

Хроника проекта Центров учебных ресурсов (ЦУР) Октябрь – декабрь 2003 г.

Ниже приводится обзор последних данных о деятельности и достижениях в рамках проекта Центров учебных ресурсов (ЦУР). Сводка составлена на основе ежемесячных отчетов информационных координаторов АМСЗ.

Если вы хотите узнать о тех или иных событиях более подробно, обратитесь к информационному координатору соответствующей партнерской организации. Адреса электронной почты информационных координаторов всех партнерств АМСЗ можно найти на сайте АМСЗ.

Цель рубрики «Хроника проекта ЦУР» — демонстрировать преимущества доступа к медицинской информации, а не эффективность или другие аспекты тех или иных методов лечения. Приводимые здесь примеры не предназначены для использования в качестве источников надежной медицинской информации. Учреждениям и специалистам, обеспечивающим медицинское обслуживание, не рекомендуется изменять действующую практику на основе таких материалов. Перед внесением в практику каких-либо изменений следует изучить материалы по научно обоснованной медицине, соответствующие руководства и систематические обзоры.

За дополнительной информацией о проекте ЦУР обращайтесь на сайт АМСЗ www.aiha.com/index.jsp?sid=1&id=1280&pid=4739 или к Марку Стори, руководителю программ АМСЗ в области информационных технологий, по адресу mstorey@igc.org.

Содержание:

Применение научно обоснованной медицины
Распространение информации среди населения через Центры учебных ресурсов ЦУРы как центры пропаганды здорового образа жизни
Деятельность по обеспечению самофинансирования ЦУРов и партнерских организаций
Использование информационных технологий, телемедицины и баз данных

Применение научно обоснованной медицины

[Примечание: Для внедрения принципов научно обоснованной медицины все ЦУРы должны регулярно проводить так называемые обзоры стандартной практики, оценивая в них имеющиеся данные о конкретных видах клинических вмешательств, направлениях политики в области здравоохранения или методах обучения. За более подробной информацией относительно обзоров стандартной практики обращайтесь на сайт <http://www.aiha.com/index.jsp?sid=1&id=7992&pid=7976>]

Полипрагмазия (одновременное назначения больному множества препаратов или лечебных процедур)—старый бич постсоветских лечебных учреждений. Для разрешения этой проблемы, сотрудники Кардиохирургического центра Республиканской клинической больницы в Кишиневе (Молдова) изменили тактику профилактического лечения операционного и послеоперационного периода. Изучив международный опыт и научную медицинскую литературу, они заменили три стандартно применяемых антибиотика одним. В случае послеоперационных осложнений для подбора адекватной терапии проводят посев с определением чувствительности микроорганизмов к препаратам. В течение шести месяцев после внедрения новой методики было отмечено снижение

количества осложнений и сокращение продолжительности пребывания больных в стационаре. Получен также ощутимый экономический эффект.

В Управлении первичной помощи округа Лежа (Албания) десять врачей – сотрудников ЦУРа сформировали комитет, который изучает литературу, излагает научно обоснованные методы медицинской практики и содействует их внедрению в местных лечебно-профилактических учреждениях. Комитет делится на две группы по пять человек. Первая группа объединяет сотрудников Управления первичной помощи, в обязанности которых входит обзор стандартов и общее руководство их внедрением на уровне первичного звена медицинского обслуживания. Члены второй группы работают в Управлении стационарной помощи и занимаются аналогичной деятельностью на уровне вторичного звена. В 2003 году комитет, пользуясь предложенной АМСЗ методикой, провел обзор стандартов лечения анемии при беременности. Авторы обзора пришли к выводу, что одним из важнейших факторов при лечении анемии является ранняя диагностика, поскольку она способствует улучшению результатов терапии и значительному повышению экономической эффективности. Рекомендации комитета служат также ориентиром при выборе тактики лечения легких и тяжелых случаев анемии у беременных. После составления обзора сотрудники ЦУРа разработали учебные материалы, и обе группы вместе с врачами округа Лежа начали работать над внедрением усовершенствованных методик диагностики и лечения анемии. Члены комитета планируют также провести в 2004 году сбор данных, чтобы проследить, как влияют изменения в практике на результаты лечения.

