

Łódź, październik 2005 r.

Maciek Godycki-Ćwirko

Lekarz rodzinny, dr n. med., p.o. kierownika Zakładu Medycyny Rodzinnej i Medycyny Społeczności Lokalnych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Podejście do promocji zdrowia i profilaktyki*

Osoby starsze w praktyce lekarza rodzinnego

Omówienie profilaktycznych aktywności u osób starszych obejmuje zagadnienia dotyczące przesiewu, szczepień, doradztwa i chemioprophylaktyki. Należy mieć jednak świadomość, że wszelkie uzgodnienia w tych sferach rzutują na obciążenie pracą lekarza opieki podstawowej, koszty tej opieki i niepewność związaną z niemożnością zajęcia się wszystkimi zidentyfikowanymi zagadnieniami.

Kolejnym aspektem jest potrzeba swoistego dla opieki geriatrycznej zdefiniowania pojęć takich jak przesiew, przesiew oportunistyczny, osoba z wysokim ryzykiem, wskaźnik podejrzliwości; dobre, przyzwoite i słabe dane potwierdzone dane; poziom potwierdzonych danych; siła zaleceń; profilaktyka pierwotna, wtórna i trzeciorzędowa; wyniki „zorientowane na chorobę” i „zorientowane na pacjenta”; oparte na potwierdzonych danych wytyczne praktyki; uzgodnienie; artykuł przeglądowy; przegląd systematyczny i metaanaliza.

Planując promocję zdrowia i działania z zakresu profilaktyki lekarza rodzinnego kieruje się przestrzeganiem prawa; uwzględnia wymogi kontraktu lub zarządzenia pracodawcy; uwzględnia oczekiwania pacjentów; kieruje się dostępnymi potwierdzonymi danymi, biorąc pod uwagę ich poziom i siłę zaleceń.

* Konspekt warsztatu w ramach programu: Poprawa Opieki nad Osobami Starszymi przez Lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej - Grant edukacyjny Merck Institute of Aging & Health (Stany Zjednoczone)