



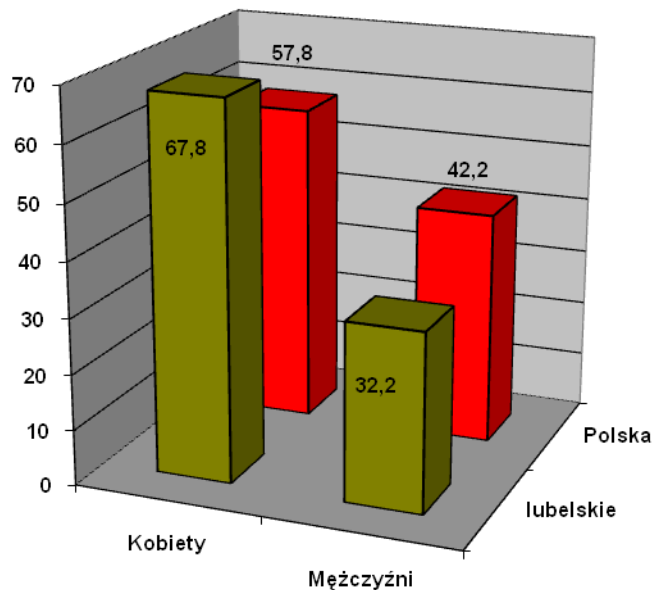
Michał Nowakowski
Zakład Socjologii Medycyny i Rodziny
Instytut Socjologii
Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej

Postawy lekarzy województwa Lubelskiego wobec profilaktyki nowotworów.

- W ramach „Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych” Ministerstwa Zdrowia, na zlecenie Centrum Onkologii w Warszawie zostały zrealizowane ogólnopolskie badania: "Profilaktyka nowotworów – badania wśród lekarzy".
- Celem artykułu jest przedstawienie wyników analizy wywiadów przeprowadzonych z 264 lekarzami pracującymi w województwie Lubelskim. Omówione w nim zostaną:
 - wiedza lekarzy na temat profilaktyki nowotworów;
 - zachowania mające związek z prawdopodobieństwem zachorowania na nowotwór;
 - jak lekarze widzą swoją rolę w działaniach profilaktycznych wśród swoich pacjentów.
- Zrealizowano je w III kwartale 2007 roku, w wylosowanych placówkach służby zdrowia na terenie całego kraju.

