



III Международный конгресс
РОСМЕДОБР

16-18 ОКТЯБРЯ 2024

Технологический кластер «Ломоносов»
Москва, Раменский бульвар, 1

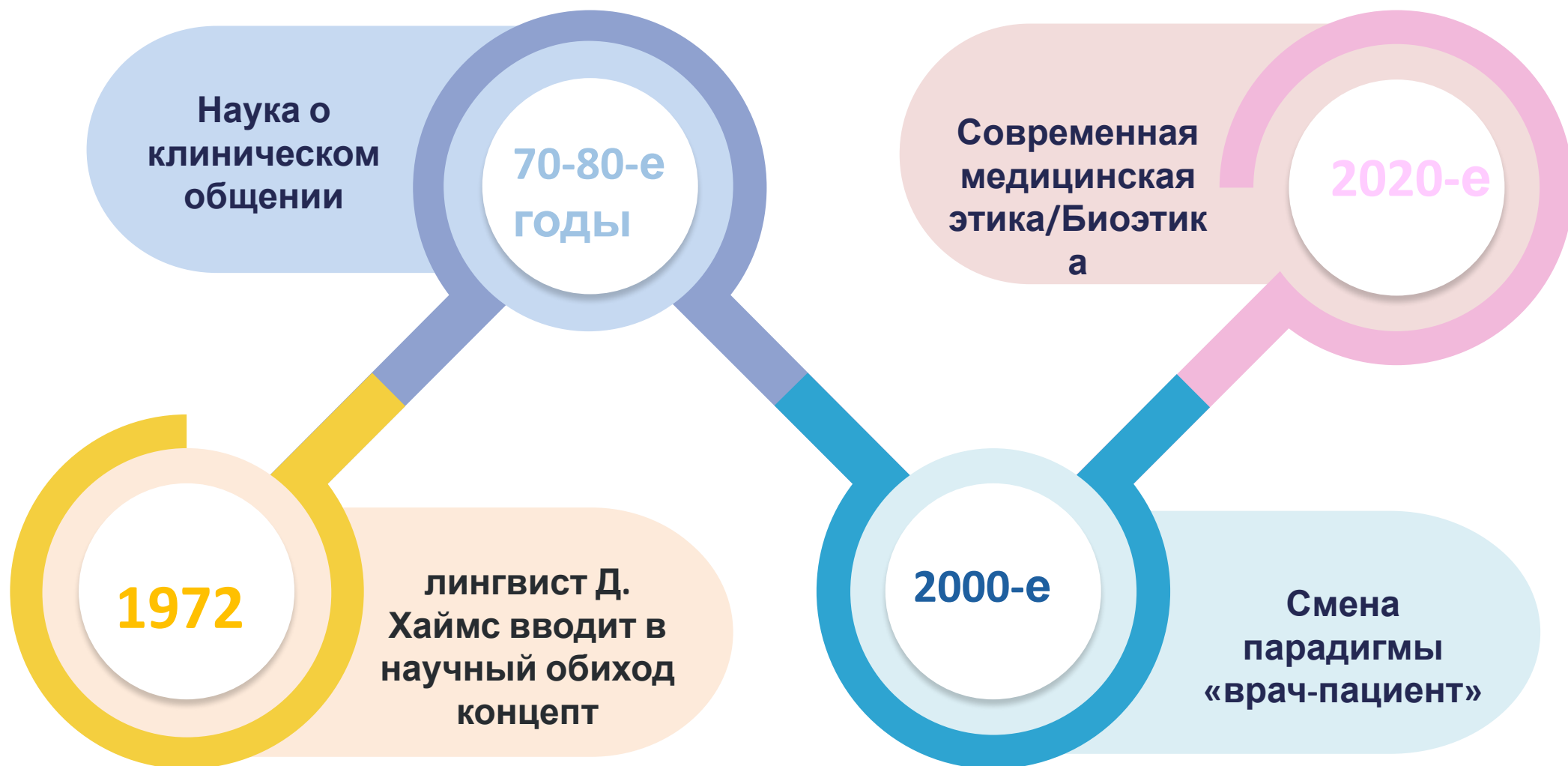
Коммуникативные компетенции в профессиональной деятельности врача

