Evidence-based answering service : a Croatian experience

Markulin, Helena; Krajna, Tamara

Conference presentation / Izlaganje na skupu

Permanent link / Trajna poveznica: https://urn.nsk.hr/urn:nbn:hr:105:530602

Rights / Prava: Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International/Imenovanje-Nekomercijalno-Bez prerada 4.0 međunarodna

Download date / Datum preuzimanja: 2025-03-01



Repository / Repozitorij:

<u>Dr Med - University of Zagreb School of Medicine</u> <u>Digital Repository</u>



Evidence-Based Answering Service : a Croatian Experience

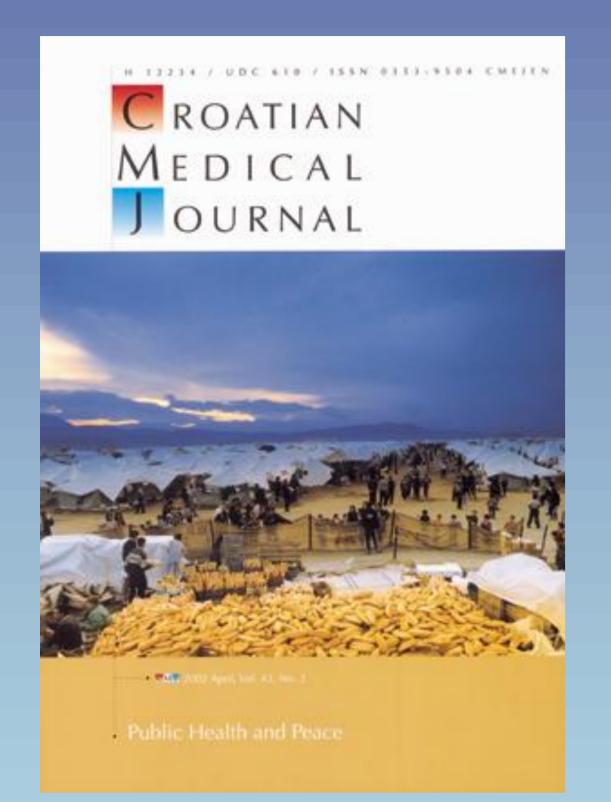
Helena MARKULIN

hemar@mef.hr
University of Zagreb Medical School
Zagreb, Croatia



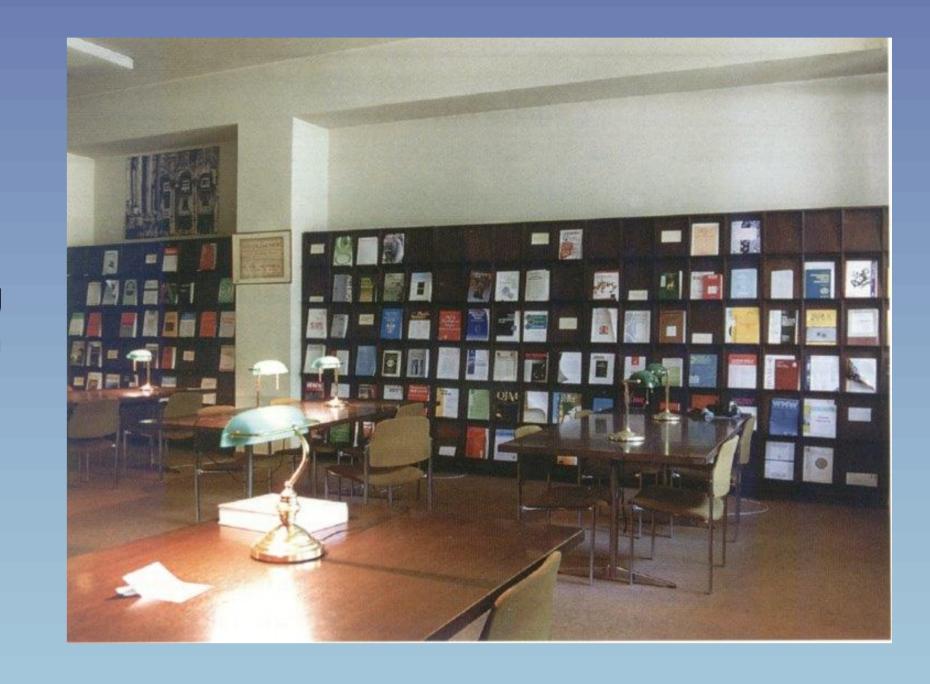
Tamara KRAJNA tkrajna@fsb.hr

Fac. of Mech. Eng. and Naval Architecture Zagreb, Croatia



Introduction

Transfer of the scientific evidence into the clinical practice involves familiarity with information resources, as well as skills in formulating search strategy, finding, selection and interpreting of information. Most clinicians generally support the evidence based health care and wish to use evidence based information. But, it frequently happens that they do not have adequate skills or enough time for searching and evaluating evidence needed in their everyday practice. The Central Medical Library and the Croatian Medical Journal, both affiliated to the Zagreb University School of Medicine, have designed a web-based information service, which support clinicians, nurses, and the other health professionals in answering questions arising in everyday practice.



