

PREGĂTIREA CERCETĂTORILOR DIN DOMENIUL STUDIILOR CLINICE ÎN SĂNĂTATE PENTRU DESIGNUL BAZAT PE DOVEZI LA NOILE STUDII



INTERVIU cu dr. Hrund Thorsteinsson,

Managerul Departamentului de Educație și Dezvoltare Profesională al Landspítali, Spitalul Universitar, Reykjavík, Islanda,

liderul grupului EVBRES responsabil cu dezvoltarea Școlii de pregătire pentru Cercetarea Bazată pe Dovezi.

Educație

2013 - Doctorand în Nursing, Facultatea de Nursing a Universității din Islanda

1990 - Masterand în Nursing, Școala de Nursing, Universitatea din Wisconsin-Madison. Specialitate: Nursing în oncologie și Administrație în Nursing

1982 - Licențiată în Nursing, Departamentul de Nursing, Universitatea din Islanda, Reykjavík

Experiența profesională

Experiență în muncă: asistentă medicală, confirmată în diferite posturi, la Spitalul Universitar Național din Reykjavík, Islanda; după momentul fuzionării spitalului, în noiembrie 2000, am activat în cadrul Spitalului Universitar Landspítali din Reykjavík, Islanda. Din anul 1983, a lucrat în cadrul managementului asistenței medicale medii și din 1994 în domeniul educației și dezvoltării practicii profesionale. În cadrul Spitalului Universitar Landspítali a condus Comitetul pentru dezvoltarea de ghiduri clinice și practici bazate pe dovezi, timp de câțiva ani, și a gestionat diferite schimbări de practică bazată pe dovezi.

Experiența didactică

Din februarie 1983 și până în prezent a predat în regim part-time în cadrul Departamentului de Nursing, Universitatea din Islanda. A început ca și asistent universitar, apoi ca profesor asistent, încă de la sfârșitul anului 1991. Domeniile sale de activitate s-au axat pe asistența medicală -chirurgicală pentru adulți, învățarea și predarea la nivel clinic în programul de master, dezvoltarea de planuri și studii, fiind director de programe pentru certificarea pentru asistența medicală acută, asistența medicală în sălile de operații, unitățile de îngrijiri cardiace și asistența medicală în anestezie.

A fost, de asemenea, coordonatorul cursului privind metodele de cercetare în cadrul programului de licență în asistența medicală, practica bazată pe dovezi la nivelul programelor de licențiere și masteratului pentru nurse, învățarea la adulți, precum și alte domenii conexe. A fost consultant de proiect pentru mai multe teze în cadrul programului de licență și în comisiile cursului de masterat.

Reporter: *Dr. Hrund Thorsteinsson, ani de zile ați fost implicat, atât în practica bazată pe dovezi, cât și în proiectarea și implementarea programelor educaționale. Recent ați devenit liderul grupului EVBRES responsabil cu dezvoltarea școlii destinate pregătirii cercetătorilor din domeniul studiilor clinice pentru justificarea și proiectarea pe bază de dovezi a unui nou studiu, precum și poziționarea rezultatelor noului studiu în contextul cunoașterii existente.*

- Ne puteți spune mai multe în legătură cu țintele specifice și școlile pe care le conduceți în cadrul Acțiunii COST CA-17117: Către o Rețea Internațională de Cercetare bazată pe dovezi în domeniul Studiilor Clinice (EVBRES)?

Hrund Thorsteinsson: Obiectivul primordial este minimalizarea pierderilor/risipei în cercetarea din domeniul îngrijirilor de sănătate. Scopul primei școli de training (ST) a fost acela de a-i face conștienți pe cercetătorii clinicieni investigatori și seniori de modalitățile de evitare a pierderilor în cercetare și a le facilita utilizarea dovezilor existente pentru a justifica și proiecta noi studii, precum și a plasa rezultatele acestor noi studii în contextul cunoașterii existente.

- Pe baza experienței dvs. anterioare, ne puteți spune de ce este necesar un astfel de program educațional și prin ce diferă el de alte programe similare?

HT: Suntem de acord, cu toții, că resursele pentru cercetare vor fi întotdeauna, probabil, mai puține decât necesarul de finanțare și de oameni. Cercetarea cu pierderi/risipă nu prezintă importanță nici pentru comunitate, nici pentru societate (Lund, 2019), este costisitoare și lipsită de etică; în timp ce cercetarea bazată pe dovezi (CBD) reprezintă un mod de a reduce risipa/pierderile din cercetare. Se pare că învățământul medical nu a accentuat suficient importanța CBD. În numele "libertății academice" și din nevoia de a publica, în faza de design al studiilor, poate lipsi focalizarea pe evitarea risipei și pierderilor în cercetare. Scopul nostru a fost să creăm un program sau curs care să fie clar diferit de celelalte programe disponibile și să abordeze decalajul de cunoaștere/atitudine privind conștientizarea risipei și a pierderilor din cercetare, atât în termeni de costuri, cât și ca responsabilitate etică. În plus, am urmărit să facilităm clinicienilor găsirea și utilizarea cunoștințelor din cercetarea anterioară pentru justificarea și proiectarea noilor lor studii.

- A avut deja loc un pilot al acestui program. Ce feedback ați primit de la participanți?

HT: Am avut un pilot de succes în Tartu, unde participanții au fost într-adevăr mulțumiți.

Deși feedback-ul lor a fost preponderent pozitiv, unii participanți au spus că a fost prea mult conținut și prea avansat, acoperit în doar două zile. Noi (lectorii) am realizat și faptul că formarea de bază și pregătirea participanților erau destul de diferite, făcând astfel procesul de training mai solicitant. De asemenea, mesajul principal privind cercetarea bazată pe dovezi și evitarea risipei și pierderilor în cercetare, probabil că nu a suscitat atenția și concentrarea pe care ar fi trebuit să le aibă în cadrul programului, în ciuda eforturilor noastre. Întotdeauna ne-am așteptat să fie necesară revizuirea programului, iar la asta lucrăm chiar acum.