Воронова Евгения Ивановна
к.м.н., доцент кафедры психиатрии и психосоматики ИКМ им. Н.В.
Склифосовского Сеченовского университета

Волель Беатриса Альбертовна
д.м.н. профессор, директор Института клинической медицины им. Н.В.
Склифосовского Сеченовского Университета



ОТ ПРАКТИЧЕСКОГО НАВЫКА – К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ КОММУНИКАТИВНЫМ КОМПЕТЕНЦИЯМ



Модель Гиппократа. Основной принцип – «не навреди». Врач завоевывает социальное доверие пациента. Принципы врачевания, заложенные Гиппократом (460-377гг.), лежат у истоков врачебной этики и отражены в знаменитой «Клятве»

Модель Парацельса (1493-1541 гг.) – «Делать добро». Основное значение имеет эмоциональный контакт врача с пациентом, на основе которого строится весь лечебный процесс.

**БИОМЕДИЦИНСКАЯ
ЭТИКА**

Биоэтика – современная форма традиционной биомедицинской этики, основным принципом которой является принцип «уважения прав и достоинства человека»

Деонтологическая модель или врачебная этика. Сформирована в середине XIX в. Основной принцип - «нравственная безупречность», «соблюдение долга». Модель базируется на строжайшем исполнении «кодекса чести», устанавливаемого медицинским сообществом, а также собственным разумом врача для обязательного исполнения.

СЛОЖНОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

- повышение уровня требований к врачам со стороны пациентов вследствие возрастания правовой грамотности и общего уровня образования населения;
- ожидание пациентом индивидуализированного подхода к выбору лечения;
- влияние СМИ и сети Интернет, в результате которого врач рассматривается как механический исполнитель рекомендаций, причем низкий уровень доверия со стороны пациента вынуждает врача убеждать в целесообразности назначенного лечения;
- завышение ожиданий пациента, убежденного, что визит к врачу решит все проблемы со здоровьем;
- усложнение технологий диагностики и лечения;
- недовольство социальной политикой государства, что выражается в предъявлении многочисленных претензий пациента к врачу;
- рост бюрократических процедур и введение дополнительной отчетности;
- нарушение врачами правил медицинской этики.





The diagram consists of a central white circle with a light blue border, containing the text 'КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ'. Surrounding this central circle are four interlocking puzzle-piece shapes in different colors: light blue (top-left), light orange (top-right), light red (bottom-left), and light blue (bottom-right). Each shape contains a text block describing a component of communicative competence. The shapes are arranged in a square pattern, with the central circle acting as the core.

способность и умение поддерживать и устанавливать необходимые контакты, слушать, слышать, «читать» невербальный язык», строить беседу

сформированные представления о типах личности, о способах переживания и реагирования на стресс

**КОММУНИКАТИВНАЯ
КОМПЕТЕНТНОСТЬ**

гибкость поведения в изменяющихся нестандартных профессиональных ситуациях; способность преодолевать трудности в общении

