

МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО

MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION

ЗДРУЖЕНИЕ НА ЛЕКАРИТЕ ПО ОПШТА МЕДИЦИНА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

ASSOCIATION OF GP DOCTORS OF REPUBLIC OF MACEDONIA

II КОНГРЕС НА ЛЕКАРИТЕ ПО ОПШТА МЕДИЦИНА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА СО МЕДУНАРОДНО УЧЕСТВО
II CONGRESS OF GP DOCTORS OF REPUBLIC OF MACEDONIA WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION

ЗБОРНИК НА ДЕЛФАКТИ
BOOK OF PRACTICES

ОХРИД, 19 – 22 ЈУНИ, 2008
OHRID, JUNE 19 – 22, 2008



КОНЦЕСИОНЕРСТВОТО И ИТНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОШ

Атанасов Б., Трајкова С., Тренчев А., ЈЗУ Здравствен дом Велес; ЈЗУ Општа болница Велес

ЦЕЛ: Од 01.01.2007 година примарната здравствена заштита е целосно приватизирана. Структурните реформи требаше да резултираат со квалитативни и квантитативни промени во пружањето на здравствените услуги на граѓаните и конечно стабилирање на Службата за итна медицинска помош во системот. Дали е тоа така?

МАТЕРИЈАЛ И МЕТОДИ: Користени се дневните извештаи и главни книги за работењето на службата во првите квартали на 2006, 2007 и 2008 година и со споредбена анализа на соодветните податоци се дојде до следните

РЕЗУЛТАТИ: Се покажа дека во однос на 2006 година дошло до зголемување на ангажманот на службата во сите сегменти. Теренските интервенции бележат зголемување од 9 и 14,5%, теренските услуги првобитно го задржуваат нивото од 2006 година, а во 2008 година бележат пораст од 15,9%; Сестринските посети имаат пораст од 25,2% и дури 37,8%; прегледите во амбуланта имаат пораст од 14 и 16,4%, а услугите 25,4 и 6,5%.

ДИСКУСИЈА: Се покажа дека ангажманот на СИМП не само што не е намален туку е и зголемен. Ова посебно доаѓа до израз во попладневните часови и викендите. Изразен е проблемот на третирањето на случаи кои не би можеле да бидат дефинирани како итни. Не е воведена практика на целосна покриеност на пациентите од нивните матични лекари кои работејќи само во една смена ја оптоваруваат СИМП што води до дефокусирање на нејзината основна намена, дополнително го оптоварува материјалното работење и создава дисконтинуитет во правилното следење на пациентите и нивното адекватно згрижување.

ВЛИЈАНИЕТО НА КОНТИНУИРАНАТА МЕДИЦИНСКА ЕДУКАЦИЈА ВО ВОДЕЊЕТО НА ПАЦИЕНТИ СО БРОНХИЈАЛНА АСТМА

Л. Кочанковска, Ф. Тозија, Д. Никовска, Д. Рајчановска, И. Филов, Б. Зафирова,
ЈЗУ Здравствен Дом Битола, Катедра за Социјална Медицина, Медицински Факултет - Скопје

Целта на трудот е да се процени влијанието на континуираната медицинска едукација (КМЕ) на знаењата, вештините, ставовите и клиничката пракса кај докторите од примарна здравствена заштита (ПЗЗ), во водењето на возрасни пациенти со бронхијална астма. Во case-control студија опфатени се вкупно 150 доктори од општините Битола, Прилеп и Ресен, во периодот октомври - декември 2006 год. Како испитувана група (ИГ) се сметаат 75 доктори кои работат во службите од ПЗЗ кои во изминатите години учествувале во модулите за КМЕ. Како контролна група (КГ) се сметаат исто толку доктори кои работат во истите служби а кои се уште не учествувале во модулите за КМЕ. Основен инструмент на истражувањето е специјално дизајниран анкетен прашалник, при што се користени селектирани препорачани критериуми од клинички упатства. Анализите и резултатите покажаа значајна статистичка разлика, помеѓу испитуваната и контролната група, во однос на следните клучни препорачани стандардни критериуми: примена на мера на врвен експираторен проток - Peak flow метар (79% лекари од ИГ, 21% од КГ, $p<0,01$), тест на реверзибилност (користат 63% од ИГ, а само 13% од КГ, $p<0,01$), препознавање на животозагрозувачки симптоми на астмата (60% од лекарите од ИГ ги навеле сите, наспроти 17% од КГ, $p<0,05$), медикамен третман на акутен напад на астма (79% од ИГ им даваат примат на инхалирачките β_2 агонисти, наспроти 40% од КГ $p<0,05$), третман на перзистентна форма на астма (75% од ИГ ги следат протоколите, а 45% од КГ $p<0,01$), добар time management практикуваат 47% од ИГ, наспроти 31% од КГ $p<0,01$, финансиската исплатливост на терапијата ја проценуваат 64% од ИГ, а само 32% од КГ $p<0,05$. КМЕ има влијание врз клиничката пракса на докторите од ПЗЗ во водењето на болните од бронхијална астма.

Клучни зборови: КМЕ, ПЗЗ, бронхијална астма, клинички вештини, знаења, ставови.