



Уроки и достижения проекта Центров учебных ресурсов (ЦУР)

Руководство по
использованию
информационных
технологий для
совершенствования
здравоохранения

А·Т·Н·А



Уроки и достижения
проекта Центров
учебных ресурсов (ЦУР)

**Руководство
по использованию
информационных
технологий для
совершенствования
здравоохранения**



Руководство подготовлено при поддержке Бюро Европы и Евразии Агентства США по международному развитию (АМР США). Содержащиеся в нем материалы отражают мнения авторов, которые могут не совпадать с мнением АМР США.

Содержание

Модель Центра учебных ресурсов	1
Рекомендации: уроки и достижения	
Расширение доступа к ресурсам	3
<i>Разработка структурированных учебных курсов</i>	
<i>Развитие эффективной стратегии распространения информации</i>	
<i>Обеспечение максимальной доступности ЦУРа</i>	
<i>Привлечение добровольцев</i>	
Пропаганда и внедрение научно обоснованной практики (НОП)	5
<i>Создание постоянно действующих механизмов повышения качества медицинского обслуживания</i>	
<i>Интеграция НОП в повседневную работу учреждений</i>	
<i>Обучение персонала научно обоснованной практике</i>	
<i>Вовлечение пациентов в процесс принятия решений</i>	
<i>Введение НОП в учебные программы медицинских учебных заведений</i>	
<i>Пропаганда и внедрение НОП через авторитетных лидеров</i>	
<i>Перевод важнейших документов на национальные языки</i>	
Работа в местных сообществах	8
<i>Участие ЦУРов в кампаниях по оздоровлению населения</i>	
<i>Подготовка печатных материалов</i>	
<i>Прием информационных запросов от пациентов</i>	
<i>Облегчение взаимодействия между врачами и пациентами</i>	
<i>Создание порталов с информацией на национальных языках</i>	
<i>Сотрудничество с местными СМИ</i>	
<i>Сотрудничество с неправительственными организациями</i>	
<i>Сотрудничество с местными библиотеками</i>	
<i>Сотрудничество с другими организациями</i>	
<i>Распространение информации через местные дискуссионные группы</i>	

Американский международный союз
здравоохранения
1212 New York Avenue, NW,
Suite 750
Washington, DC 20005
www.aiha.com

Текст: Ирина Карневале, координатор
по информационным технологиям, и
Марк Стори, руководитель программ
Фото на обложке: Ирина Карневале
Макет и редактирование:
Сюзанн Э. Гриннан
Весна 2003 г.

Достижение самокупаемости	11
<i>Обеспечение поддержки со стороны руководителей учреждений</i>	
<i>Интеграция ЦУРов в структуры учреждений</i>	
<i>Заявки на гранты</i>	
<i>Предложение платных услуг или бартера</i>	
<i>Поиск стратегических партнеров</i>	
<i>Сотрудничество с интернет-провайдерами</i>	
<i>Создание филиалов ЦУРов</i>	
Обращение за помощью к экспертам	14
<i>Обучение персонала составлению запросов на телеконсультации</i>	
<i>Заблаговременная подготовка</i>	
<i>Анализ литературы перед консультациями</i>	
Совершенствование обучения врачей и медицинских сестер	15
<i>Разработка электронных учебных ресурсов и руководств</i>	
<i>Разработка интерактивных учебных программ</i>	
<i>Разработка курсов дистанционного обучения</i>	
Создание медицинских информационных систем	16
<i>Создание локальных сетей</i>	
<i>План создания медицинской информационной системы</i>	
<i>Использование существующих программных продуктов</i>	
<i>Адаптация информационных систем к потребностям учреждения</i>	

Модель Центра учебных ресурсов

В 1995 г. Американский международный союз здравоохранения (АМСЗ) создал в медицинских учреждениях Новых Независимых Государств (ННГ) и стран Центральной и Восточной Европы (ЦВЕ), участвовавших в финансируемой АМР США программе партнерства в области здравоохранения, первую группу Центров учебных ресурсов (ЦУРов). Этот проект рассматривался как способ максимального увеличения инвестиций АМСЗ в подключение медицинских учреждений в ННГ и странах ЦВЕ к Интернету, чтобы облегчить обмен информацией между партнерами. К настоящему времени АМСЗ создал более 130 ЦУРов в самых разных медицинских учреждениях: больницах, клиниках, медицинских университетах, местных отделах здравоохранения, министерствах здравоохранения и учебных центрах. Каждое такое учреждение приспособило модель ЦУРа к собственным задачам и функциям, независимо от того, было ли это связано с клинической практикой, обучением, оздоровлением населения, исследованиями или разработкой политики в области здравоохранения.

Основная цель проекта Центров учебных ресурсов состоит в том, чтобы внедрять более совершенные методы и формы медицинского обслуживания, увеличивая доступность медицинской информации. Свободный доступ к материалам последних исследований и другой новейшей медицинской информации крайне важен для медицинских работников и в плане диагностики, и в плане лечения, и в плане профилактики заболеваний; изоляция от результатов клинических исследований и новейшей медицинской практики неизбежно ведет к отставанию и снижению качества медицинского обслуживания. Точно так же, изучая методологию и практику своих коллег, существенно улучшить свою работу могут организаторы здравоохранения, преподаватели и специалисты в области общественного здравоохранения. Используя возможности Интернета, медицинские учреждения теперь могут получать доступ к большему количеству информации (и что особенно важно — самой современной информации), чем раньше, причем это оказывается намного дешевле подписки на обычные журналы.

