

УДК 378.6.147

*М. В. Радовня, М. И. Молчанов, Г. Г. Песенко, И. В. Гавриленко*

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

## **РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ ШКОЛЬНИКОВ НАВЫКАМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ**

### ***Введение***

В современных условиях особенно актуально организовать процесс обучения так, чтобы его образовательный результат проявлялся в развитии собственной внутренней мотивации обучения, мышления, воображения, творческих способностей, устойчивого познавательного интереса обучающихся, в формировании системы жизненно важных, практически востребованных знаний и умений, что позволяет им адаптироваться к жизни и относиться к ней активно, творчески [1].

Причина внезапной смерти вне стационара является остановка сердечной деятельности, которая является третьей по значимости причиной смерти в Европе. Ежегодно во всем мире примерно 275 000 человек нуждаются в проведении СЛР, только 10% из них выживают. Каждая минута задержки снижает выживаемость примерно на 10% [3].

### ***Цель***

Изучить степень владения навыками проведения СЛР и моральной готовности к оказанию первой помощи среди учащихся 10–11 классов школ г. Гомеля.

### ***Материал и методы исследования***

В ходе исследования проводились анализ научных литературных источников, особенностей и результатов работы учебного центра практической подготовки и симуляционного обучения УО «Гомельский государственный медицинский университет», а также обобщение полученных данных.

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

Исследование EuReCa TWO – это международное перспективное многоцентровое исследование, целью которого является создание подробного обзора эпидемиологии, частоты реанимационных мероприятий, лечения и исходов у пациентов с ОКС в Европе. Пациенты были включены в исследование, если они находились под наблюдением врачей скорой помощи независимо от эффективности или неэффективности реанимационных мероприятий, этиологии остановки сердечной деятельности, первоначального ритма, возраста или пола. Общее число проанализированных случаев составило 36 054. Выживаемость определялась по состоянию на 30-й день или при выписке из больницы. Если СЛР была начата случайным прохожим, частота восстановления кровообращения и общая выживаемость до выписки из больницы были вдвое выше (9,1%), если СЛР было начато сотрудниками скорой медицинской помощи (4,5%). Исследования, проводимые сегодня, показывают, что проведение компрессии грудной клетки становится все более распространенным явлением без проведения ИВЛ.

В 2015 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) поддержала предложение Европейского совета по реанимации (ЕСР) и международного согласительного комитета по реанимации рекомендовать ежегодное двухчасовое обучение приемам базовой сердечно-легочной реанимации для детей во всех школах мира [3].

Согласно постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 августа 2018 г. № 63 «О единой государственной системе обучения населения методам оказания первой помощи», утверждена Инструкция о порядке создания и функционирования единой государственной системы обучения населения методам оказания первой помощи при состояниях, представляющих угрозу для жизни и (или) здоровья человека [4].

В настоящее время на базе УО «Гомельский государственный медицинский университет» создан современный симуляционно-аттестационный центр для практической подготовки и симуляционного обучения интернов, клинических ординаторов, слушателей курсов повышения квалификации и переподготовки университета, лиц без медицинского образования [2].

В марте-мае 2024 года УО «Гомельский государственный медицинский университет» принял участие в Республиканском проекте «Запусти сердце». В ходе данного проекта учащиеся 10-х классов учреждений образования г. Гомеля на базе симуляционно-аттестационного центра УО «Гомельский государственный медицинский университет» проходили обучение навыкам проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

Участникам предлагалось добровольно пройти анкетирование до проведения обучения и после с целью последующего анализа эффективности проведенного тренинга.

Обучение проходило в 2 этапа. На первом этапе преподавателями кафедры анестезиологии и реаниматологии проводились теоретические занятия с демонстрацией эталонной СЛР, с разъяснением действий и типичных ошибок в соответствии с патофизиологическими процессами в организме при клинической смерти.

На втором этапе тренинга участников разделяли на малые группы для практической отработки полученных знаний с формированием навыка. Занятия с участниками проводились преподавательским составом симуляционно-аттестационного центра.

В проекте «Запусти сердце» приняли участие 902 человека, из которых 326 (36,1%) добровольно прошли двухэтапное анкетирование.