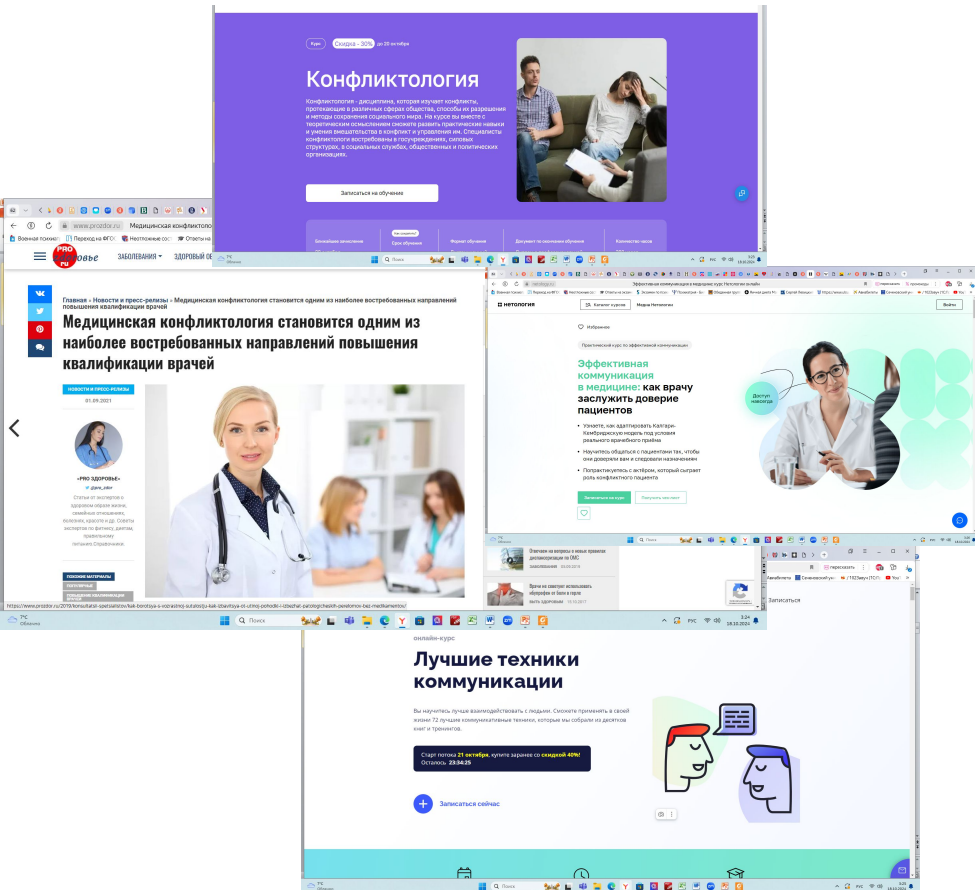
эмпатия, коммуникативная толерантность; степень устойчивости к стрессу, информационным и эмоциональным перегрузкам; сенситивность к отвержению

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

Но:

80% конфликтов и судебных исков против врачей в России происходят из-за низкого уровня (с точки зрения пациента) общения или низкой культуры у мед. работников (юрист А. Саверский, создатель движения «Лига защиты пациентов»)

- ✓ По данным зарубежных исследователей, врачи перебивают пациентов в среднем на 12-18 сек. рассказа пациента. Только 20% пациентов завершают свою основную жалобу без перебивания
- ✓ Врачи не выявляют до 50% проблем пациентов
- ✓ Акцент на медицинском контенте, игнорирование эмоциональной составляющей
- ✓ Только в 15% консультаций, где используется медицинская лексика, пациенты признаются, что им непонятно
- ✓ Врачи используют терминологию в два раза чаще, когда находятся под давлением дефицита времени
- ✓ Врачи не объясняли 79% медицинских терминов



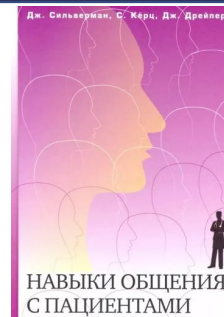
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

Внедрение обучения навыкам общения уже на уровне специалитета на основе пациент-центрированного клинического подхода

Широкое привлечение психологов, клиницистов на курсах этики и деонтологии, на цикле пропедевтики, на программах ДПО для студентов

Целенаправленная практическая подготовка с использованием фантомных и симуляционных технологий: речевые технологии, работа с конкретными клиническими сценариями в формате ролевой игры (тренинги), так называемый «симулированный пациент» (методу, ориентированный на запрос и опирающийся на задачи - agenda-led outcome-based analysis)

Дальнейшая отработка навыков профессионального взаимодействия в рамках непрерывного профессионального образования



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!