

Перевод инноваций в реальное воздействие: национальный политический диалог по масштабированию и интеграции научно обоснованных программ поддержки через текстовые сообщения в системы охраны психического здоровья Канады

Источник: Frontiers in Digital Health

Оригинал: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1830295>

ментальное здоровье

реализация технологий

регулирование

телемедицина

цифровое здравоохранение

Введение

Интервенции с использованием поддерживающих текстовых сообщений продемонстрировали эффективность в снижении симптомов депрессии, тревоги и стресса, однако их интеграция в канадские системы охраны психического здоровья остается неравномерной. В рамках данного национального политического диалога рассматривались вопросы управления, внедрения и обеспечения справедливости, связанные с масштабированием научно обоснованных программ поддерживающей текстовой переписки в провинциальных и территориальных системах оказания медицинской помощи.

Методы

В ходе структурированного виртуального политического диалога были собраны высокопоставленные представители провинциальных и территориальных органов здравоохранения, федеральных агентств,

общественных организаций по охране психического здоровья, поставщиков кризисных услуг, филантропических фондов и академических исследователей. Сессия сочетала в себе обзор доказательной базы с модулируемым обсуждением, сосредоточенным на системной интеграции, согласовании путей оказания помощи в кризисных ситуациях, моделях финансирования, цифровой инфраструктуре, вопросах справедливости и оценки. Стенограмма диалога была составлена дословно и проанализирована с использованием индуктивно-дедуктивного тематического анализа. Интерпретация результатов основывалась на Консолидированной структуре исследований внедрения (**CFIR** — Consolidated Framework for Implementation Research), структуре исследования этапов исследования, подготовки, внедрения и поддержания (**EPIS** — Exploration, Preparation, Implementation and Sustainment) и структуре оценки охвата, эффективности, принятия, внедрения и поддержания (**RE-AIM** — Reach, Effectiveness, Adoption, Implementation, and Maintenance) для изучения детерминант внедрения, масштабируемости, устойчивости и интеграции в систему здравоохранения.

Результаты

Заинтересованные стороны продемонстрировали широкий консенсус относительно масштабируемости, осуществимости и экономической эффективности поддерживающей текстовой переписки. К приоритетным точкам интеграции были отнесены: период после выписки из отделений неотложной помощи, последующее наблюдение после психиатрической госпитализации, модели контактной помощи для предотвращения самоубийств и пути поэтапного оказания помощи (**stepped-care pathways**). Участники подчеркнули необходимость встраивания цифровых интервенций в существующую инфраструктуру общественной психиатрической помощи, а не их использования для замены очных услуг. Центральное место в обсуждениях внедрения заняли вопросы справедливости, включая ограничения сотовой связи в северных регионах, лингвистическое разнообразие и совместное проектирование с участием коренных народов. Фрагментация между юрисдикциями и непоследовательные системы оценки были определены как барьеры для скоординированного масштабирования. Была выражена поддержка изучения общеканадских механизмов координации при сохранении автономии провинций.

Выводы

Поддерживающая текстовая переписка представляет собой зрелую, научно обоснованную цифровую интервенцию, обладающую потенциалом для улучшения непрерывности ухода и оптимизации возможностей системы. Основные барьеры для более широкой интеграции представляются структурными, а не научными. Координированное внедрение, устойчивое финансирование, культурно-ориентированное совместное проектирование и стандартизированные системы оценки будут иметь решающее значение для реализации системного эффекта в ландшафте охраны психического здоровья Канады.

Перевод выполнен: 27.07.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.