Сотрудники больницы №2 г. Владивостока (Россия) поставили перед собой задачу внедрить в учреждении более совершенные алгоритмы лечения анафилаксии — тяжелой аллергической реакции организма, которая встречается во всех возрастных группах и представляет угрозу для жизни. Были изучены современные данные об использовании адреналина (эпинефрина) в лечении анафилаксии, включая безопасность, способы и время введения препарата. Обзор литературы показал, что при развитии анафилактической реакции терапией первой линии является внутримышечная инъекция адреналина; внутривенное введение препарата применяют в случаях, когда анафилаксию не удается купировать другими способами, и при сосудистой недостаточности. Исследования показали, что применение адреналина на ранней стадии более эффективно. Помимо изменения алгоритмов лечения в стационаре, была также подчеркнута необходимость улучшить обучение пациентов и врачей по таким вопросам, как показания к применению инъекторов для самостоятельного введения адреналина и пользование этими инъекторами.

Группа врачей и сотрудники ЦУРа Харьковской областной студенческой больницы в Украине совместно с работниками ряда пунктов первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) внедрила протоколы лечения острого бронхита, язвенной болезни и бактериального вагиноза. В результате внедрения в семи пунктах ПМСП клинических руководств по острому бронхиту частота направлений на госпитализацию за три года снизилась с 29% в 2000 году до 3% в 2003 году. В тот же период сократилось необоснованное применение антибиотиков. Аналогичным образом, в шести харьковских пунктах ПМСП снизилась частота направлений на госпитализацию по поводу язвенной болезни: с 43% в 2000 году до 0% в 2002 году. Внедрение новых руководств по бактериальному вагинозу в двух пунктах ПМСП привело к введению новых диагностических тестов, которые помогли сократить время, необходимое для выполнения диагностических и лечебных процедур.

Информационный координатор Республиканской клинической больницы им. Миркасимова в Баку (Азербайджан) вместе с сотрудниками Центра здоровья женщин подготовил обзор стандартной практики, посвященный эффективности криотерапии при лечении предраковых состояний шейки матки. Для врачей больницы этот метод лечения — дело новое. Недавно американские партнеры

из Хьюстона приобрели для Центра здоровья женщин аппарат для криотерапии — на сегодняшний день единственный в Азербайджане. Обзор литературы показал, что криотерапия чрезвычайно эффективна в лечении дисплазии и сквамозных интраэпителиальных поражений шейки матки, а также при субклинических формах папилломавирусной инфекции.

На основе обзора стандартной практики, выполненного сотрудниками 1-го Ташкентского государственного медицинского института (Узбекистан), в отделении физиотерапии вводятся изменения в практику назначения иглотерапии для лечения бронхиальной астмы. Результаты обзора помогают врачам оценить эффективность иглотерапии и учитывать конкретные показания и противопоказания к ее применению у больных бронхиальной астмой. Раньше иглоукалывание часто назначалась необоснованно, порой заменяя базисную терапию, что увеличивало сроки лечения и приводило к осложнениям.

Сотрудники ЦУРа Центральной районной больницы в Томске (Россия) совместно с коллегами из Центра доказательной медицины Сибирского государственного медицинского университета организовали для медработников Томского района тринадцать семинаров по научно обоснованной (доказательной) медицине. Пять из них были проведены на базе главного ЦУРа и еще восемь — в “мини-ЦУРах” поселков Светлый, Октябрьский и Лоскутово. Вслед за вводным курсом информационный координатор планирует провести дополнительные семинары по поиску в базе данных Medline и подготовить для участников раздаточные материалы, знакомящие с интернет-ресурсами по научно обоснованной медицине.

Сотрудники амбулатории в Гнилане (Косово) провели обзор стандартной практики, посвященный лечению гипертонического криза на уровне первичного звена медицинской помощи. Их рекомендации включены в руководство по артериальной гипертензии — первый клинический протокол, разработанный в Косово.

Распространение информации среди населения через Центры учебных ресурсов

Центр учебных ресурсов Краевой клинической больницы в Ставрополе (Россия) недавно провел День открытых дверей, ставший заметным событием в общественной жизни. На мероприятии присутствовали министр здравоохранения Ставропольского края Сергей Вардосанидзе, директор Российского отделения Кокрановского Сотрудничества Василий Власов, ряд руководителей кафедр Ставропольской государственной медицинской академии, главврачи городских больниц, чиновники министерства здравоохранения, и сотрудники больницы. Главной темой Дня открытых дверей было применение научно обоснованных принципов в медицинской практике. В ходе мероприятия (а в нем участвовало около 200 человек) широко распространялись информационные материалы и ресурсы по научно обоснованной медицине. Кроме того, Василий Власов раздал собравшимся экземпляры своей известной книги “Введение в доказательную медицину”, а также подарил ЦУРу выпуск русского издания справочника “Доказательная медицина” за 2002 год и свою книгу “Медицина в условиях дефицита ресурсов”. И наконец, была достигнута договоренность о том, что члены российского Межрегионального общества специалистов доказательной медицины проведут обучение персонала больницы, а В. Власов наметил планы проведения на месте недельного семинара по научно обоснованной практике для главврачей Ставропольского края.

