

# Evidence Update

Серия: развитие сектора здравоохранения

Март 2006

## Улучшают ли медицинскую помощь и исходы в здравоохранении работники здравоохранения, не являющиеся медиками по образованию?

Исследования в области иммунизации, лечения респираторных инфекций и малярии у детей предполагают пользу (улучшение); доказательства в других областях ограничены.

### Критерии включения

#### Исследования

Рандомизированные контролируемые исследования.

#### Участники

Любые работники здравоохранения, не являющиеся медиками по образованию (лица, осуществляющие доставку медицинской помощи и обученные для выполнения определенных заданий, не имеющие формального профессионального или парапрофессионального образования).

Потребители, в отношении которых оцениваются исходы: любые потребители первичной медицинской помощи.

#### Вмешательства (группы вмешательств)

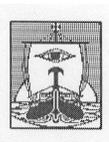
Любое вмешательство, предоставляемое работниками здравоохранения, не являющимися медиками по образованию, и нацеленное на повышение уровня здоровья, управление болезнью, или поддержку людей.

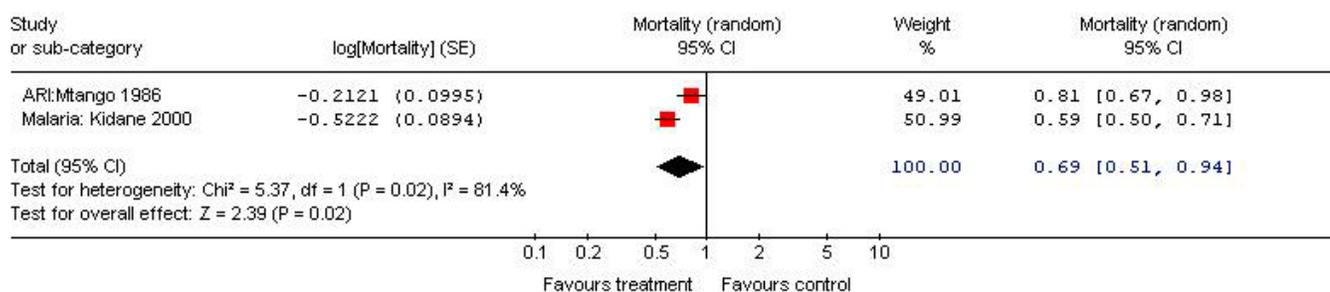
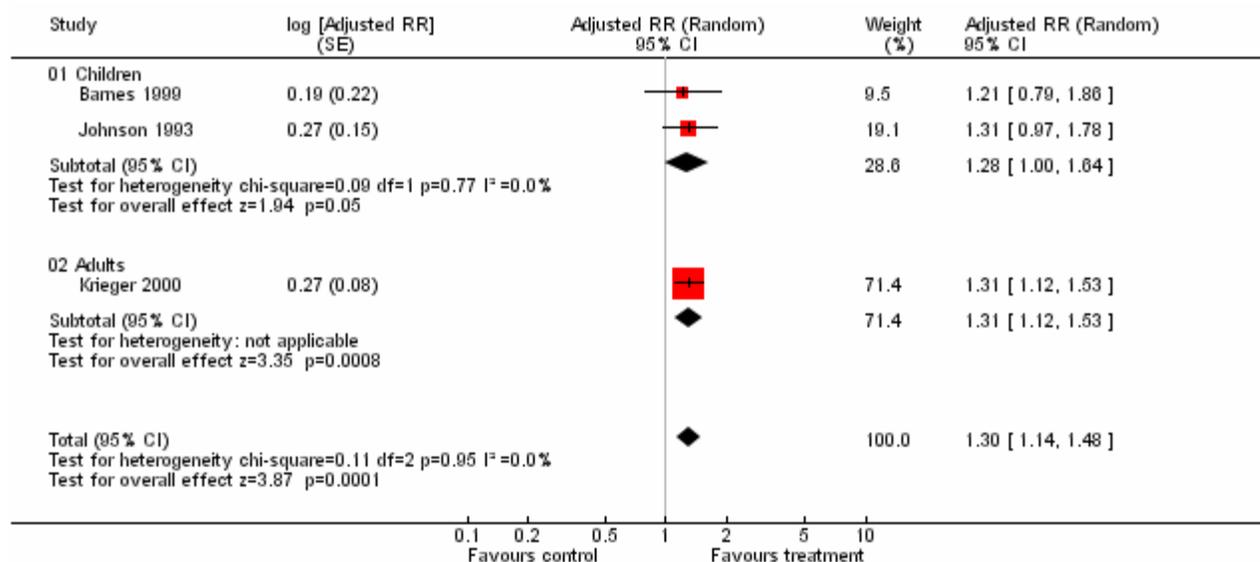
#### Клинические исходы