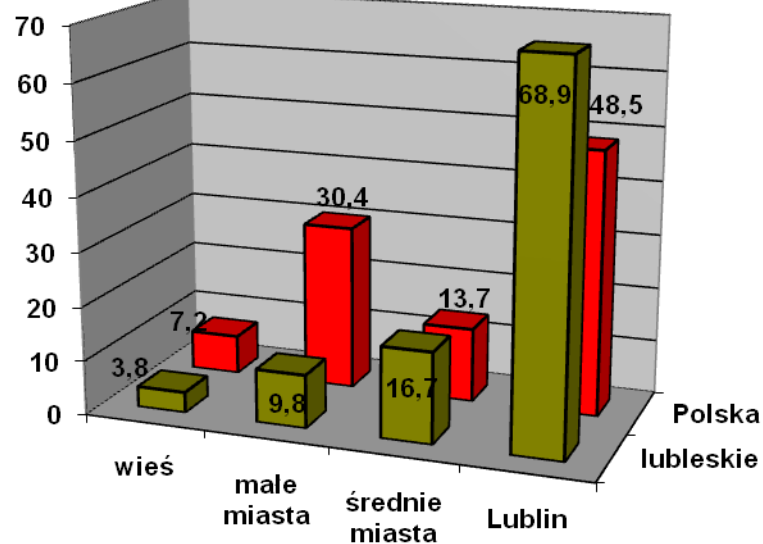
procent

Płeć badanych



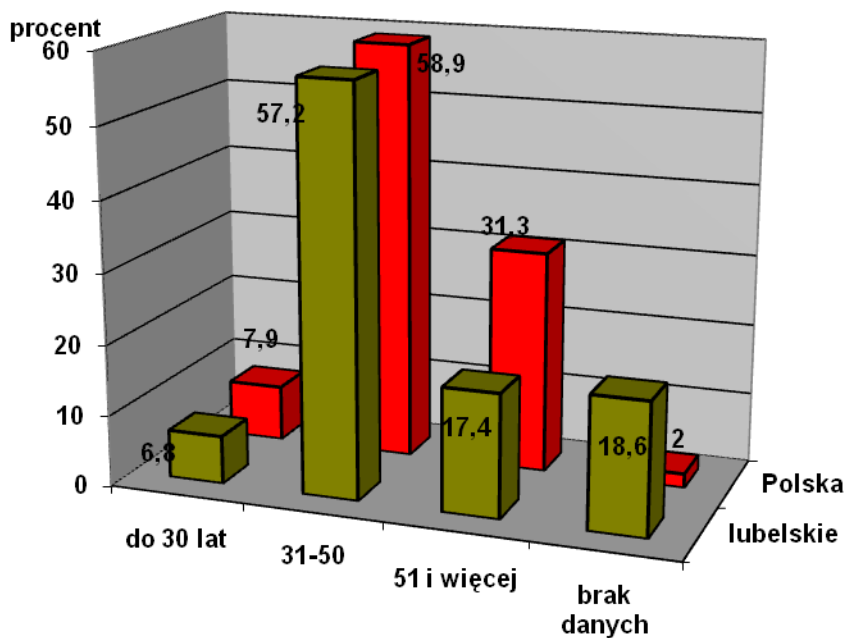
Miejsce zamieszkania badanych

procent



Wiek badanych

procent



Specjalizacje

| Tabela 1. Specjalizacja | |
|-------------------------|--|
| % | Stomatologia i pokrewne, chirurgia |
| 15,5 | Pediatrya, neonatologia |
| 10,2 | Ginekologia i położnictwo |
| 8,7 | Psychiatria i neurologia |
| 7,2 | Chirurgia każda (bez szczękowej), ortopedia, traumatologia |
| 5,7 | Laryngologia, otolaryngologia |
| 2,7 | Okulistyka |
| 2,3 | Dermatologia, wenerologia |
| 2,3 | Anestezjologia, intensywna terapia |
| 1,1 | Inne |
| 12,5 | Brak danych |
| 0,8 | |

- Jako punkt wyjścia można potraktować odpowiedzi na pytanie, **czy lekarz powinien dbać o edukację prozdrowotną swoich pacjentów**. Otóż 98,5% lekarzy odpowiedziało na to pytanie twierdząco. Badani lekarze uważają więc, że powinni pełnić jakąś rolę w sferze promocji zdrowia.

| Czy przeciętny mieszkaniec Polski ma odpowiednią wiedzę na temat profilaktyki nowotworów? | Wieś i małe miasto (do 50 tys.) | Średnie miasto (50-100 tys.) | Lublin | Ogółem |
|---|---------------------------------|------------------------------|-------------|-------------|
| Wie bardzo dużo na temat profilaktyki nowotworów | 8,3 | 0 | 4,4 | 4,2 |
| Wie raczej dużo | 8,3 | 4,5 | 12,1 | 10,2 |
| Wie raczej mało | 47,2 | 77,3 | 63,7 | 63,6 |
| Nie wie nic | 36,1 | 4,5 | 19,2 | 19,3 |
| Nie wiem | 0,0 | 13,6 | 0,5 | 2,7 |

