Міністэрства аховы здароўя
Рэспублікі Беларусь

**УСТАНОВА АДУКАЦЫІ
“ГОМЕЛЬСКІ ДЗЯРЖАЎНЫ
МЕДЫЦЫНСКІ УНІВЕРСІТЭТ”**

ЗАГАД

12.11.2021 № 434

г.Гомель

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
“ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ”**

ПРИКАЗ

г.Гомель

Об использовании методики
«Стандартизированный пациент»

На основании приказа ректора от 29.03.2021 № 104 «Об утверждении Положения об объективном структурированном клиническом экзамене (ОСКЭ)», с целью объективной оценки сформированности профессиональных компетенций, в том числе, коммуникативных навыков

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о методике «Стандартизированный пациент» согласно приложению 1.
2. Заведующим клинических кафедр, заведующему лабораторией практического обучения использовать методику «Стандартизированный пациент» для обучения и оценки коммуникативных навыков.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на проректора по учебной работе С.А.Анашкину.

Ректор И.О.Стома

09 Буринский 558226

060266

Приложение 1

Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет»

УТВЕРЖДЕНО
Приказ ректора
12.11.2021 № 434

ПОЛОЖЕНИЕ
о методике
«Стандартизированный пациент»

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение о методике «Стандартизированный пациент» определяет порядок организации практических занятий, объективного структурированного клинического экзамена с применением методики «Стандартизированный пациент» в учреждении образования «Гомельский государственный медицинский университет».

2. Стандартизированный пациент – это человек, изображающий пациента, прошедший специальную подготовку и аттестацию, необходимую для имитации набора симптомов или проблем, необходимых для обучения студентов, врачей-интернов, слушателей ФПКиП. Он инсценирует (симулирует) клинический случай, согласно заданному клиническому сценарию.

3. Клинический сценарий – это сценарий, связанный с конкретной клинической ситуацией, демонстрируемой в симулированной среде.

4. Методика «Стандартизированный пациент» позволяет продемонстрировать практические навыки, выполнение определенных профессиональных задач, установление коммуникаций и другие компетенции, необходимые для самостоятельного осуществления медицинской деятельности.

5. На должность стандартизированного пациента принимается лицо, достигшее 18-летнего возраста, обладающее навыками актёрского мастерства, способное обучаться.

6. Обучение стандартизированного пациента, подготовку инструкции для стандартизированного пациента проводит кафедра, использующая методику «Стандартизированный пациент», совместно с лабораторией практического обучения.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДИКИ СТАНДАРТИЗИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА

7. Основной задачей практических занятий с использованием методики стандартизированного пациента является отработка

коммуникативных навыков (навыков общения): умение врача вести беседу с пациентом, расположить его к себе, добиться эмоционального контакта, собрать анамнез, провести обследование и т.д.

8. Для проведения практических занятий с использованием методики «Стандартизированный пациент» используются Сценарии, разрабатываемые кафедрами совместно с лабораторией практического обучения.

9. Сценарии на коммуникацию могут преследовать одну или несколько основных целей:

9.1 сбор информации;

9.2 разъяснение информации;

9.3 работа с сопротивлением.

10. Сценарий должен включать следующие разделы:

10.1 место действия, обстоятельства встречи;

10.2 паспортные данные пациента: ФИО, пол (если это имеет значение), возраст;

10.3 социальная информация, род деятельности пациента в настоящий момент;

10.4 история жизни: семейное положение, личностные особенности, отношение к врачам и своему здоровью;

10.5 психологический фон в момент встречи;

10.6 описание начала работы (как выглядит пациент, где находится, чем занят в момент встречи с медицинским работником);

10.7 повод для встречи, ожидание пациента.

10.8 целесообразно описать, какие события предшествовали конкретной встрече пациента с врачом, как должен себя вести пациент при разном поведении аккредитуемого.

11. Особенности Сценария по сбору информации:

11.1 предназначен для оценки умения проводить сбор информации о пациенте и предполагает возможности для демонстрации аккредитуемым следующих навыков:

11.1.1 умение выстраивать доверительные, партнёрские отношения с пациентом с самой первой встречи;

11.1.2 получать всю клинически значимую информацию от пациента, максимально эффективно используя время консультации;

11.1.3 прояснять собственное видение пациентом ситуации с его здоровьем;

11.2 важно уточнить уровень оказания медицинской помощи, влияющий на повод для обращения;

11.3 в рассказе пациента по каждой жалобе или вопросу предполагается первая фраза, которую он стандартно произносит в начале, например, «У меня начались проблемы с дыханием» и далее озвучивает ещё 2-4 предложения, содержащих клинически значимую информацию, если врач даёт ему такую

возможность. Например, «Раньше я могла легко подняться на четвёртый этаж (живу в доме без лифта). Теперь уже на втором этаже приходится останавливаться, чтобы отдышаться. Дыхание такое, как будто километр пробежала. На улице, если быстро пройду небольшое расстояние, тоже дышать тяжело»;

11.4 при описании ответов пациента на вопросы врача необходимо предусмотреть ответы, которые не имеют диагностического значения в пользу описываемого случая;

11.5 Если в сценарии не указано иначе, то по умолчанию на все вопросы врача пациент даёт отрицательные ответы. Например, «Аллергии ни на что нет, операций не было, отёков нет, родственники здоровы» и т.п;

11.6 каждому из проявлений заболевания целесообразно дать краткое описание и более подробное описание, чем может поделиться пациент с особо располагающим к себе доктором;

11.7 необходимо описывать жалобы, анамнез словами пациента (без медицинской терминологии).

12. Особенности сценария по работе с сопротивлением:

12.1 основной задачей данного сценария является отработка навыков, позволяющих конструктивно разрешать конфликтные ситуации;

12.2 в данном сценарии не обязательна подробная общая часть (анамнез, жалобы и др.), но важной информацией является результат данной встречи пациента и медицинского работника, и к какому решению должны прийти по окончании встречи (например, пациент согласился на проведение процедуры; погасить острый конфликт, снять напряжение и т.п.).

12.3 сценарий должен содержать исходную проблему и способ её выражения (фраза и поза), должен быть прописан эмоциональный монолог пациента с изложением его позиции, продолжительность монолога составляет не более 30-40 секунд;

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДИКИ СТАНДАРТИЗИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА

13. Объективный структурированный клинический экзамен с использованием методики стандартизированного пациента организуется в соответствии с Положением об организации объективного структурированного клинического экзамена, утверждённого приказом ректора №104 от 29.03.2021 и Инструкции об организации объективного структурированного клинического экзамена, утверждённой приказом ректора № 376 от 13.10.2021.

Заведующий лабораторией
практического обучения Н.В.Буринский