

По окончании первых двух этапов формирования (дополнения) системы оставшиеся данные группируются в рабочие пакеты по ряду признаков, а именно: образовательное учреждение, год выпуска, основная специализация, пол, наличие гражданства, форма обучения, первоначальное профессиональное образование.

Необходимая информация (пакеты данных) передается в Пенсионный фонд, который выявляет выпускников, имеющих при первоначальной регистрации ошибочную дату рождения, а также (по каждому пакету) определяет значения первичных показателей:

- число неоднозначно найденных СНИЛС;
- число ненайденных СНИЛС;
- число достоверно найденных СНИЛС.

По завершении всех этапов анализа производится расчет требуемых параметров:

- процент трудоустройства;
- усредненное значение суммы выплат выпускникам;
- средний возраст выпускников для каждого конкретного учебного заведения.

Результаты

Опыт работы в системе ФИС ФРДО позволил удостовериться в том, что система не публикует данные документов без лицензии образовательного учреждения, не позволяет допускать ошибки.

Целями создания Федерального реестра являются:

- ликвидация оборота поддельных документов государственного образца об образовании;
 - обеспечение ведомств и работодателей достоверной информацией о квалификации претендентов на трудоустройство;
 - сокращение числа нарушений и коррупции в образовательных учреждениях;
- повышение качества образования за счет обеспечения общественности достоверной информацией о выпускниках.

Выводы

Внесение организациями, осуществляющими образовательную деятельность, сведений о выдаваемых документах об образовании и (или) о квалификации в ФИС ФРДО входит в предмет государственного надзора в сфере образования.

В работе описан алгоритм ввода данных в ФИС ФРДО. С помощью системы возможно проверить подлинность дипломов, свидетельств и удостоверений, поэтому правильность их ввода является важной составляющей системы образования, так как работодатели могут проверять документы по единой базе и получать достоверные сведения о специалистах.

Подобная система отслеживания и классификации информации об образовательных документах позволит лучше контролировать сферу образования, а также организации, которые работают в данной системе. Дело в том, что только учреждения, которые прошли все этапы проверки и контроля, доказавшие законность их действий, смогут войти в реестр. Таким об-

разом, при помощи ФРДО можно будет бороться с недобросовестными организациями и лицами, которые реализуют поддельные дипломы или же просто недобросовестно подходят к вопросам организации образовательного процесса и обучения граждан.

Материал поступил в редакцию 12.07.2022

Received July 12, 2022

Объективная оценка выполнения компрессий грудной клетки при промежуточном контроле обучения базовой сердечно-легочной реанимации

Objective Evaluation of Chest Compressions During Intermediate Control of Basic Cardiopulmonary Resuscitation Training

Перепелица С. А.

Perepelitsa S. A.

Балтийский федеральный университет им. И. Канта,
г. Калининград, Российская Федерация

Научно-исследовательский институт общей реаниматологии им. В. А. Неговского Федерального научно-клинического центра реаниматологии и реабилитологии, г. Москва, Российская Федерация

Kant Baltic Federal University, Kaliningrad,
Russian Federation

V. A. Negovsky Research Institute of General Reanimatology Federal Scientific and Clinical Center of Reanimatology and Rehabilitation, Moscow,
Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1456

Аннотация

В статье рассматривается новый подход к формированию универсальных компетенций, направленных на обучение коммуникации, командной работе и лидерству. Предложены методики как для теоретического блока (Реферат-интервью, тематическая медицинская мультипликация), так и симуляционного тренинга (командная работа и лидерство во время проведения сердечно-легочной реанимации) при изучении дисциплины «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия».

Annotation

The article discusses a new approach to the formation of universal competencies aimed at teaching communication, teamwork and leadership. Methods are proposed for both the theoretical block (Abstract-interview, thematic medical animation) and simulation training (teamwork and leadership during cardiopulmonary resuscitation) in the study of the discipline "Anesthesiology, resuscitation and intensive care".

Актуальность

Объем и глубина медицинских знаний и технических навыков, необходимых для оказания неотложной

помощи, продолжают стремительно увеличиваться. Приоритетным направлением высшего медицинского образования является обучение специалистов с целью снижения частоты врачебных ошибок, которые могут привести к негативным последствиям для здоровья и жизни пациента. Особого внимания заслуживает готовность врача к оказанию квалифицированной неотложной и экстренной медицинской помощи. Задача образовательных учреждений — формирование клинических компетенций у будущего врача, способного оказать высококачественную неотложную помощь пациенту, находящемуся в критическом состоянии. Необходимо найти решение дилеммы безопасного и качественного лечения путем обеспечения полноценного обучения с помощью современных образовательных технологий, и их успешное применение в клинических условиях. Необходимы новые подходы к обучению, которые объясняют экспоненциальный рост медицинских знаний, потребность в обучении, чтобы в дальнейшем врач мог приспособиться к динамичным и клинически сложным условиям практики неотложной медицины. Обучение сердечно-легочной реанимации является приоритетным направлением, т.к. врач любой специальности в рамках своих профессиональных обязанностей должен проводить реанимационные мероприятия. При обучении необходим переход от субъективной к объективной оценке выполняемых действий с помощью компьютерного обеспечения манекена.