Модель ЦУРа чрезвычайно проста, и ее сравнительно легко воспроизводить и приспособлять к конкретным условиям. Она имеет два основных аспекта. Первый — технологический: необходимо создать как минимум одно компьютеризованное рабочее место с доступом в Интернет. Второй — это персонал: в ЦУРе должен быть как минимум один сотрудник — администратор, называемый информационным координатором. Именно от него коренным образом зависит успех реализации модели ЦУРа. Именно на информационном координаторе лежит ответственность за максимально широкое использование возможностей ЦУРа, обучение коллег и предоставление им необходимых ресурсов, налаживание тесного сотрудничества с администрацией учреждения, а также за непрерывное совершенствование собственных знаний и навыков. В сочетании эти две важнейших составляющих — специально выделенные ресурсы и соответствующий персонал — обеспечивают необходимую базу

Основная цель проекта Центров учебных ресурсов состоит в том, чтобы внедрять более совершенные методы и формы медицинского обслуживания, увеличивая доступность медицинской информации.

для успешного применения информационных и коммуникационных технологий для совершенствования здравоохранения.

В этом отчете предлагаются конкретные руководящие принципы и рекомендации, которые могут применяться, целиком или частично, медицинскими учреждениями, которые стремятся приспособить модель ЦУРа к своим потребностям, чтобы повысить качество осуществляемого ими медицинского обслуживания. Эти рекомендации разделены на семь категорий, соответствующих различным формам влияния информационных и коммуникационных технологий на здравоохранение.

За более подробной информацией относительно модели ЦУРа, учебных материалов и других составляющих этой программы обращайтесь на сайт АМСЗ по адресу www.aiha.com.

Расширение доступа к ресурсам

Основная функция каждого Центра учебных ресурсов — это облегчение и расширение доступа к медицинским информационным ресурсам для медицинских работников. ЦУРЫ разработали множество стратегий привлечения сотрудников своих учреждений к активной учебе и увеличения числа поступающих от них информационных запросов. Это помогло обучить сотрудников учреждений новым методам профилактики, диагностики и лечения, принятия решений в сложных случаях, налаживанию связей с коллегами из других регионов, а также способствовало повышению уровня их медицинских знаний и технических навыков.

Разработка структурированных учебных курсов

Важным аспектом улучшения доступа медицинских работников к информационным ресурсам является формирование у них навыков поиска информации и правильного применения ее на практике. Обучение при этом проводится индивидуально или в небольших группах, и ЦУРЫ разрабатывают курсы обучения по важнейшим направлениям, включая основные навыки работы на компьютере, поиск информации в Интернете, критический анализ медицинской литературы и создание баз данных. Тематика учебных семинаров, проводимых ЦУРами, обычно определяется на основании оценок потребностей персонала, причем основное внимание уделяется новым или особенно полезным темам. Многие ЦУРЫ проводят регулярные занятия, с тем чтобы их коллеги могли получить и теоретические знания, и практические навыки, и по окончании курса обучения выдают соответствующие сертификаты. Некоторые ЦУРЫ (например, в Азербайджане, Беларуси, Грузии и Украине) даже начали выступать в качестве центров обучения английскому языку, предлагая заинтересованным коллегам учебное программное обеспечение, онлайн-курсы и видеокассеты.

Разработка эффективной стратегии распространения информации

Большинство ЦУРов уже перешли от простого размещения информации на доске объявлений к пропаганде использования информационных ресурсов среди персонала. Некоторые информационные координаторы еженедельно или даже ежедневно приходят на собрания персонала, чтобы рассказать о новых ресурсах, раздать тексты интересных статей или представить литературные обзоры по конкретным клиническим случаям. Некоторые ЦУРЫ собирают материалы по отдельным областям медицины и распространяют их в соответствующих отделениях. Другие ЦУРЫ сотрудничают с местными или региональными медицинскими ассоциациями, предоставляя им текущую литературу и другие ресурсы. В учреждениях, имеющих локальные сети, ЦУРЫ отправляют информацию на сетевые дисководы коллективного



Фото: Ирина Карневале

Один из очевидных, но весьма важных шагов в управлении ЦУРом состоит в том, чтобы организовать его работу в соответствии с конкретными потребностями данного учреждения.

пользования, обеспечивая доступ к медицинским информационным ресурсам с автоматизированных рабочих мест. Несколько ЦУРов организовали в своих учреждениях библиотеки печатных и электронных ресурсов медицинской информации. ЦУРы в Грузии и Кыргызстане создали электронные списки рассылки для распространения информации по неотложной медицине и семейной медицине среди сотрудников своих учреждений и других местных медицинских работников.

Обеспечение максимального доступа к ресурсам ЦУРа

Один из очевидных, но весьма важных шагов в управлении ЦУРом состоит в том, чтобы организовать его работу в соответствии с конкретными потребностями данного учреждения. Прежде всего, надо широко распространить информацию о том, в какие дни и часы работает ЦУР, и следить за тем, чтобы в указанные часы ЦУР всегда был открыт. Нужно также ясно определить процедуры приема информационных запросов и ответа на них, разработать письменные инструкции по пользованию онлайн-базами данных и компакт-дисками, обеспечить обновление материалов на доске объявлений и создание структурированного списка электронных закладок в Интернете. Все это не только обеспечивает нормальную работу ЦУРа, но и формирует у сотрудников определенные навыки, приучая их полагаться на ЦУР в тех случаях, когда им нужно найти какую-либо конкретную информацию. В дополнение к этим стандартным процедурам в некоторых Центрах нашли дополнительные возможности по расширению доступа к Интернету. Например, в Украине и Эстонии ЦУРы в крупных больницах назначили информационных координаторов во всех основных отделениях, чтобы лучше организовать распространение информации, отвечать на информационные запросы и обновлять сайты своих учреждений. Другой пример: ЦУР в Бишкеке (Кыргызстан) имеет неограниченный доступ в Интернет, и здесь разработан график предоставления доступа в Интернет для отдельных кафедр данного учреждения. Подключиться к Интернету через модем в отведенные ей часы — рано утром или поздно вечером — может любая кафедра.