Использование службы работников здравоохранения, не являющихся медиками по образованию; процесс консультаций; удовлетворенность потребителей оказанной помощью; поведение в отношении здоровья; здравоохраненческие исходы; стоимость; меры социального развития.

### Результаты

- Включены 43 исследования, объединяющие более 210 000 потребителей. В 32 исследованиях определение участников в группы исследования было адекватным образом скрыто.
- Большинство исследований были проведены в странах с высокими доходами; вмешательства, исходы и контекст различались.
- В сравнении с обычной организацией помощи, вмешательства работников здравоохранения, не являющихся медиками по образованию, эффективно повышало охват иммунизацией как среди детей, так и среди взрослых (относительный риск 1,30; 95% доверительный интервал 1,14 – 1,48; 3 исследования).
- В сравнении с обычной организацией помощи, вмешательства работников здравоохранения, не являющихся медиками по образованию, снижали смертность при определенных инфекционных заболеваниях (острые респираторные инфекции и малярия) у детей (относительный риск 0,69; 95% доверительный интервал 0,51 – 0,94; 2 исследования).
- Другие исследования изучали программы, стимулирующие раннее выявление рака молочной железы, стимулирующие грудное вскармливание, лечение гипертензии, обеспечение службы помощи на дому для пожилых, поддержку выздоровления алкоголиков и матерей больных детей. Эффективность вмешательств работников здравоохранения, не являющихся медиками по образованию, в сравнении с обычной организацией помощи, не ясна.





## Заключение авторов

### Значение для практики:

Вмешательства работников здравоохранения, не являющихся медиками по образованию, демонстрируют многообещающую пользу в стимуляции иммунизации и улучшении исходов некоторых инфекционных заболеваний у детей, в сравнении с обычной организацией помощи.

### Значение для исследований:

Необходимы правильно спланированные исследования для дальнейшей оценки эффективности вмешательств работников здравоохранения, не являющихся медиками по образованию. Типология вмешательств работников здравоохранения, не являющихся медиками по образованию, должна быть разработана.

Разработано: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) ([www.liv.ac.uk/evidence](http://www.liv.ac.uk/evidence)), Ливерпуль, Школа Тропической Медицины, поддержка: Департамент Международного Развития, Великобритания (the Department for International Development UK); и Австралийский Центр Кокрейновского Сотрудничества (the Australasian Cochrane Centre). Evidence Update можно распространять бесплатно.

Переведено: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) – Российский Партнер – кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии Казанской государственной медицинской академии последипломного образования.

Кокрейновская Библиотека является основным результатом деятельности Кокрейновского Сотрудничества, обновляется ежеквартально (4 раза в год), ее можно получить, подписавшись, либо через Internet, либо получать CD-Rom версию. Детали о подписке по адресу: <http://www.cochrane.org> или <http://www.wiley.com>. Для большинства развивающихся стран материалы по доказательной медицине доступны по адресу: <http://www.healthinternetwork.org>.