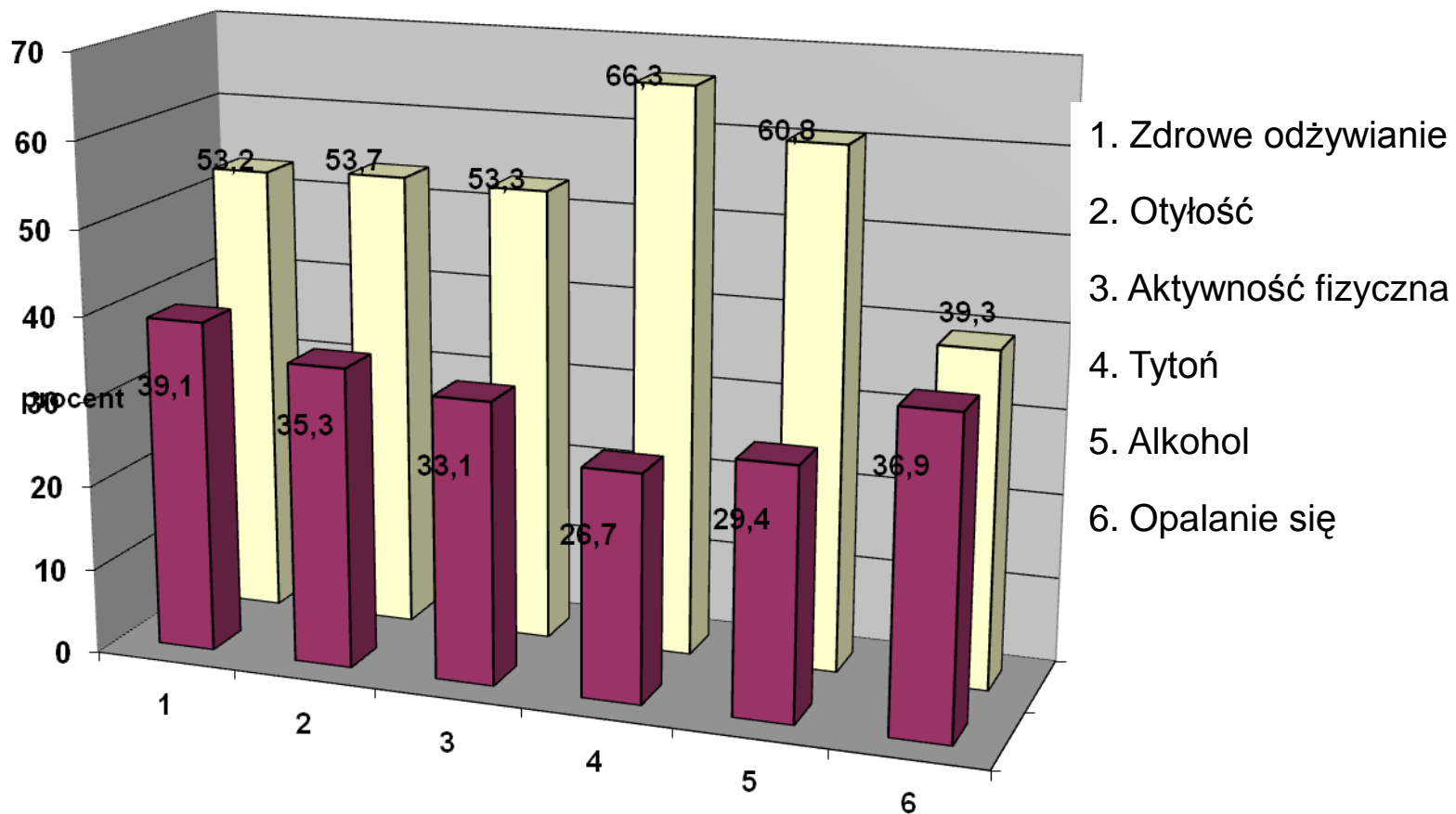
| Czy lekarze mają odpowiednią wiedzę na temat profilaktyki nowotworów? | Wieś i małe miasto | Średnie miasto | Lublin | Ogółem |
|--|--------------------|----------------|-------------|-------------|
| Tak, lekarze mają na ten temat wystarczającą wiedzę i przekazują ją pacjentom | 19,4 | 11,4 | 17,6 | 16,7 |
| Tak, lekarze mają na ten temat wystarczającą wiedzę, ale z braku czasu nie mają możliwości przekazywać jej pacjentom | 63,9 | 40,9 | 64,3 | 60,6 |
| Tak, lekarze mają na ten temat wystarczającą wiedzę, ale pacjenci nie lubią, gdy się ich poucza | 5,6 | 4,5 | 4,9 | 4,9 |
| Lekarze nie mają wystarczającej wiedzy na ten temat | 8,3 | 18,2 | 12,1 | 12,5 |
| Nie wiem | 2,8 | 25,0 | 1,1 | 5,3 |