Привлечение добровольцев

Огромную помощь в обеспечении постоянной работы ЦУРов в указанные в объявлениях рабочие часы, как и вообще в работе ЦУРов, могут оказать добровольцы из числа студентов-медиков и просто молодежи. Один ЦУР в Ереване (Армения) начал привлекать старшекурсников местного медицинского колледжа к текущей работе ЦУРа. Это приносит пользу как ЦУРу, так и самим студентам, которые при этом подробно знакомятся с деятельностью учреждения, в котором им, возможно, придется работать. Юные помощники ЦУРа могут также выступать в качестве лидеров, формирующих мнения в среде своих ровесников и пропагандирующих использование современной технологии и информации. ЦУРы в Беларуси, России, Румынии и Украине тоже с успехом привлекают подростков к техническим проектам и к пропаганде здорового образа жизни среди населения.

Пропаганда и внедрение научно обоснованной практики

Зачастую оказывается, что сам по себе доступ к современной информации не является достаточным условием существенного изменения медицинской практики. Для проверки достоверности информационных материалов и их применимости в местных условиях требуется проведение критической оценки данных. С учетом этой потребности сотрудники ЦУРа приобретают и передают своим коллегам необходимые навыки в области научно обоснованной практики (НОП), которая предлагает совокупность принципов объективной оценки медицинской информации и стремится обеспечить эффективное внедрение результатов исследований в практику. Но эффективное внедрение НОП — это трудоемкий процесс, и для проведения качественных изменений необходимо использовать различные организационные механизмы и добиваться существенной административной поддержки. Многие ЦУРа стали лидерами качественного пересмотра медицинской практики в своих учреждениях, внедряя НОП и призывая своих коллег и администрацию критически оценивать существующую практику и повышать эффективность медицинского обслуживания.

Создание постоянно действующих механизмов повышения качества медицинского обслуживания

Эффективным механизмом интеграции НОП в медицинскую практику является создание постоянных комиссий и рабочих групп по повышению качества медицинского обслуживания, которые должны регулярно рассматривать стандарты клинической практики и следить за их соблюдением. Создание таких групп отражает стремление учреждения систематизировать процесс оценки эффективности медицинской практики и его способность к проведению изменений. В Азербайджане, России, Таджикистане, Украине и Хорватии создан ряд таких комиссий, которые регулярно рассматривают актуальные темы, используя ресурсы НОП, доступные в ЦУРах. Во многих учреждениях в рамках работы ЦУРов над обзорами стандартной практики созданы временные рабочие группы. (Обзор стандартной практики — это критический анализ опубликованных материалов по конкретной практике и сравнение результатов анализа с текущей практикой, используемой в данном учреждении. АМСЗ требует, чтобы каждый ЦУР ежегодно выполнял два таких обзора.) В состав рабочих групп обычно входят заместители главных врачей, больничные эпидемиологи и информационные координаторы, а также специалисты по соответствующим направлениям медицины. В процессе оценки документальных материалов и определения их пригодности для конкретных местных условий сотрудники, участвующие в



Фото: Сюзанн Э. Гриннан

Эффективное применение научно обоснованной практики невозможно без внимательного рассмотрения индивидуальных предпочтений, опасений и ожиданий каждого отдельного пациента. Будучи главной фигурой здравоохранения, пациент имеет право участвовать в принятии решений и иметь полную информацию относительно возможных вариантов лечения.

этой работе, естественным образом знакомятся с принципами НОП и начинают активно использовать их в своей работе.

Интеграция НОП в повседневную работу учреждений

Вместо того чтобы разрабатывать стратегию внедрения НОП с чистого листа, часто легче попытаться внедрить НОП в уже существующие процедуры и в работу уже существующих комиссий. Для этого можно использовать, например, курсы повышения квалификации медицинских работников, тематические конференции или анализ действующих в учреждении руководящих документов. Например, во Владивостоке (Россия) предварительным условием очередной сертификации врача в рамках учреждения является использование им ресурсов НОП. Кроме того, комиссия, анализирующая летальные случаи, при обсуждении каждого случая обязательно рассматривает данные обзора соответствующей литературы. Включая в свою повседневную работу ресурсы и методологии НОП, медицинские учреждения могут заметно облегчить своим сотрудникам изучение и применение принципов НОП, особенно для тех, кто склонен сопротивляться переменам.

Обучение персонала научно обоснованной практике

Для научно обоснованных изменений медицинской практики требуется персонал, обладающий соответствующей квалификацией и навыками. Для формирования этих навыков многие ЦУРы организуют для медицинского персонала своих учреждений учебные семинары и лекции. Они обычно работают с определенными группами – врачами учреждения, ординаторами или медсестрами, обучая их применению принципов НОП, а также правильному отбору и использованию ресурсов НОП. Некоторые ЦУРы привлекают энтузиастов из своих учреждений к обучению коллег основным принципам НОП. В некоторых случаях для того, чтобы персонал учреждения осознал важность НОП, требуются убедительные примеры, творческий подход и серьезные дополнительные усилия. Например, в больнице г. Щучье (Россия) информационный координатор вместе с группой коллег организовал учебную кампанию, чтобы убедить администрацию больницы и заведующую клинической лабораторией принять новую диагностическую процедуру. Эта группа провела сравнительный анализ всех существующих методов диагностики бактериального вагиноза, сделала презентацию, посвященную сепсису, и распространила научно обоснованную информацию относительно эффективности и экономичности метода окраски по Грамму. После того как новая процедура была принята, а сотрудники лаборатории прошли соответствующее обучение, информационный координатор разработал для них соответствующие памятки.