Цель

Изучить целесообразность объективного промежуточного контроля и эффективность выполнения компрессий грудной клетки ординаторами.

Материалы и методы

Симуляционный курс «Базовая сердечно-легочная реанимация» проведен у 34 обучающихся в ординатуре по различным специальностям: анестезиология-реаниматология (9), кардиология (5), неврология (6), терапия (14). За основу преподавания взят курс провайдеров Европейского совета по реанимации «Базовая Сердечно-легочная реанимация и автоматическая наружная дефибрилляция». Обучение проводилось на стандартных манекенах. Для промежуточного контроля использовался манекен с цифровым контролем и автоматическим расчетом показателей: глубина компрессий (ГК): менее 5 см., 5–6 см., более 6 см; частота компрессий (ЧК): менее 100 в мин –1, 100–120 в мин –1, более 20 в мин –1. Эффективность декомпрессии — расправление грудной клетки (ГК): полная, неполная. Оценка положения рук во время компрессий: правильно—центр грудной клетки, неправильно — живот, смещение вправо или влево). Производился расчет средних показателей глубины и частоты компрессий, а также процент эффективных компрессий. Каждый участник выполнял 90 непрерывных компрессий.

Результаты

Во время симуляции обучающиеся демонстрировали знание алгоритма оказания помощи при внезапной

остановке сердечной деятельности, компрессии грудной клетки. Преподаватель в онлайн режиме видит все показатели. На каждого обучающегося создается экзаменационная карта, на которой автоматически представлены все параметры обучающегося и введен общий балл. После выполнения задания, преподаватель в индивидуальном порядке знакомит обучающегося с его результатами. Такая методика ознакомления с результатами повышает мотивацию к обучению, т.к. полностью исключается субъективная оценка результатов.

Практически все обучающиеся, 91,2%, правильно расположили руки в центре грудной клетки, остальные сместили руки в сторону брюшной полости. Средняя ГК составляла $5,1 \pm 0,4$ см (4,3–6,1 см), компрессии на глубину 5–6 см выполнял 61,8% обучающихся, на глубину менее 5 см — 35,3%, более 6 см — 2,9% ординаторов. Средняя ЧК составляла $105,6 \pm 9,4$ в мин –1 (90–123 в мин –1), компрессии с частотой в диапазоне 100–120 в мин –1 выполнял 58,8% ординаторов, с частотой 90–99 в мин –1 — 32,4%, более 120 в мин –1 — 8,8%. Эффективные декомпрессии, полное расправление ГК выполняли 79,4%. Процент обучающихся, в остальных случаях количество эффективных декомпрессий составляло 75–89%. Средний балл эффективности выполнения СЛР составил $84,3 \pm 9,3$.

Обсуждение

Обучение сердечно-легочной реанимации является обязательным разделом подготовки врачей. В прошлые годы обучение имело чисто субъективный характер и результаты не всегда удовлетворяли как студентов, так и преподавателя. Часто возникали споры, дискуссии о точной постановке рук, глубине компрессий и частоте компрессий грудной клетки. Возникали конфликтные ситуации, обусловленные недовольством студентов своей оценкой. Использование манекена, имеющего программное компьютерное обеспечение, с помощью которого точно определяются все выполняемые действия, позволило не только нормализовать коммуникацию студент-преподаватель, но и значительно улучшить качество формирования необходимых навыков. В случае неудачи, студент, видя свои ошибки, разрабатывает индивидуальную траекторию обучения, что повышает мотивацию к освоению необходимых навыков.

Выводы

Применение манекена с цифровым контролем и автоматическим расчетом показателей на этапе промежуточного контроля позволило получить объективную оценку освоения навыка компрессии грудной клетки. Каждый из ординаторов получил объективные подробные результаты выполняемого технического навыка, что позволило их проанализировать и выстраивать дальнейшую индивидуальную тактику обучения. Использование манекенов с объективным контролем выполнения компрессий грудной клетки исключает субъективную оценку навыка обучающихся, позволяет улучшить дальнейшие результаты обучения.

Материал поступил в редакцию 15.07.2022

Received July 15, 2022