиболее важными микротехниками общения указывала оптико-кинестическую систему знаков (47% студентов). В меньшей степени (36% студентов) выделяются такие микротехники, как особенности голоса врача. Положение в пространстве студенты считают важным в 17% случаев.

При опросе ординаторов 2-го года были получены следующие результаты: 66% респондентов считают наиболее важными характеристики голоса врача, 34% ординаторов считают ключевой особенностью врача развитую оптико-кинестическую систему. Положение врача и пациента в пространстве среди ординаторов никто не считает основным моментом в процессе медицинского общения.

Обсуждение

Студенты в большинстве случаев (47%) свой выбор объясняли необходимостью эмоционального отклика от врача. Врач, реагирующий на эмоции пациента, способен вызвать доверие от пациента. По мнению 36% студентов, голос врача не должен быть тихим и чрезмерно громким, чтобы не вызвать дискомфорт у пациента. Наименьшее число студентов (17%) указывают на первостепенность создания комфорта для пациента (например, не садиться слишком близко к пациенту, чтобы не нарушать его личное пространство).

Большая доля ординаторов (66%) склоняются к особенностям голоса врача, влияющим на комплаенс. Средний тон и тембр голоса, по мнению большинства ординаторов, является показателем убедительности слов врача. Меньшая доля ординаторов (34%) считают, что открытая поза врача благоприятствует формированию доверия со стороны пациента. Положению врача и пациента в пространстве ординаторы не придают значимости. Ординаторы и студенты отдавали предпочтение значимости микротехник общения, по-разному аргументируя свой выбор. Мы предполагаем, что основанием для полученных результатов является больший опыт общения с пациентами у ординаторов 2-го года обучения, по сравнению со студентами 6-го курса.