| Czy informacja w mediach na temat profilaktyki nowotworów jest wystarczająca i właściwa? | Wieś i małe miasto | Średnie miasto | Lublin | Ogółem |
|--|--------------------|----------------|-------------|-------------|
| Tak, media informują w wystarczającym stopniu o profilaktyce nowotworów | 8,3 | 6,8 | 18,1 | 14,8 |
| Tak, media przekazują dużo informacji na ten temat, ale w sposób niezrozumiały dla przeciętnego Polaka | 33,3 | 6,8 | 39,0 | 32,6 |
| Media przekazują na ten temat wiele nieprawdziwych informacji | 0,0 | 4,5 | 10,4 | 8,0 |
| Media nie przekazują wystarczająco dużo informacji na ten temat | 52,8 | 40,9 | 31,9 | 36,7 |
| Media nie poruszają tego tematu wcale | 5,6 | 6,8 | 0,0 | 1,9 |
| Nie wiem | 0,0 | 34,1 | 0,5 | 6,1 |

Profilaktyka pierwotna/wtórna

- **Zmniejszenie zachorowań na nowotwory** to dla 54,9% badanych jeden z głównych celów profilaktyki pierwotnej, a dla 4,5% - wtórnej. Co ciekawe, 40,5% lekarzy nie uważa, że zmniejszenie zachorowań na nowotwory to jakiegokolwiek rodzaj profilaktyki.
- **Zmniejszenie umieralności na nowotwory** jako cel profilaktyki pierwotnej uznało 6,1% lekarzy, natomiast jako cel profilaktyki wtórnej już 52,7%, przy czym najczęściej zdarzało się to w grupie lekarzy mieszkających w średnich miastach (70,5%). Dla 41,3% badanych zmniejszenie umieralności na nowotwory to nie profilaktyka.
- **Rozpoznawanie nowotworów we wczesnym stadium** najczęściej nie było uznawane jako jeden z głównych celów jakiegokolwiek profilaktyki (48,5%). Jako cel profilaktyki pierwotnej uznało ją 36,7% badanych, natomiast wtórnej – 14,8%.
- **Wdrażanie nowych metod leczenia** dla zdecydowanej większości lekarzy (87,1%) nie było uznane za działania profilaktyczne. 11% lekarzy stwierdziło, że jest to cel profilaktyki wtórnej, a tylko dla 1,5% - pierwotnej.
- Jeszcze większy odsetek lekarzy nie uznał za cel profilaktyki **zapewnianie lepszej opieki paliatywnej** (93,2%). Pozostali uznali tę kategorię za cel profilaktyki wtórnej. Częściej byli to mieszkańcy mniejszych miejscowości (w Lublinie np. odsetek tak twierdzących wyniósł 2,7%, natomiast na wsi i najmniejszych miastach – 19,4%).

Rozmowy z pacjentami na temat:

