

Хроника проекта Центров учебных ресурсов (ЦУР) Май 1998

Ниже приведен краткий обзор деятельности информационных координаторов АМСЗ за последнее время, составленный на основании их ежемесячных отчетов по проекту учебных центров (LRC).

ОНЛАЙНОВЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ

Врачи Киевской детской больницы N 2 лечили восьмилетнего пациента с желтыми пятнами в глазах, которые были диагностированы как пигментация сетчатки. Поскольку это состояние встречается редко и врачи не знали, как лучше лечить больного, они попросили информационного координатора Ларису Коновалову послать запрос по электронной почте вместе с историей болезни в список рассылки партнерств АМСЗ, чтобы получить рекомендации. Лариса получила ответ от др. Вильяма Шварца, координатора партнерства Филадельфия-Киев и офтальмолога в детской больнице Пенсильвании. Кроме того, несколько информационных координаторов из других партнерств прислали сведения и контактную информацию об офтальмологах. На основании полученных рекомендаций киевские врачи решили подождать дополнительных симптомов болезни, продолжая непрерывно наблюдать за больным. В настоящее время состояние больного прекрасное. (Май 1998)

Когда ребенку двух с половиной лет из Алматы был поставлен диагноз: врожденная гидроцефалия, синдром Маршалла и детский церебральный паралич, врачи больницы скорой помощи не знали, какой проводить курс лечения. С помощью информационного координатора больницы - Оксаны Кириченко - врачи послали запрос другим партнерам АМСЗ о медицинских центрах в США и Европе, имеющих опыт лечения таких заболеваний. Оксана получила ответ от партнеров АМСЗ из Тираны (Албания). Миранда Жегу, информационный координатор университетского медицинского центра "Мать Тереза" в Тиране, прислала информацию о реабилитационном центре в Риме. Однако родители не захотели отправлять ребенка так далеко, поэтому Оксана продолжила поиск и нашла Web-узел Центра детской телемедицины (<http://www.telemednet.ru>). Директор этого Центра, О. Ю. Попов, прислал Оксане несколько адресов, включая адрес Региональной клинической детской больницы в Москве, куда и послали ребенка и где он сейчас проходит курс лечения.

Врачи Львовского областного центра акушерства в сложных случаях регулярно используют электронную почту для консультаций со своими партнерами из больницы Millard Fillmore в Буффало (Нью-Йорк). В апреле др. Игорь Верниковский лечил женщину на позднем сроке беременности, у которой был рубец на матке и которая была больна дерматозом и гепатитом С. Кроме того, плод занимал неправильное положение. У др. Верниковского возникли вопросы по поводу лечения, которое ему следовало применить - как извлечь младенца, как скажутся инфекционные заболевания на здоровье ребенка, следует ли применять грудное вскармливание, поэтому он обратился к своим коллегам из больницы Millard Fillmore в Буффало. По совету др. Дональда Шмидта др. Верниковский дождался, пока пройдет обострение гепатита, провел кесарево сечение и извлек здорового младенца весом 2,7 кг.

КОНТАКТЫ И ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ

Елена Погодина, информационный координатор из Мурманского городского отдела здравоохранения, завязывала с помощью Интернета контакты с другими медицинскими организациями, которые проводили исследования эффективности различных методов лечения

болезней сердца. Елена связалась с Сюзаной Флеминг, аспиранткой, изучающей кардиологию, которая заинтересовалась Мурманской областной больницей. Елена связала г-жу Флеминг с др. Гари Клейном, руководителем кардиореанимационного отделения Мурманской областной больницы, и они начали переписку по электронной почте. (Апрель 1998)

Михаэла Синка из Института здравоохранения румынского города Клужа-Напока помогала преподавателям института в поиске других организаций, которые могут предоставить руководства по задачам и методам пропаганды здорового образа жизни. Особую пользу им принесли такие узлы как Health Promotion Bookmarks (<http://www.web.net/~stirling/>) и Health Promotion on the Internet (<http://www.monash.edu.au/health/hprnlink.htm>), которые дали представление о различных проектах и видах деятельности и позволили персоналу разработать свои собственные программы пропаганды здорового образа жизни. Сотрудники института работают над программами, связанными с предотвращением отравлений веществами, инфекционными заболеваниями и оценкой качества жизни. (Апрель 1998)

Владимир Шенгелидзе, главный эндоскопист Городской больницы N 2 Тбилиси, использовал электронную почту для связи с Американской ассоциацией эндоскопии (U.S. Endoscopy Association - USEA). С помощью Марии Микеладзе, информационного координатора больницы, др. Шенгелидзе смог вступить в контакт с секретарем ассоциации Джулией Фамико и стал Интернет-членом USEA. Благодаря этому сотрудничеству он смог связаться и с Американским обществом желудочно-кишечной эндоскопии (American Society for Gastrointestinal Endoscopy - ASGE; <http://www.asge.org>) по вопросам приобретения оборудования для больницы.