- Care sunt următorii pași prevăzuți pentru acest program?

HT: Vom adăuga încă o zi la începutul trainingului, înaintea celorlalte două, dar online. Astfel, participanții vor putea să se pregătească și să studieze conținutul înainte de a veni la curs. În viitor, ST va fi dezvoltată în format de curs e-learning (e-învățare), așa încât acum avem ocazia s-o testăm. Conținutul va fi gata cu câteva săptămâni înaintea ST, astfel încât participanții vor avea timp să se pregătească în funcție de nevoile lor individuale. Iar aceasta le va permite participanților să vină cu un nivel similar la începutul ST, ceea ce va face cursul mai concentrat. Planificarea înseamnă și utilizarea diferitelor metode de predare, care să sporească lucrul în grup și implicarea participanților în cadrul cursului.

- Ce impact sperați să producă acest program pe termen lung?

HT: Mai multă CBD și mai puțină risipă/pierdere în cercetare și, probabil, mai mult networking, socializare și lucru în echipă. Iar dacă investigatorii clinici sunt bine pregătiți și realizează ce trebuie să fie luat în considerare la justificarea și designul noilor studii, vor urma o mai bună utilizare a resurselor și cunoaștere disponibilă.

R: Dacă ne uităm mai atent la procesul de dezvoltare a unui astfel de program, ce probleme și avantaje ați experimentat până acum?

HT: Participarea la acest tip de proiect este în mod clar un câștig, atât la nivel profesional cât și personal, așa spune. A fost o experiență de învățare. Am învățat mult, în atât de multe modalități și am întâlnit noi colegi intereșanți.

- Ce provocări ați întâmpinat în procesul de dezvoltare a școlii de training?

HT: Lucrul în grupuri mari, cu oameni pe care nu-i cunoști, necesită timp, este mereu solicitant, oricum ar fi. Cum a spus Churchill: "Democrația este cea mai proastă formă de guvernare, cu excepția tuturor celorlalte". Tot astfel gândesc și eu. Principiile democrației trebuie să fie folosite la lucrul în grup, dar aceasta necesită timp, multe discuții, să fim conștienți de diferențe și să le respectăm, astfel încât să putem asigura egalitatea tuturor participanților. Toți membrii grupului meu au fost foarte motivați și nerăbdători să învețe și să contribuie la activitatea de grup. Venind din diferite părți ale Europei, fiecare dintre noi și-a adus propria experiență și modalitate practică de a face lucrurile, cultura și educația sa. Provenind dintr-o țară foarte mică, unde

populația este foarte omogenă, din păcate, nu am fost pregătită pentru multitudinea de abordări ale acestor lucruri. Este important să cunoști și să respecti diferențele și diversitatea, precum și să realizezi faptul că fiecare membru al grupului aduce valoare.

- Care este valoarea adăugată a acestui proces, atât din perspectiva dvs. individuală, cât și din perspectiva comunității de cercetare bazată pe dovezi?

HT: Din perspectiva individuală, valoarea este dată, cum am spus, de întâlnirea cu oameni noi și de faptul că înveți de la ei și, probabil, de oportunitatea de a lucra cu aceștia în viitor în unele studii. Cred că același lucru este valabil și pentru comunitatea de cercetare bazată pe dovezi. În general, sporirea cunoștințelor și a discuțiilor privind CBD și modalitățile de evitare a risipei și pierderilor în cercetare vor fi în beneficiul tuturor, mai ales pentru utilizatorii finali ai dovezilor obținute.

R: Cercetarea reprezintă unul dintre cele 10 servicii esențiale de sănătate publică și o cerință pentru progresul practicii în sănătatea publică.

- Cum considerați că acest conținut al Școlii de Training în Cercetarea Bazată pe Dovezi ar putea fi relevant pentru practica de sănătate publică bazată pe dovezi, pentru practicieni?

HT: Conținutul și networking-ul din cadrul școlii de training în CBD sunt, în mod cert, relevante pentru practicienii de sănătate publică. Sunt relevante tuturor profesioniștilor din domeniul sanitar care iau decizii bazate pe dovezi sau doresc să ia decizii bazate pe dovezi. Conținutul ST este transferabil și generalizabil indiferent de aria de studiu. Abordarea CBD va asigura și faptul că această cercetare este relevantă atât pentru practica de sănătate publică, cât și pentru clinicieni, astfel încât să fie mai ușor de implementat.

- Un astfel de program ar putea fi adaptat pentru a răspunde mai bine nevoilor profesioniștilor din sănătatea publică, să fie integrat în trainingul acestora?

HT: Planul nostru este ca acest program și modificările pe care le facem să corespundă tuturor consumatorilor de cercetare și cercetătorilor, indiferent de domeniul de îngrijiri de sănătate vizat. Acesta este și scopul nostru global și, cu siguranță, facem tot posibilul pentru a atinge acest obiectiv. Oricine ar trebui să poată beneficia de aceste cunoștințe și să le poată aplica în domeniul său de activitate.

R: Ați mai dori să adăugați ceva, poate un răspuns la o întrebare importantă care n-a fost adresată în acest interviu?

HT: Participarea la acest Proiect COST, EVBRES, m-a făcut într-un fel mai deschis la minte, am învățat multe. M-a determinat să realizez nevoia și beneficiile unei cooperări mai intense între țările europene. Dacă veți avea oportunitatea să vă alăturați Proiectului COST, nu ezitați să participați. Da, este mult de muncă, dar merită.

Traducere: Cipriana Mihăiescu-Pinția