В Интернете появилось издание Казахстанской Высшей школы общественного здравоохранения — *Journal of Central Asian Health Service Research* (Центрально-Азиатский научно-практический журнал по общественному здравоохранению). Его можно найти по адресу <http://journal.ksph.kz>. Цель издания — распространять знания, находящиеся на стыке традиционных дисциплин. Журнал

способствует развитию системного мышления и предоставляет исследователям и практическим работникам сфер общественного здравоохранения, медицинского обслуживания и управления единую трибуну для обмена идеями и освещения важных достижений. На сегодняшний день вышло четыре номера журнала, которые помещены на сайте в формате PDF.

Сотрудники ЦУРа Щучанской районной больницы в Курганской области (Россия), используя материалы по медицине катастроф и оказанию первой помощи с сайта www.emsvlad.ru и других интернет-источников, сыграли активную роль в подготовке ежегодных учений санитарных дружин по оказанию помощи в очаге ядерного поражения. Представленная в докладе информация наряду с розданными участникам печатными материалами помогла врачам пересмотреть меры по обучению населения приемам доврачебной помощи.

Информационный координатор Института общественного здравоохранения в Тиране (Албания) организовал ряд кратких информационно-учебных семинаров, чтобы дать сотрудникам отделений микробиологии и эпидемиологии более глубокое представление о применении мета-анализа в медицинских исследованиях. Слушатели семинаров активно участвовали в обсуждениях и использовали имеющиеся в ЦУРе материалы по мета-анализу, помогая друг другу овладеть практическими навыками.

Неотъемлемой составляющей повседневной деятельности ЦУРа Медицинского центра Кыргызской государственной медицинской академии в Бишкеке является распространение информации и ресурсов среди лечебно-профилактических учреждений региона по каналам электронной связи. В последние месяцы информационный координатор через список электронной рассылки разослал семейным врачам Кыргызстана ряд ресурсов по научно обоснованной медицине, включая сообщения из *Global Family Doctor Daily Alerts*, POEMs (Problem Oriented Evidence that Matters), статьи из журнала *Lancet* и другие материалы. Сотрудники ЦУРа помогают врачам региона и в поиске медицинской литературы. Так, врач из Нарына недавно получил информацию по хроническим заболеваниям почек, гепатологии, а также сведения о предстоящих конференциях и семинарах по общественному здравоохранению.

ЦУРы как центры пропаганды здорового образа жизни

1 декабря 2003 года, в связи с проведением Всемирного дня борьбы со СПИДом, сотрудники больницы №25 г. Донецка (Украина) организовали просветительский семинар для населения. ЦУР подготовил брошюры и бюллетень по профилактике ВИЧ/СПИДа, распространявшиеся среди населения персоналом Центра здоровья женщин и Центра здоровья шахтеров. В мероприятии участвовали более пятидесяти местных жителей, которые получили информацию о профилактике и лечении ВИЧ/СПИДа. Сотрудники ЦУРа регулярно составляют санитарно-просветительские брошюры — в частности, недавно были подготовлены материалы по отравлению грибами, профилактике гепатита С и предупреждению курения среди молодежи.

С помощью Интернета и образовательных ресурсов, имеющихся в ЦУРе поликлиники №36 г. Минска (Беларусь), группа педиатров разработала учебный курс для детской школы бронхиальной астмы. Интернет-ресурсы помогли также в подготовке ряда практических занятий для маленьких пациентов.

Сотрудники ЦУРа Корсаковской центральной районной больницы на Сахалине (Россия) регулярно выпускают просветительские материалы, которые широко распространяются среди пациентов и населения. За последние месяцы 2003 года они подготовили и распространили информационные брошюры для пациентов на следующие темы: инфекции, передающиеся

половым путем, заболевания щитовидной железы, гепатиты В и С, профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, питание во время беременности, питание для больных артериальной гипертензией и питание в пожилом возрасте. Были также подготовлены памятка для родителей “Факторы риска и факторы защиты” и стенд “Девять месяцев” для акушерского отделения.