Для оценки эффективности обучения, а также моральной готовности участников к проведению базовой СЛР были проанализированы 326 анкет. До симуляционного обучения 32,8% (107 чел.) участников утвердительно высказались о готовности оказать первую помощь пострадавшему на улице. При этом 12,6% (41 чел.) респондентов ответили, что не готовы оказать первую помощь, 52,8% (172 чел.) затрудняются с ответом, 1,8% (6 чел.) указали свой вариант ответа.

По результатам анкетирования после проведения обучения 68,4% (223 чел.) участников заявили о готовности провести СЛР пострадавшему на улице как самостоятельно, так и при условии нахождения рядом человека, подающего команды или руководящего процессом проведения СЛР, 8,6% (28 чел.) оказались не готовы, 22,1% (72 чел.) выбрали вариант «Не знаю», 0,9% (3 чел.) указали свой вариант.

На вопрос «Ранее Вы проходили обучение по оказанию базовой СЛР?» 87,1% (284 чел.) участников ответили «Да», 12,9% (42 чел.) респондентов ответили «Нет».

Наконец, 16,3% (53 чел.) опрошенных до тренинга отметили, что в случае необходимости оказания первой помощи смогли бы оказать помощь самостоятельно, 39,8% (130 чел.) респондентов заявили о готовности оказать первую помощь, но под руководством стороннего человека, 43,9% (143 человек) участников затруднились однозначно ответить на вопрос.

При анализе анкет участников проекта после прохождения обучения и отработки полученных знаний на оборудовании симуляционно-аттестационного центра 53,1% (173 чел.) участников отметили, что в случае необходимости оказания первой помощи

пострадавшему справились бы самостоятельно, 21,8% (71 чел.) указали на необходимость работы под руководством другого человека, 25,1% (82 чел.) ответили «Не знаю».

### **Выводы**

На основании анализа данных анкетирования можно сделать вывод о положительном влиянии проекта «Запусти сердце». Комбинация теоретического и практического этапов при проведении обучения базовой СЛР с использованием симуляционных технологий позволили сформировать навык базовой СЛР и повысить моральную готовность, решительность и уверенность в себе у участников проекта в случае необходимости оказания первой помощи.

Теоретические знания и позитивный практический опыт их применения на симуляционном оборудовании помогают сформировать позитивную оценку собственных навыков, что является стимулом для проявления инициативы в случае экстренной ситуации.

Проект «Запусти сердце» показал положительный эффект в проведении обучения навыкам базовой сердечно-легочной реанимации.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. *Радовня, М. В.* Применение методики «стандартизированный пациент» при обучении студентов в Гомельский государственный медицинский университет / М. В. Радовня, И. В. Гавриленко // Менеджмент безопасности жизнедеятельности: перспективы развития и проблемы преподавания: сб. мат. IV отк. Респуб. конф. Гомель – 2023 г. УГЗ МЧС РБ фил. Институт профессионального образования. – Гомель, 2023. – С. 112–114.

2. *Радовня, М. В.* Перспективы иммерсивных методов обучения в медицинском университете / М. В. Радовня, М. Н. Савицкий // Военная и экстремальная медицина: перспективы развития и проблемы преподавания: сб. науч. ст. Междун. науч.-мет. конф., посвященной 30-летию основания военной кафедры, Гомель, 2023. – Гомель, 2023. – С. 145–147.

3. *Потапов, М. П.* Роль симуляционных образовательных технологий в обучении врачей // Виртуальные технологии в медицине – 2019. – Москва, 2019 – Т. 28, № 8–9. – С. 138–147.

4. О единой государственной системе обучения населения методам оказания первой помощи [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохранения РБ, 7 авг. 2018 г., № 63 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – Режим доступа: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W21833375>. – Дата доступа: 04.09.2024.

**УДК: 616.8-009.836.4:616-056.26:613.62:614.254**

*А. И. Разуванов, А. И. Пацко, О. Д. Пастухова*

**Государственное учреждение  
«Республиканский научно-практический центр  
медицинской экспертизы и реабилитации»  
г. Минск, Республика Беларусь**

### **АДАПТАЦИИ ОПРОСНИКА ОЦЕНКИ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ: 4 РАУНД ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ**

### **Введение**

В последние годы наблюдается рост числа пациентов с ограничениями жизнедеятельности различной степени выраженности. Эта проблема обусловлена рядом факторов: во-первых, увеличение продолжительности жизни и старение населения приводят к росту числа хронических заболеваний, требующих длительного лечения и реабилитации; во-вторых, медицинский прогресс и улучшение диагностики позволяют спасать