Вовлечение пациентов в процесс принятия решений

Эффективное применение научно обоснованной практики невозможно без внимательного рассмотрения индивидуальных предпочтений, опасений и ожиданий каждого отдельного пациента. Будучи главной фигурой здравоохранения, пациент имеет право участвовать в принятии решений и иметь полную информацию относительно возможных вариантов лечения. Многие ЦУРы предоставляют пациентам научно обоснованную медицинскую информацию, взятую с некоторых новых сайтов, предоставляющих материалы по НОП для пациентов. Например, используя ресурсы НОП, предоставляемые ЦУРом, сотрудники ревматологического отделения крупной больницы во Владивостоке (Россия), стремятся информировать пациентов о возможных методах лечения, используя так называемый «протокол информированного согласия». В этом документе, который составляется с учетом конкретного диагноза, объясняется этиология данного заболевания, определяются цели лечения, ответственность пациента и врача, описываются возможные варианты лечения с указанием их стоимости. Пациент и врач совместно принимают решение относительно курса лечения, подписывают документ и оставляют у себя по экземпляру. Это нов-

шество используется уже несколько лет, и такой порядок позволяет лучше информировать пациентов и активнее вовлекать их в процесс лечения.

Введение НОП в учебные программы медицинских учебных заведений

Не менее важным, чем внедрение НОП во врачебную практику, является формирование навыков критического анализа и обучение принципам НОП в рамках учебных программ для студентов и медицинских работников. Введение этих элементов в учебные программы медицинских учебных заведений, ординатуры и курсов повышения квалификации позволит учащимся приобретать навыки и знания, необходимые для будущей практической работы. ЦУРы учебных учреждений в Казахстане, Молдове, Украине, Хорватии и Чешской Республике прилагают усилия для того, чтобы ввести НОП в учебные программы как новый предмет или включить основы НОП в учебные планы по таким дисциплинам, как профилактическая медицина, семейная медицина и педиатрия. Некоторые учреждения, предлагающие учебные программы для ординатуры, включают информационные технологии и НОП в свои регулярные учебные планы. Школа общественного здравоохранения Казахстана, имеющая аспирантуру и курсы повышения квалификации для администраторов здравоохранения, сделала обзоры стандартной практики обязательным элементом обучения. Используя онлайн-ресурсы и базы данных ЦУРа, учащиеся ищут и критически оценивают медицинскую литературу для составления обзоров по таким темам, как нозокомиальные инфекции, санитарные инспекции на железнодорожном транспорте и медицинская и социальная политика в отношении инвалидов.

Пропаганда и внедрение НОП через авторитетных лидеров

Привлечение авторитетных (в масштабах учреждения или всего сообщества) лидеров к пропаганде и внедрению НОП позволяет шире распространять принципы НОП и облегчает восприятие их другими медицинскими работниками. В Оломоуце (Чешская республика) для внедрения НОП в сферу академической медицины была организована мультидисциплинарная рабочая группа по НОП, состоящая из преподавателей университета, врачей, ученых, студентов и специалистов по информационным технологиям, целью которой является сбор, отбор и разработка учебных материалов по НОП для студентов и аспирантов. Члены этой рабочей группы организовали несколько лекций по НОП в местном университете, провели для студентов-медиков семинар на тему «Как читать статьи в биомедицинских журналах», сделали презентации по ресурсам НОП в области эпидемиологии и гематологии, провели круглый стол по НОП на международной педиатрической конференции и выступили со стендовым докладом на международной конференции ассоциации медицинских библиотек в Германии. Другой пример: ЦУР в Кошице (Словакия) активно поддерживает работу Открытого медицинского клуба Восточной Словакии, который объединяет группу врачей, внедряющих научно обоснованную медицину в клиническую практику. Кроме обучения коллег использованию ресурсов НОП в практической работе, члены Клуба приняли участие в обсуждении новых стратегий вмешательства в неонатологии и общей анестезиологии на Национальном радио.

Перевод важнейших документов на национальные языки

Поскольку НОП – это сравнительно новое направление в современной «медицине, далеко не все материалы по НОП поступают во все страны и переводятся на все языки в регионе ННГ и ЦВЕ. Чтобы помочь решить эту проблему, некоторые ЦУРы берут на себя перевод основных документов по НОП на национальные языки и распространение их среди местных медиков. Это, в частности, клинические руководства, важнейшие статьи, «Кокрановские актуальные темы» и систематизированные обзоры.

Не менее важным, чем внедрение НОП во врачебную практику, является формирование навыков критического анализа и обучение принципам НОП в рамках учебных программ для студентов и медицинских работников. Введение этих элементов в учебные программы медицинских учебных заведений, ординатуры и курсов повышения квалификации позволит учащимся приобретать навыки и знания, необходимые для будущей практической работы.

Работа в местных сообществах

Доступ к медицинской информации важен не только для медицинских работников, но и для пациентов, а также для населения в целом. С учетом этого многие ЦУРы ведут активную работу по распространению современной медицинской информации среди пациентов и в общественных организациях. Используя учебные брошюры, плакаты и газетные вкладыши, ЦУРы помогают повышать уровень осведомленности населения и осознания им проблем здоровья, что способствует распространению более здорового образа жизни, эффективному самообслуживанию при хронических заболеваниях и раннему обнаружению заболеваний, представляющих угрозу для жизни. Кроме того, многие ЦУРы наладили отношения с различными местными лидерами, чтобы иметь возможность влиять на различные категории пациентов и группы населения.