Сотрудники ЦУРа Переяславской районной больницы в Хабаровском крае (Россия) находят в Интернете образовательные материалы для преподавателей и пациентов недавно созданных при больнице школ артериальной гипертензии и сахарного диабета. На ряде русскоязычных сайтов были найдены обширные ресурсы по индивидуальному и групповому обучению, а также по самообучению больных диабетом и гипертензией.

Деятельность по обеспечению самофинансирования ЦУРов и партнерских организаций

В декабре 2003 года Национальный информационно-учебный центр в Тбилиси (Грузия) открыл класс информационных технологий, где будет проводиться обучение разработке компьютерных программ и веб-дизайну на базе учебного курса компании Homesom Communications (Атланта, штат Джорджия, США). Компания также безвозмездно предоставила для нового класса пять компьютеров. Открытие класса было посвящено памяти Арчила Кобаладзе, координатора первого партнерства Тбилиси/Атланта. На открытии присутствовали министр здравоохранения, ректоры Тбилисского государственного медицинского университета и Грузинского технического университета, американские партнеры и другие высокопоставленные лица.

В 2003 году медицинский факультет им. Ессениуса Университета им. Коменского в Мартине (Словакия) получил от Всемирной организации здравоохранения несколько грантов на исследования и мероприятия по борьбе с курением в Словакии. При активном участии ЦУРа были проведены опросы на основе Анкеты для глобального изучения употребления табака среди молодежи и Глобальной анкеты для работников образования, а также подготовлена брошюра с рекомендациями по профилактике курения среди молодежи Словакии. Часть средств из упомянутых грантов помогла покрыть расходы на модернизацию компьютерного и другого оборудования ЦУРа.

Для покрытия основных расходов на содержание своего центра, сотрудники ЦУРа больницы №2 г. Владивостока (Россия) недавно ввели плату за проведение обзоров литературы, поиск справочных материалов и другие информационные услуги.

В 2003 году Республиканская клиническая больница в Кишиневе (Молдова) получила из Великобритании гуманитарный груз, в состав которого входило 80 единиц бывшей в употреблении компьютерной техники. Это позволило оборудовать в больнице класс для ЦУРа, оснастив его восемью компьютерами. В 2004 году сотрудники ЦУРа планируют организовать для персонала больницы, пользующегося новым оборудованием, учебные курсы.

Использование информационных технологий, телемедицины и баз данных

Сотрудники ЦУРа Республиканской клинической больницы им. Миркасимова в Баку (Азербайджан) создали базу данных для учета оптических линз, безвозмездно предоставленных медицинским учреждениям Азербайджана компанией Carelift International. База данных содержит информацию о распределении этих линз между различными лечебно-профилактическими учреждениями и помогает контролировать инвентарный запас. С помощью той же базы данных Республиканская клиническая больница отслеживает число пациентов и типы линз,

прописываемых больным. Эта работа ведется с момента создания оптической мастерской, где с помощью подаренного Carelift International оборудования изготавливаются очки. ЦУР регулярно посылает эту базу данных электронной почтой в офис компании Carelift, чтобы там могли определить, какие типы линзы требуются больше всего. Сотрудники ЦУРа также перевели на азербайджанский язык руководство пользователя и учебные материалы по оптическому оборудованию, предоставленному Carelift International.

В рамках долгосрочного плана по созданию автоматизированной системы электронной медицинской документации в Медико-санитарной части Одесского морского порта (Украина) сотрудники ЦУРа помогли внедрить медицинскую информационную систему для врачей общей практики и специалистов по диагностике. На сегодняшний день для всех автоматизированных рабочих мест реализованы: безбумажная технология работы с карточками пациентов, учет препаратов назначаемых пациенту (наличие лекарств в аптеке и выбор альтернативных препаратов), учет льготных рецептов, реестр пенсионеров и ветеранов порта, данные о сотрудниках порта и членах их семей (связанные с базой данных по кадрам), сведения о заболеваемости, индекс лекарственных средств, МКБ-10, данные медицинских освидетельствований на профессиональную пригодность, календарь прививок и другие средства. Медицинская информационная система для врачей общей практики позволяет полностью исключить бумажный документооборот, однако это станет возможным лишь при условии, что в Украине будет принят закон об электронной подписи.