The staff

The medical librarian with MD degree and knowledge in concepts and practice of the evidence-based medicine will prepare the answer on each question, using all relevant information resources avilable to the library. The CMJ's technical personnel are responsible for administering and maintaing the information service.

Questions

The user-physician may send his/her question by the web-request form. It contains the following information: the question formulated as a free text or structured according to PICO form; reply period (ASAP, 1-2 days or more then a week); users comments, e.g. information sources already used; and personal information.

| | | # - B |
|--|------------------------------|-------|
| OBRAZAC ZA SLANJE KLINICKOG PITANJA | | _ |
| Odgovor na vaše pitanje dobiti cete elektronickom poštom ukoliko ste is Anketni upitnik potrebno je ispuniti samo jednom. | spunili anketni upitnik. | |
| I. Vasa e-mail adresa: | | |
| | | |
| 2. Sažeto opišite klinicki problem ili postavite klinicko pitanje: | | |
| | | |
| | | |
| 10 No. 10 | | |
| B. Klinicki problem prikažite kao PICO model: P - bolesnik/problem I - intervencija/postupak | | |
| P - bolesnik/problem | | |
| I - intervencija/postupak | | |
| P - bolesnik/problem I - intervencija/postupak C - usporedna intervencija O - ishod (rezultat) | nic <mark>ko pitanje:</mark> | |
| P - bolesnik/problem I - intervencija/postupak C - usporedna intervencija | nicko pitanje: | |

MCDICINA UTEMCLIENA NA DOCAZMA - ESM Of organiza na viola limita planjes P oreans 1 types P pilita sam Nedicina utemeljena na dokazima Voć ja člave develejeca medicina utemeljena na dokazima P pilita sam P pilita sam P postavite Vrde kliničko pitanje problem u kliničko pitanje zaka bitanje opdevora na voža kliničko potena pitanjeni (BM/medicidajeja u ryvalenim v kliničko pitanje zaka bitanje potena potena (BM/medicidajeja u ryvalenim v kliničko pitanje zaka bitanje potena potena (BM/medicidajeja u ryvalenim v kliničko pitanje zaka bitanje potena potena