Предоставлено ЦУРОм г. Корсакова

Участие ЦУРов в кампаниях по оздоровлению населения

Пропаганда здорового образа жизни и профилактика заболеваний требует активных действий по распространению информации. Сотрудники нескольких ЦУРов регулярно проводят в местных школах интерактивные лекции и презентации, в ходе которых они знакомят подростков с проблемами репродуктивного здоровья, рассказывают им о вреде табака, алкоголя и наркотиков и о важности физической активности для нормального функционирования сердечно-сосудистой системы. ЦУР в Кургане (Россия) создал так называемый «Мобильный ЦУР», который, кроме всего прочего, побывал в летнем лагере и провел там учебные семинары для подростков, снабдив их информацией относительно заболеваний, передаваемых половым путем (ЗППП), и методов оказания первой помощи. ЦУР в Астане (Казахстан) снабжает местные клубы печатными информационными материалами по пропаганде здорового образа жизни и основным методам оказания неотложной помощи, ориентированными на различные социальные группы — пожилых людей, будущих родителей, подростков и пациентов, страдающих кардиологическими заболеваниями. Аналогично, один из ЦУРов в Румынии снабжает местные клубы для подростков и пар, ожидающих ребенка, учебными материалами по планированию семьи, профилактике ЗППП, бесплодию и здоровому образу жизни.

Подготовка печатных материалов

Некоторые ЦУРы готовят для местного населения свои собственные публикации. ЦУР в г. Корсаков (Россия) издает собственную газету «Пульс», в которой регулярно сообщаются внутрибольничные новости, освещаются важнейшие события в российском и международном здравоохранении и публикуются статьи по профилактике, диагностике и лечению различных заболеваний. Эта газета выпускается

персоналом ЦУРа в сотрудничестве с местными врачами и распространяется среди пациентов и сотрудников всех медицинских учреждений в данном регионе.

Прием информационных запросов от пациентов

Чтобы медицинская информация попадала непосредственно к пациентам, некоторые ЦУРы организовали сбор информационных запросов от пациентов. В г. Щучье (Россия) информационный координатор повесила специальный конверт на стене в гинекологическом отделении с приглашением задавать вопросы медицинского характера в письменной форме. Все ответы, отпечатанные и собранные в папки, можно свободно просматривать в холле отделения. Некоторые ЦУРы открывают доступ к своим ресурсам пациентам и другим членам сообщества, чтобы они могли искать в Интернете медицинскую информацию, а другие организуют просмотр учебных видеозаписей для определенных групп пациентов.

Облегчение взаимодействия между врачами и пациентами

Обучение пациентов может проходить более эффективно, если врач и пациент могут обмениваться электронными сообщениями или с помощью иных информационных технологий. Сотрудники ЦУРа в Яссах (Румыния) создали сайт учреждения (eld.pescomm.ro), который публикует образовательную информацию и предлагает пациентам возможность записаться на курсы по гигиене беременности или на прием к врачу, а также задавать конфиденциальные вопросы медицинского характера. Для лучшего информирования подростков, этот ЦУР также создал специальный сайт с учебными материалами, предназначенными именно для этой группы населения, и контактной формой, позволяющей подросткам задавать вопросы, касающиеся здоровья. Кроме того, каждый врач в этом учреждении имеет собственный адрес электронной почты для регулярного общения с пациентами.

Создание порталов с информацией на национальных языках

С целью расширения аудитории некоторые ЦУРы создали универсальные сайты, предлагающие пациентам и медицинским работникам ресурсы на родном языке. Два сайта, созданных в Украине информационными координаторами из Донецка и Одессы (www.trauma.donetsk.ua и www.mednet.odessa.ua), стали общенациональными медицинскими порталами, содержащими информацию о региональных учреждениях и специалистах, осуществляющих медицинское обслуживание, статьи по различным направлениям медицины, списки лекарств, ссылки на онлайн-журналы и другие ресурсы. Кроме того, некоторые учреждения предлагают на своих сайтах бесплатные консультации. В Казахстане и Украине педиатры и травматологи консультируют пациентов, обращающихся в Сеть со своими вопросами медицинского характера (pediatrics.med.kz и www.telemed.org.ua).

Сотрудничество с местными СМИ

Сотрудничество с местными газетами и телевизионными станциями открывает огромные возможности распространения медицинской информации среди населения и пропаганды здорового образа жизни. Некоторые ЦУРы через местные печатные СМИ регулярно передают населению информацию по различным медицинским проблемам. Газеты в Кургане, Щучьем и Корсакове (Россия) периодически публикуют редакционные колонки, статьи и полноразмерные вкладыши по таким темам, как планирование семьи, здоровье женщин и профилактика сезонных заболеваний. Сотрудники некоторых ЦУРов и их коллеги в соответствующих учреждениях обеспечивают информационную поддержку теле- и радиопередач.

Чтобы медицинская информация попадала непосредственно к пациентам, некоторые ЦУРы организовали сбор информационных запросов от пациентов.

Тесное сотрудничество с неправительственными и общественными организациями открывает возможности для целенаправленного распространения ресурсов и укрепления связей с населением.

Сотрудничество с неправительственными организациями

Тесное сотрудничество с неправительственными и общественными организациями открывает возможности для целенаправленного распространения ресурсов и укрепления связей с населением. Некоторые ЦУРы в Казахстане, России, Словакии и Украине помогают местным организациям, оказывающим гуманитарную помощь, пропагандирующим здоровый образ жизни, молодежным организациям и различным организациям, действующим в социальной сфере. Они помогают разрабатывать учебные материалы и готовить презентации, изучать административные акты и оперативную информацию, арендовать оборудование для презентаций и устанавливать контакты с партнерскими организациями в других странах. Некоторые ЦУРы объединяют усилия с неправительственными организациями для публикации медицинской информации в местной прессе и для участия в мероприятиях по оздоровлению населения.

