Групповые консультации в практике семейного врача

Автор : Букараева Курманжан ординатор 2 года обучения кафедры СМПДО

Цель исследования : Оценка качества и эффективности групповых консультаций в практике семейного врача

Одним из путей формирования партнерства врача и пациента является обучение пациентов, в частности в малых группах (так называемых школах). Цель таких школ - повышение мотивации и улучшения выполнения пациентами врачебных рекомендаций, формирование партнерских отношений с врачом в лечении, реабилитации и профилактике, их взаимовыгодное сотрудничество

Данное клиническое исследование проводилось в ЦОВП Джети- Огуз

Были созданы группы : « Школа больных сахарного диабета» и «Школа больных с ГБ» в каждой группе участвовали по 10 человек . “Школа пациента” практикуется в течении года . Каждому пациенту выдавались книжки по самоконтролю , составлялся тематический план , занятия длились по 1 часу .

Сильные стороны

- Улучшилось качество самоконтроля (пациенты приобрели личные тонометры , глюкометры , регулярно ввели книги по самоконтролю , посещали семейного врача)
- Улучшились показатели лабораторных анализов
- Повысилось качество жизни пациентов из числа прошедших обучение, уменьшилась доля пациентов с высоким уровнем риска
- Существенно изменились установки пациентов и отношение к здоровью: улучшилась мотивация больных на выполнение профилактических рекомендаций
- В 2 раза увеличилось число больных, принимающих гипотензивные препараты регулярно
- Уменьшилось число госпитализаций

Слабые стороны

- **В связи с пандемией отсутсвие занятий**
- **Не обученность (нет доступа к интернету) для проведение онлайн занятий**
- **Монотонность занятий (не заинтересованность пациентов)**
- **Не удобный график занятий**
- **Использование медицинских терминов во время занятий**
- **Не удобные помещения**
- **Плохо разработанный тематический план**

Успешному профилактическому консультированию способствует доверительная атмосфера общения врача и пациента, взаимопонимание и чувство сопереживания, а также эффективная обратная связь для этого необходимо :

1. Обучение врачебного и сестринского персонала основным вопросам качества медицинской помощи, принципам организации школы для пациента, этике общения.

2. Мотивация медицинского персонала на повышение качества медицинской помощи.

3. Врачебная помощь была бы много более эффективной, если бы в ней участвовали психологи и психотерапевты, которые бы помогли снять или облегчить «трудные состояния».

4.Желательно сопровождать советы выдачей письменных рекомендаций, памяток, брошюр, рецептур рекомендуемых блюд, наглядных, хорошо иллюстрированных таблиц, схем и т.д.

Вывод :

Таким образом, реальное воплощение концепции сохранения и укрепления здоровья через формирование партнерства между врачом и пациентом позволит повысить качество оказания медицинской профилактической помощи населению, так как данная концепция выдвигает на первый план профилактическую медицину, которая включает первичную и вторичную профилактику, что будет способствовать увеличению продолжительности жизни и активного долголетия.