| MEDICINA U I EMELJENA NA DOKAZIMA - EBM CMJ odgovara na Vaše kliničko pitanje! | |
|---|----------|
| Medicina utemeljena na dokazima - EBM Pojam "medicina utemeljena na dokazima" (engl., evidence-based medicine; EBM) označava promišljen i metodički pristup u postupku donošenja medicinske odluke. Predstavlja prijelaz tradicionalne paradigme kliničke prakse (koja se oslanjala na osnovna znanja o tijeku i prognozi bolestima, intuiciju i kliničko iskustvo) na novu paradigmu u kojoj kvalitetan medicinski dokaz zauzima središnje mjesto u postupku kliničkog odlučivanja. Prvi put se pojavio 1992. godine u radovima autora predvođenih Gordonom Guyattom s McMaster University iz Kanade. Inače sama zamisao nije nova i tragovi joj se mogu naći daleko u prošlosti, od 13. stoljeća preko 17. stoljeća (radovi Jan Baptista van Helmont), do sredine 19. stoljeća u radu i učenju Pierre C.A. Louisa. | |
| THE COCHRANE COLLABORATION ACP JOURNAL CLUB Evidence-Based Medicine for Better Patient Care | |
| Promjene "tradicionalne" kliničke medicine koje su uvjetovale pojavu medicine utemeljene na dokazima - EBM: • "eksplozija" novih informacija, naime znanje se mijenja tako brzo (nove informacije se pojavljuju, a postojeće zastarijevaju) da liječnik ne može pratiti nove medicinske spoznaje; • u dnevnom radu liječnik treba jednu "novu" medicinsku informaciju (bilo da se radi o dijagnostičkom postupku, liječenju, prognozi) na svaka dva bolesnika, koja posjete ambulantu primarne zdravstvene zaštite ili dvije na svaka tri bolesnika koji posjete specijalističku ambulantu; • nedostatak vremena za praćenje goleme medicinske literature; • spora primjena kvalitetnih medicinskih dokaza u praksu; • "tradicionalni" izvori informiranja su nedostatni i nekvalitetni, jer su zastarjeli (knjige), upitne vrijednosti što se tiče primjene u kliničkoj praksi (časopisi), netočni i subjektivno obojeni (mišljenje autoriteta) i nesustavni (mišljenje kolege ili vlastita klinička iskustva). | |
| Rješenje ovih problema nudi medicina utemeljena na dokazima – EBM, kroz razvoj ; strategije učinkovita pronalaženja i procjene dokaza; sustavnih pregleda, koji nastaju sažimanjem brojnih medicinskih izvora; EB-časopisa (sadrže strukturirane sažetke koji daju prikaz najboljih dokaza o određenom kliničkom problemu, a nastaju analizom publiciranih članaka iz časopisa koji pokrivaju područje kliničke medicine); informacijskog sustava koji skraćuje put od potrage za informacijom do primjene. | |
| Medicina utemeljena na dokazima definira se kao savjesna, nedvojbena i kritička primjena najboljega mogućega dokaza u donošenju odluka o skrbi za pojedina bolesnika. Međutim dokaz, premda važna odrednica konačne odluke o liječenju, sam po sebi nije dostatan. To znači da se u postupku donošenja ispravne medicinske odluke povezuje klinička izvrsnost liječnika (akumulirano znanje, iskustvo i klinička vještina), najbolji mogući dokaz (proistekao iz istraživanja vođenog po strogim metodološkim načelima) s osobnim vrijednostima bolesnika (biološkim, epidemiološkim i socioekonomskim). Traži se puna integracija sve tri sastavnice. Medicina utemeljena na dokazima - EBM u konačnici daje optimalan klinički ishod i osigurava kvalitetu življenja bolesnika. | |
| Done | Internet |
| | |

Evaluation of the service

The user's satisfaction with the service and its practical value will be measured by a satisfaction questionnaire. After a few weeks, a short questionnaire will be sent by an e-mail to every user-physician. The questionnaire is intended to be a feedback form for the impact of the sent information on the clinical decision and patient's condition. Data on familiarity of the Croatian physicians with the principles of the evidence-based medicine and their respective attitudes will be collected by a web-based questionnare.

Searching and appraising

To answer the question, the librarian select appropriate information sources based on their availability and quality of the content (systematic reviews, meta-analyses, randomised controlled trials). The search cascade starts with a search of the higest quality evidence-based sources: the Cochrane Library, Clinical Evidence and ACP Journal Club. If necessary, other sources may be searched, but only if the appropriate answer was not already found. In general, information with the strongest evidence will be used. The answer will be returned by an e-mail to the user-physician.

| e na Vaše stavove o med | dicini temeljenoj na dokazima - EBM. | |
|---|--|--|
| | | |
| 1. Vasa e-mail adresa: | | |
| | | |
| 2. Spol: | | |
| o ž o M | | |
| 3. Vasa dob: | | |
| O 25-30 O 31-40 O 41-50 | nreko 50 | |
| | o piono co | |
| | | |
| 4. Vaš strucni status je (ւ | npr. internist, specijalizant obiteljske medicine): | |
| 4. Vaš strucni status je (ı | | |
| | npr. internist, specijalizant obiteljske medicine): | |
| | npr. internist, specijalizant obiteljske medicine): | |
| 5. Vaš akademski status j | npr. internist, specijalizant obiteljske medicine): je: | |
| 5. Vaš akademski status jAsistentsko zvanje | npr. internist, specijalizant obiteljske medicine): je: ○ Redovni profesor | |
| 5. Vaš akademski status jAsistentsko zvanjeDocent | npr. internist, specijalizant obiteljske medicine): je: ○ Redovni profesor | |
| 5. Vaš akademski status j O Asistentsko zvanje O Docent | npr. internist, specijalizant obiteljske medicine): je: ○ Redovni profesor | |

Conclusions

Though included in the field of medicine for more then a decade (primarily on the academic level), the principles of the evidence-based medicine are not fully implemented into the everyday clinical practice.

The physicians do not apply in practice the published scientific evidence in large measure because of the relatively complex process of finding and appraisal. An information service can help in transfer of scientific evidence into the everyday clinical practice.