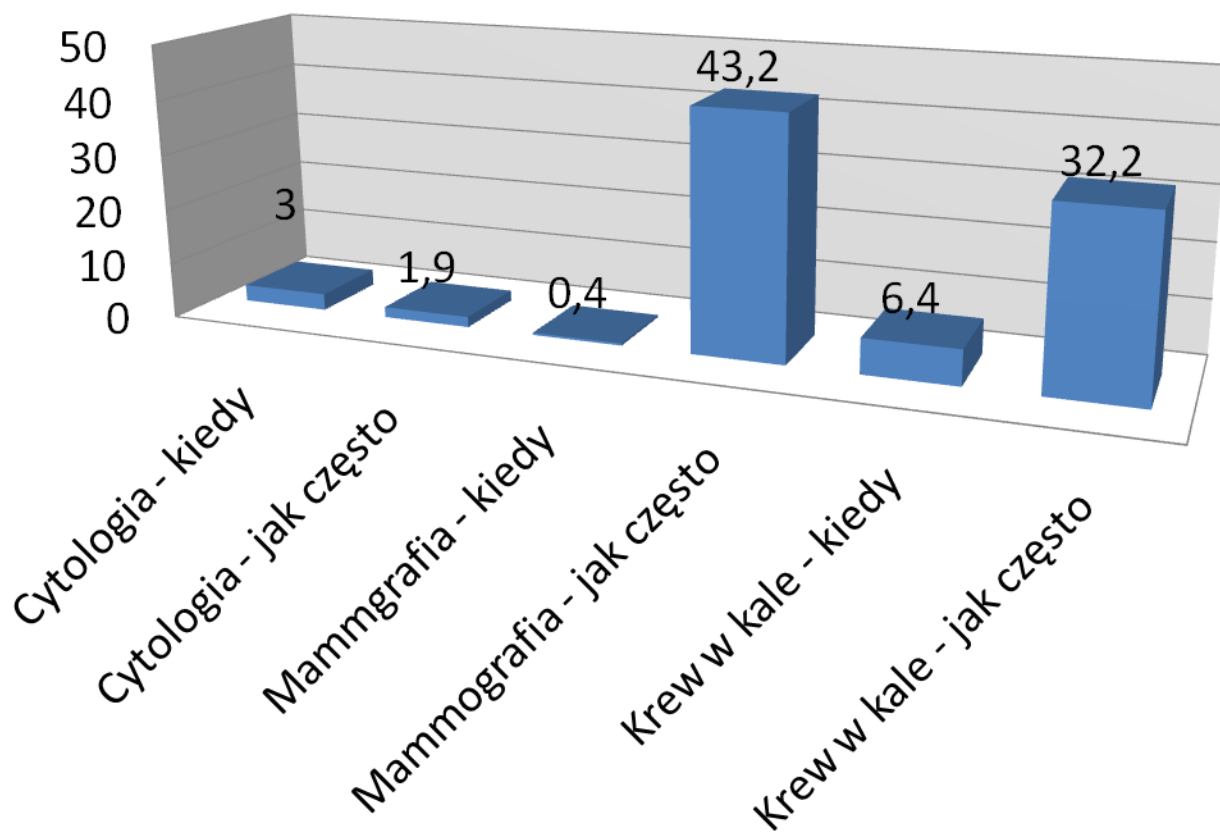


■ tak wtedy, gdy ma to związek z niepokojącymi objawami lub istniejącą chorobą

□ zawsze lub prawie zawsze, niezależnie od stanu zdrowia pacjenta

Wiedza nt badań przesiewowych

Prawidłowe odpowiedzi



Wnioski

- Przeprowadzone badania wykazały, iż w praktyce zawodowej lekarzy na profilaktykę i działalność edukacyjną zostało niewiele miejsca.
- Lekarze są przekonani, że zapobieganie chorobom jest bardziej efektywne i tańsze niż ich leczenie, ale odnosi się wrażenie, że spętani są oni dużą ilością czasochłonnych czynności, wypełniających im codzienny czas pracy. Przez to kontakt z pacjentem jest bardziej powierzchowny, dotyczący konkretnego problemu.
- Należy też stwierdzić, że część lekarzy wie stosunkowo niewiele na temat profilaktyki nowotworów (i w różny sposób rozumie termin profilaktyka), a także część z nich nie bardzo orientuje się w podstawowych zasadach przeprowadzania badań przesiewowych.
- To wszystko nie sprzyja myśleniu o pacjencie w sposób holistyczny, a działania lekarza polegają raczej na interweniowaniu w przypadku pojawienia się jakiegoś problemu. Zatem profilaktyka i promocja zdrowia jawi się lekarzom jako działanie jak najbardziej słuszne, ale w opisywanej przez nich rzeczywistości trudne do spełnienia.