Сотрудничество с местными библиотеками

Отсутствие современной технической и информационной инфраструктуры во многих библиотеках ННГ и стран ЦВЕ открывает возможности для более тесного сотрудничества между медицинскими библиотеками и ЦУРами. Сочетание современных информационных ресурсов и технологии, имеющейся в ЦУРах, с авторитетом и контингентом читателей медицинских библиотек создает потенциал для передачи имеющихся знаний более широкой аудитории. Некоторые ЦУРы уже делают шаги в этом направлении. Например, ЦУРы в Самаре (Россия) и Ужгороде (Украина), передали подаренные им компьютеры в медицинские библиотеки, подключив их к локальным сетям и объединив, таким образом, базы данных и другие ресурсы ЦУРов с каталогами библиотек.

Сотрудничество с другими организациями

Налаживание контактов и тесное сотрудничество с другими местными организациями, включая местную администрацию, может сделать работу с населением еще более эффективной. ЦУРы в России, Румынии, Словакии, Туркменистане и Украине сотрудничают с местными отделами здравоохранения и образования, другими медицинскими учреждениями и министерствами здравоохранения в сфере исследований политики и конкретных методов лечения, коллективного пользования информационными ресурсами и сдачи в аренду оборудования для устройства презентаций на региональных конференциях и иных собраниях.

Распространение информации через местные дискуссионные группы

Использование местных электронных СМИ — это еще одна возможность обучения пациентов. В г. Сарове (Россия) информационный координатор регулярно участвует в работе местных дискуссионных групп Usenet, отвечая на вопросы медицинского характера, опровергая ошибочные стереотипы, касающиеся некоторых медицинских проблем, и информируя участников о важности и преимуществах научно обоснованной практики. Эти регулярные дискуссии представляют собой важный канал обучения пациентов, в частности, потому что участники групп новостей представляют наиболее активные слои общества и они больше, чем другие, склонны к обсуждению новостей и обмену мнениями с другими людьми.

Достижение самоокупаемости

Принимая во внимание нынешние экономические условия в ННГ и странах ЦВЕ, сохранение доступа к медицинским информационным ресурсам по окончании финансирования со стороны АМСЗ является для большинства ЦУРов критически важной проблемой. Многие ЦУРы постоянно исследуют различные возможности, которые позволили бы им по-прежнему иметь доступ к Интернету и сохранить другие основные функции ЦУРа.

Обеспечение поддержки со стороны руководителей учреждений

Один из ключевых факторов успеха любого пути к самоокупаемости — это поддержка руководства учреждения. Многие из них уже являются сторонниками использования информационных ресурсов и технологий, убедившись в их положительном влиянии на эффективность клинической работы и экономическую эффективность (например, в отношении покупки и эффективного использования лекарственных средств), а также на подготовку кадров. Демонстрация этих реальных клинических и экономических преимуществ может способствовать укреплению связей между ЦУРа и администрацией, обеспечить большую поддержку администрации в плане достижения самоокупаемости ЦУРов.

Интеграция ЦУРов в структуры учреждений

С точки зрения самоокупаемости ЦУРов, оптимальный вариант — это полная интеграция ЦУРа в финансовые, кадровые и организационные структуры учреждения. Для этого ЦУР должен перейти в полную собственность учреждения, а его функции должны быть адаптированы к потребностям учреждения и его сотрудников. Например, в Ташкенте (Узбекистан) ЦУР стал базой для нового научного отдела, ответственного за анализ данных, международные связи, обучение и новые технологии. При этом используются различные ресурсы и функциональные возможности ЦУРа, а учреждение полностью покрывает все расходы ЦУРа на оплату персонала, расходные материалы и оборудование. Многие учреждения уже включили ЦУРы, полностью или частично, в свои организационные структуры, а стоимость расходных материалов, оборудования и расходы на оплату персонала и подключение к Интернету включаются в бюджеты учреждений.

Заявки на гранты

Еще один способ сохранения функций и продолжения работы ЦУРов — это финансирование за счет грантов. Чтобы ЦУР мог получить реальную пользу, заявка на грант должна подаваться от имени самого ЦУРа или представляться как запрос на финансирование части программы, реализуемой в масштабах всего учреждения. Несколько ЦУРов получили прямое финансирование за



Фото: Питер Крхо

Для поддержки специальных программ некоторые ЦУРы ищут местных стратегических партнеров, способных предложить финансовую или интеллектуальную помощь.

счет грантов на создание локальных сетей и закупку оборудования и расходных материалов. Другие ЦУРы — в Грузии, Казахстане, Узбекистане, Украине и Чешской республике — получили долю от заявок на гранты, поданных учреждениями. Эти ЦУРы участвовали в составлении заявок и проведении исследований на начальных стадиях проектов и предоставляли свои коммуникации, программное обеспечение, информационные ресурсы и аналитические возможности для достижения более масштабных целей финансируемой таким образом программы. Взамен они получали средства на покупку оборудования и расходных материалов. В большинстве случаев гранты, полученные учреждениями, использовались для разработки проектов, сбора данных или проведения исследований. В рамках работы с населением и программ развития некоторые учреждения сотрудничают с неправительственными организациями и другими местными группами, разрабатывая всесторонние программы оздоровления образа жизни для целых сообществ.

Предложение платных услуг или бартера

Чтобы компенсировать затраты на расходные материалы и другие расходы, многие ЦУРы вводят платные услуги или используют бартер. Платные услуги могут включать в себя информационный поиск, фотокопирование, печать, подготовку презентаций, веб-хостинг и сдачу в аренду помещений и оборудования ЦУРа. Многие ЦУРы также оказывают высокоспециализированные услуги — веб-дизайн, программирование, издательские услуги, переводы. ЦУР в Кутаиси (Грузия) предлагает студентам местного медицинского колледжа обслуживание по абонементу, что обеспечивает доступ в Интернет, к электронной почте, к компакт-дискам и многим другим ресурсам. В некоторых странах и регионах, где медицинским учреждениям не разрешается оказывать платные услуги, ЦУРы прибегают к бартеру, предлагая сторонним клиентам, пользующимся ресурсами ЦУРа, предоставлять взамен этого бумагу, дискеты или другие расходные материалы.