РЕСУРСЫ ДЛЯ РЕФОРМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В марте 1998 года Министерство социального обеспечения Эстонии поручило рабочей группе гинекологов из Центральной больницы Таллина подготовить текст Закона об абортax и стерилизации. При разработке этого закона группа пользовалась Интернетом для доступа к различным юридическим базам данных Эстонии и Европейского Союза для того, чтобы сравнить стандарты, применяемые в различных странах. Др. Ференц Сцирко, информационный координатор и руководитель этой рабочей группы, смог найти множество юридических ресурсов с помощью поисковой системы LawCrawler Legal Web Search (<http://lawcrawler.com>), EUR-Lex, базы данных по законодательству Европейского Союза (<http://europa.eu.int>) и юридической базы данных Эстонии (<http://www.seadus.ips.ee>). В число документов, которые они использовали при написании закона, вошли Биоэтическое соглашение Совета Европы и документ WHO о правах пациентов в Европе. Поддерживая регулярную связь с Министерством с помощью электронной почты, рабочая группа составила текст закона, который впоследствии прошел через кабинет министров Эстонии и в июне 1998 года будет обсуждаться в парламенте.

Участники проекта по реформе здравоохранения городского отдела здравоохранения Дубны применяли принципы научно обоснованного здравоохранения для разработки новых методов клинического ухода. Наталья Осипова, медицинский координатор проекта, и ее коллеги, разработали новые методы ухода применительно к пяти распространенным диагнозам. Для определения соответствующих стандартов диагностики, лечения и консультаций они использовали указания Агентства по разработке политики в области здравоохранения (Agency for Health Care Policy Research - <http://text.nlm.nih.gov>), статьи, полученные из Ovid (<http://ovid.sara.nl>), различные русскоязычные Web-узлы, компакт-диск Здравреформ и книгу "Manual for Clinical Quality Improvement" (два последних ресурса разработаны компанией Abt Associates, Inc.). С помощью тех же самых ресурсов Александр Антипенко, координатор качества проекта, разрабатывал систему управления качеством для медицинских организаций Дубны.

Информационный координатор проекта Юлия Муравьевская способствовала применению научно обоснованных подходов, передавая информацию о пациентах и учебные материалы, которые она почерпнула в Интернете, Центру здоровья женщин в Дубне и координаторам проекта по организации Школы бронхиальной астмы, в которой пациенты и их близкие обучались бы тому, как жить с этой болезнью и контролировать ее течение. Юлия и ее коллеги сочли, что особую пользу им принесли русскоязычные узлы. А именно: Российский медицинский сервер (<http://www.rusmedserv.com>), Vse lechitsya Hochut (<http://www.rvh.khv.ru>) и "1001 рецепт для петербургского врача" (<http://www.rid.spb.ru/1001/default.asp>).

НАУЧНО ОБОСНОВАННЫЕ РЕСУРСЫ ДЛЯ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

8-9 мая женская клиника при Центральной больнице Таллина провела первый общезстонский семинар по "Колпоскопии, цитологии и патологии шейки матки". При подготовке к семинару гинекологи, онкологи и патологи (в том числе пять сотрудников больницы) подготовили 15 лекций с использованием источников научно обоснованной медицины, полученных в учебном центре больницы. Выступающие использовали источники из CANCERLIT (<http://cnetdb.nci.nih.gov/cancerlitrch.shtml>), а также "Введение в колпоскопию" (<http://lib-sh.lsumc.edu/fammed/Atlases/colpoat.html>). Клиника использовала также информацию из Интернета для выпуска специального информационного бюллетеня, в который входило краткое изложение лекций и две статьи - "Сравнение классификаций цитологии шейки: PAP и Bethesda" и "Колпоскопический диагноз - лечение и наблюдение". В семинаре приняло участие более 130 человек; он был официально зарегистрирован при Тартусском университете для обеспечения зачета аспирантам.

РАСШИРЕНИЕ СФЕРЫ ВЛИЯНИЯ ПАРТНЕРСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Александр Главатый, ставший недавно информационным координатором в учебном центре в при административном центре Банска-Быстрице (который связан с партнерством Словакия-Кливленд) вынужден был видоизменить традиционную модель учебного центра. Поскольку большинство потенциальных пользователей не работают в административном центре, Александр постарался применить подход, который обеспечил бы доступ к широкому диапазону организаций, участвующих в партнерстве. Эти организации включают в себя больницы, неправительственные здравоохранительные организации, школы, немедицинские университеты, неправительственные социальные организации, благотворительные организации и частных врачей. Александр начал с рассылки по городу более сотни писем, извещавших людей о местоположении и часах работы LRC, а также описывавших имеющиеся услуги и ресурсы. Он предлагал всем желающим обращаться к нему за информацией. В первый месяц после рассылки этих писем Александр получил 103 запроса об информации. Александр также активно помогал другим организациям получить собственный доступ в Интернет. Недавно он обучил пользоваться Интернетом одного из сотрудников библиотеки больницы Рузвельта, а сейчас помогает в организации подключения больницы к Интернету. (Апрель 1998)

Дополнительные сведения о проекте Центров информационно-обучающих ресурсов АМСЗ можно получить на Web-странице АМСЗ по адресу: www.aiha.com или обратившись к Марку Стори, координатору проекта LRC по адресу: mstorey@igc.org.