

REȚEAUA DE DISPENSARE SANTINELĂ MEDINET. PREZENTARE GENERALĂ.

Dr. Marius Mărginean¹, Dr. Cristina Isar², Dr. Ion-Petru Miloș², Dr. Andrea Abăitancei², Prof. Dr. Vasile Stoicu Tivadar³, Prof. Dr. Lăcrămioara Stoicu Tivadar³, Ing. Dorin Berian³

1. Institutul de Sănătate Publică Timișoara 2. Centrul Național de Studii pentru Medicina Familiei

3. Universitatea Politehnica Timișoara – Facultatea de Automatică și Calculatoare

OBIECTIVE

- Realizarea unei rețele de cabineți de medicina familiei care să colecteze date din asistența medicală primară;
- Pregătirea infrastructurii rețelei de dispensare santinelă;
- Pregătirea medicilor din cadrul rețelei santinelă în vederea colectării de date.

SCOP

- Colectarea datelor în vederea cunoașterii:
 - Morbodată (incidentă, prevalență) din asistența medicală primară;
 - Structuri serviciilor oferite de cabinetele de medicina familiei (proceduri efectuate în cabinetul medical în scop de diagnostic sau tratament), trimiteri la consult interdisciplinar;
 - Obținerea informațiilor necesare pentru organizarea programelor de educație medicală continuă.

METOODOLOGIE

- Stabilirea eșantionului: 100 medici de familie, pe baza structurii listelor de pacienți (pe grupe de vârstă, sex și distribuția urban-rural);
- Realizarea unui sistem informatic pentru colectarea datelor în cabinetul de medicina familiei (programul MedINS);
- Alegerea sistemelor de clasificare utilizate: ICPC (Clasificarea Internațională pentru Asistența Medicală Primară), CIM-10 (Clasificarea Internațională a Maladiilor, revizia 10), ATC (Clasificarea internațională pentru produse farmaceutice), codificare internă pentru programul MedINS;
- Selecționarea a 100 de medici de familie din toate județele țării + training;
- Dotarea cu calculatoare + conexiune la Internet;
- Datele sunt transmise prin Internet la un server central.

CONCLUZII

Colectarea datelor din asistența medicală primară prin intermediul unei rețele de dispensare santinelă:

Avantaje:

- Efortul depus este mai mic
- Plus de operativitate
- Costuri mai mici
- Control al calității înregistrării
- Permite cercetarea în profunzime a unor aspecte ale stării de sănătate, nivel de trai etc.

Dezavantaje:

- Legate de controlul erorilor de eșantionare, care pot fi însă corectate

Condiții:

- Activitatea trebuie remunerată
- Se impun o serie de facilități legate de modul de raportare uzual (eliminarea rapoartelor neunitare, reducerea burocratiei).

REZULTATE

Participanți / Aria geografică

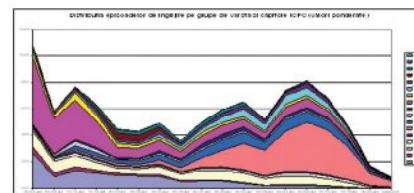
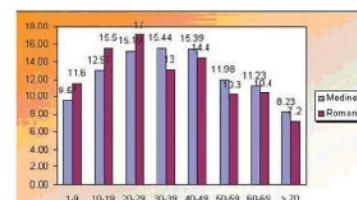
- 142 cereri de participare
- 100 medici au fost acceptați
- 2 MF au renunțat (1 pers la modulul 1 și o pers. înainte de modulul 3)
- 42 MF au fost respinși
- 29 dintre cursanți MATRA + 69 MF de la SNMF/MG

Euroreg	Nr.medici	Populație
Bur-Ilfov	11	17762
centru	13	22639
Nord-Est	16	35811
Nord-Vest	12	23960
Sud	15	31171
Sud-Est	11	21614
Sud-Vest	11	17249
Vest	9	15919
Total	98	186125

100 medici de familie au colectat date în perioada 2001 – 2004. Datele au fost analizate de Centrul Național de Studii pentru Medicina Familiei:

- incidentă, prevalență bolilor în AMP;
- structura episcadelor de îngrijire în AMP;
- numărul de proceduri de diagnostic și tratament efectuate în cabinet, trimiteri la consult interdisciplinar;
- Rezultatele au fost publicate și pot fi accesate la <http://medinet.medfam.ro>

Rata de renunțare a medicilor participanți, după 5 ani de activitate de voluntariat, a fost de 30%.



Top 20 cele mai frecvent folosite diagnostice

ICPC	Diagnostic	%	la 100 cons
K86	HTA necomplicată	16,53	25,59
A97	Absența bolii	5,4	8,33
K78	Bolile cardiale ischemice, fără angina	4,75	7,33
R74	IACRS	3,38	5,21
R78	Bronșita acută și bronjolita	2,61	4,03
K74	Bolile cardiale ischemice, cu angina	2,47	3,61
R70	Anigidația acută	1,79	2,70
T90	Diabet zaharat tip II	1,72	2,66
L91	Alte osteoartroze	1,65	2,54
U71	Cistita / alte infectii urinare	1,59	2,46
L86	Sincron dorsal cu durere irradiată	1,57	2,42
W78	Sarcină	1,37	2,12
T93	Dislipidemii	1,36	2,1
R81	Pneumonie	1,33	2,05
D68	Colesterol, colesterol	1,27	1,96
K78	Fibrilație / flutter atrial	1,2	1,86
D87	Tulburări ale funcționalității gastrice	1,19	1,83
R65	BPCO	1,13	1,75
K77	Insuficiență cardiacă	1,13	1,74
K82	Ateroscleroza / boala vasculară periferică	1,11	1,71



National Conference
NCD Monitoring and Evaluation in Romania
Bucharest, September 5-9, 2005