Поиск стратегических партнеров

Для поддержки специальных программ некоторые ЦУРы ищут местных стратегических партнеров, способных предложить финансовую или интеллектуальную помощь. ЦУР в г. Задаре (Хорватия) сотрудничает с местной информационно-технологической (ИТ) компанией в создании медицинской информационной системы в масштабах своего учреждения. Подобные усилия предпринимаются также в Албании и Румынии, где ЦУРы сотрудничают с местными фирмами, действующими в сфере программного обеспечения, и университетами, обращаясь к ним по поводу экспертизы различных ИТ-проектов. Другой подход, который пробуют использовать некоторые ЦУРы, состоит в том, чтобы запросить у больших международных компаний безвозмездную помощь в виде информационных ресурсов или оборудования. Используя такие методы, один ЦУР в Бишкеке (Кыргызстан) бесплатно получает ежеквартальные обновления MEDLINE на компакт-дисках от Silver-Platter.

Сотрудничество с интернет-провайдерами

Строго следя за своими затратами и спектром услуг, предлагаемыми местными интернет-провайдерами, многие ЦУРы стараются уменьшить свои ежемесячные расходы на подключение к Интернету, меняя провайдеров или договариваясь о снижении расценок. В нескольких случаях учреждения получили бесплатный доступ в Интернет в обмен на разрешение разместить спутниковое оборудование провайдера на крыше своего здания. Хорошие отношения с интернет-провайдером позволяют также получать быструю и эффективную техническую поддержку. Некоторым ЦУРа́м, например, удается получить

бесплатную помощь в специальных случаях, например, при проведении видеоконференций. А один ЦУР во Львове (Украина) стал играть роль субпровайдера и предлагает самое качественное соединение в своем районе города. По условиям соглашения с провайдером, по мере увеличения числа абонентов этот ЦУР сможет целиком покрывать свои собственные расходы на подключение к Интернету.

Создание филиалов ЦУРов

Создание филиалов ЦУРов — это не только хороший способ распространения информации, но и важный элемент стратегии самокупаемости. Некоторые учреждения в Азербайджане, Грузии, Кыргызстане, России и Узбекистане создали в родственных организациях филиалы ЦУРов, чтобы обеспечить доступ в Интернет и информационную поддержку большему числу медицинских работников. Сотрудники основных ЦУРов в этих случаях выступают в качестве руководителей и инструкторов и делятся своим опытом и ресурсами. В каждом из этих случаев создание филиалов ЦУРов инициировали сами учреждения, что говорит о их поддержке идеи ЦУРа и потребности в его услугах. Вложив значительные средства в филиалы ЦУРов, эти учреждения, вероятно, обеспечат продолжение работы своих центров и после прекращения финансирования со стороны АМСЗ.

Обращение за помощью к экспертам



Фото: Питер Крхо

Электронные средства связи способствуют широкому распространению новейших достижений медицинской науки, и их использование оказало значительное воздействие на современную медицину. Практически все ЦУРы в той или иной форме — от простых запросов по электронной почте до видеоконсультаций в прямом эфире — прибегают к помощи телемедицины. В этом смысле ЦУРы играют критически важную роль, помогая медицинским работникам обращаться к международному медицинскому сообществу и обеспечивая техническую поддержку обмена медицинской информацией. Чтобы телеконсультации были более успешными и эффективными, ЦУРы, имеющие наибольший опыт, рекомендуют использовать перечисленные ниже методы.

Обучение персонала составлению запросов на телеконсультации

Обычно сотрудники ЦУРов помогают врачам составлять запросы при использовании телемедицины, но важно также обучить коллег некоторым основным принципам проведения консультаций, чтобы они могли пользоваться ими при самостоятельном составлении запросов или при ответе на чужие запросы. Основные моменты — это соблюдение конфиденциальности в отношении пациента, правильная формулировка запроса, включение достаточного количества данных и соблюдение «сетевых этикетов» в отношении отправки изображений должны быть известны

всем участникам телеконсультации. Полный набор таких инструкций, разработанных АМСЗ на основании опыта ЦУРов, опубликован на сайте АМСЗ (см. техническое руководство №27: «Телеконсультация»).

Заблаговременная подготовка

Для успеха консультаций, получаемых в ходе прямых видео- и телеконференций, очень важно как следует провести подготовительную работу. Чтобы этот процесс шел более эффективно, все участники еще до конференции должны получить и изучить программу телеконференции, а также всю дополнительную информацию, включая изображения. Ходом конференции должен управлять специально назначенный ведущий, отвечающий за соблюдение программы конференции и регламента.

Анализ литературы перед консультациями

Поиск соответствующей литературы перед проведением телеконсультаций обеспечивает более разносторонний подход при анализе сложных случаев и позволяет сэкономить время. Например, один ЦУР в Бишкеке (Кыргызстан) перед телеконсультацией обычно выполняет анализ литературы по данному вопросу, и в некоторых случаях это позволяет найти решение проблемы не прибегая к длительным телеконсультациям.

Совершенствование обучения врачей и медицинских сестер

Прогресс в компьютерных и информационных технологиях, достигнутый в последнее десятилетие, заметно расширил горизонты медицинского обучения. ЦУРы при медицинских институтах и университетах во всех ННГ и странах ЦВЕ активно пользуются этими достижениями и начали включать программное и онлайн-обучение в учебные курсы. Многие ЦУРы внедрили в своих учреждениях новые методы обучения – от презентаций в Power Point до интерактивных учебных модулей на базе программ Flash.

Разработка электронных учебных ресурсов и руководств

Добавление электронных ресурсов к традиционным формам обучения способствует повышению эффективности учебного процесса. Сотрудники ЦУРа в Алматы (Казахстан) подготовили несколько электронных пособий по педагогике и анатомии для студентов-старшекурсников медицинского колледжа, которые рассчитаны более чем на 40 учебных часов и предлагают дополнительные ресурсы для дальнейшего обучения. Еще несколько ЦУРов разработали модули для самостоятельного обучения пользователю компьютерным оборудованием и информационными ресурсами, имеющимися в ЦУРе. Эти материалы предлагаются сотрудникам как в электронной, так и в печатной форме.



Фото: Ирина Карневале

Разработка интерактивных учебных программ

Интерактивность считается одним из самых больших преимуществ компьютерного обучения. Кроме того, что процесс обучения просто становится более интересным, интерактивные программы еще и делают его более управляемым, чем это возможно при использовании одних учебников. Два ЦУРа в Тбилиси (Грузия) разработали на базе программы Flash интерактивные учебные модули по химии и по неотложной медицинской помощи, которые заметно повысили эффективность обучения этим дисциплинам. Теперь эти модули включены в стандартные учебные программы.

Разработка курсов дистанционного обучения

Чтобы охватить более широкую аудиторию и сделать медицинское обучение доступным даже для жителей отдаленных районов, некоторые ЦУРы помогают своим учреждениям разрабатывать программы дистанционного обучения. Диапазон их участия — от поиска подходящих учебных материалов до реализации технологий дистанционного обучения. Например, в Казахстане и Румынии учебные учреждения начали разрабатывать программы дистанционного обучения по общественному здравоохранению и управлению здравоохранением, чтобы дополнить ими свои программы обучения и повышения квалификации.

Создание медицинских информационных систем

Благодаря наличию современного компьютерного оборудования и обеспечению доступа к новейшей медицинской информации, многие ЦУРы превратились в отделы медицинской информатики в своих учреждениях. АМСЗ не ожидает, что каждое медицинское учреждение сможет уже сейчас создать собственную медицинскую информационную систему, но в ходе семинаров и ознакомительных поездок ЦУРы ориентируются на внедрение соответствующих технологий, которые упрощают и облегчают медицинское обслуживание. В зависимости от параметров существующей в данном учреждении технологической инфраструктуры, ЦУР способен в той или иной мере осуществить его информатизацию – от создания простой локальной сети до внедрения карманных компьютеров и создания полномасштабных корпоративных медицинских информационных систем.

Создание локальных сетей

В качестве первого шага к более эффективному использованию компьютерных технологий многие ЦУРы создают в своих учреждениях локальные сети. Это не только заметно расширяет возможности коллективного использования данных и ресурсов, но также и упрощает управление компьютерами для ЦУРа. Кроме того, в некоторых учреждениях под руководством ЦУРа осуществляется объединение локальных сетей разных отделений с целью создания корпоративной информационной сети для всего учреждения.



Материал предоставлен Бобуром Шукуровым.

План создания медицинской информационной системы

Для тех учреждений и отделов медицинской информатики, которые намерены переходить на электронные истории болезни и использовать другие компоненты медицинских информационных систем, важно разработать план действий, в котором были бы отражены все этапы и аспекты этого серьезного дела. Такой план можно использовать в качестве долгосрочной программы, и в какой-то мере он будет гарантировать всем участникам этого обширного процесса его непрерывность. ЦУР в Задаре (Хорватия) использовал такой подход при создании медицинской информационной системы в крупной региональной больнице. Кроме подробного описания каждой предлагаемой меры, такой план должен содержать резюме, в котором кратко

определяются все этапы, соответствующие им затраты и преимущества такой медицинской информационной системы в плане принятия административных решений и учета кадров. В порядке помощи другим ЦУРах информационный координатор из Задара на основании опыта, накопленного в его больнице, подготовил руководство по созданию информационных систем (это руководство будет опубликовано на сайте АМСЗ летом 2003 г.).

Использование существующих программных продуктов

Некоторые учреждения сами разрабатывают медицинские базы данных, но это длительный и трудоемкий процесс. Во многих случаях можно купить уже существующие программные продукты для создания как крупномасштабных корпоративных медицинских информационных систем, так и отдельных элементов системы, таких как базы данных для хранения электронных историй болезни или базы данных для управления финансами. На начальном этапе, эти отдельные базы данных могут использоваться как автономные приложения, а позже быть интегрированными в корпоративную информационную систему учреждения. Так, проанализировав потребности своих учреждений и возможности различных программных продуктов, учреждения в Кургане и Самаре (Россия) приняли решение купить программные пакеты для создания полномасштабных медицинских информационных систем.

Адаптация информационных систем к потребностям учреждения

При создании медицинской информационной системы необходимо принимать во внимание информационные потоки и внутренние процессы в данном учреждении. Для этого нужно тщательно проанализировать существующие потоки бумажной документации и маршруты перемещения пациентов в пределах учреждения и затем определить конкретные задачи для программистов, врачей и административных сотрудников, с тем чтобы вести дальнейшую разработку совместно. Перед полномасштабным развертыванием медицинской информационной системы или любой из ее составляющих необходимо проверить систему на удобство пользования (с участием группы врачей и медсестер), чтобы оценить функциональные возможности системы и внести необходимые коррективы. Учреждения в Хорватии и Украине использовали эти принципы при создании своих медицинских информационных систем.

При создании медицинской информационной системы необходимо принимать во внимание информационные потоки и внутренние процессы в данном учреждении.



Американский международный союз здравоохранения
1212 New York Avenue, NW, Suite 750
Washington, DC 20005
aiha@aiha.com
www.aiha.com