

STRESZCZENIE W JĘZYKU POLSKIM

STRESZCZENIE

Polityki zdrowotne koncentrują się na chorobach przewlekłych, czyli takich, które nie są możliwe do całkowitego wyleczenia, lecz umożliwiają kontrolowanie objawów dzięki farmakoterapii, terapii inwazyjnej lub modyfikacji stylu życia, w celu uniknięcia dalszych powikłań. Niniejsze badanie określa niemedyczne aspekty opieki nad pacjentami ich znaczeniu dla procesu leczenia. Wsparcie pacjentów w osiągnięciu i utrzymywaniu zmian stylu życia może poprawić skuteczność prewencji chorób przewlekłych. Badanie integruje wyniki pochodzące z krajowych i międzynarodowych wytycznych i publikacji, a także adresuje luki między badaniami naukowymi a rzeczywistą implementacją i skutecznością interwencji w opiece podstawowej, w ramach pierwotnej prewencji chorób przewlekłych.

CELE

Głównym celem badania było określenie strategii w ramach personalizacji prewencji, które nasilają efektywność zarządzania chorobą przewlekłą u pacjentów opieki podstawowej.

Cele szczegółowe pracy to określenie możliwości wprowadzenia w podstawowej opiece zdrowotnej kompetencji w zakresie stosowania skoncentrowanej na pacjencie zmiany zachowań jako sposobu aktywnego angażowania pacjentów w proces leczenia i podejmowania działań profilaktycznych; ocena świadomości specjalistów i innych interesariuszy systemu ochrony zdrowia w zakresie procesów leżących u podstaw zmiany i utrzymania nawyków zdrowego stylu życia jako profilaktyki chorób przewlekłych; identyfikacja barier i ułatwień we wdrażaniu interwencji niemedycznych; ocena dialogu z interesariuszami systemu opieki zdrowotnej.

METODY

Badanie składało się z czterech wzajemnie uzupełniających się etapów analizowanych jakościowo. W pierwszym etapie dokonano przeglądu ocen interwencji medycznych, następnie przeprowadzono ankietę internetową i dyskusje w grupach fokusowych z interesariuszami systemu ochrony zdrowia. Ostatnim etapem była analiza epidemiologiczna danych dotyczących pacjentów z cukrzycą i nadciśnieniem.

WYNIKI

Zwykła edukacja i porady udzielane pacjentom w zakresie ich zdrowia często nie są wystarczające, aby osiągnąć i utrzymać zmianę zachowań prozdrowotnych. Dotyczy to szczególnie populacji wrażliwych, w tym osób mieszkających na obszarach wiejskich. Chociaż istnieją dobrze opracowane wytyczne w zakresie zarządzania podstawową opieką zdrowotną, często nie są one skutecznie wdrażane. W konsekwencji może prowadzić to do pogorszenia wyników zdrowotnych pacjentów z chorobami przewlekłymi.

Aby osiągnąć poprawę wyników zdrowotnych pacjentów, istotne jest dostarczenie lekarzom odpowiedniego szkolenia z zakresu projektowania wieloskładnikowych interwencji dostosowanych do konkretnych kontekstów. Dopasowanie interwencji do indywidualnych potrzeb każdego pacjenta pozwala pracownikom opieki zdrowotnej na skuteczniejsze wsparcie pacjentów w osiąganiu i utrzymywaniu zmian stylu życia, co prowadzi do poprawy ogólnego stanu zdrowia. Indywidualne podejście do pacjentów może przyczynić się do poprawy wyników profilaktyki i zwiększyć skuteczność radzenia sobie z chorobami przewlekłymi.

WNIOSKI

W zapobieganiu chorobom przewlekłym i rozwiązywaniu problemów związanych z nierównościami zdrowotnymi nie ma uniwersalnego rozwiązania. Aby zapewnić skuteczne wsparcie pacjentom, pracownicy opieki zdrowotnej muszą podejść do projektowania interwencji kompleksowo i z uwzględnieniem indywidualnej sytuacji pacjenta oraz kontekstu, a także wykorzystać narzędzia, takie jak wytyczne i wyniki badań naukowych. Zaangażowanie pacjentów w projektowanie i ocenę programów i polityk zdrowia publicznego, a także uwzględnienie ich indywidualnych potrzeb i preferencji, jest kluczowe dla zapewnienia opieki zdrowotnej dostosowanej do pacjenta oraz wsparcia dla samodzielnej kontroli nad swoim zdrowiem. Aby zniwelować nierówności zdrowotne, niezbędne jest dokładne zidentyfikowanie barier i ułatwień, które wpływają na realizację działań i wdrożenie skutecznych interwencji. Aby osiągnąć sukces w każdej interwencji związanej z opieką zdrowotną, kluczowe znaczenie ma współpraca z zainteresowanymi stronami, biorąca pod uwagę, że systemy opieki zdrowotnej składają się z wielu podmiotów o różnych celach, priorytetach i zasobach. Dostosowanie podejścia do indywidualnego kontekstu może pomóc w redukcji rozbieżności między badaniami naukowymi a praktyką oraz zwiększyć jakość, skuteczność i efektywność świadczonych usług zdrowotnych.

SUMMARY IN ENGLISH

BACKGROUND

Health policies are focused on chronic conditions, which are conditions that cannot be cured but can be managed through medication and/or other therapies to prevent further complications by modifying lifestyle factors. This study defines non-clinical aspects of the patient journey and their role in the treatment process. Supporting patients in achieving and maintaining lifestyle changes on an individualized basis could improve prevention results. The research integrates outcomes from global and national guidelines, and publications, and addresses the gap between research and outcome implementation and effectiveness in primary health care patients within primary prevention of chronic diseases.

STUDY OBJECTIVES

The main objective of the study was to identify strategies within the framework of personalized prevention that intensify the effectiveness of chronic disease management in primary care patients.

The specific objectives were to identify opportunities to introduce competencies in primary care for using person-centred and contextual behaviour change as a way to actively engage and empower patients in their care and prevention, increasing patient capacity and understanding their needs; to evaluate the awareness of professionals and other health system stakeholders of the processes underlying the change and maintenance of healthy lifestyle habits as prevention of chronic diseases; to identify barriers and facilitators to implementing non-medical interventions; to appraise dialogue with health care system stakeholders.

METHODOLOGY

To provide rich, in-depth insights into the experiences and perspectives of patients, health care practitioners, and other stakeholders, a qualitative research study was conducted. The research aimed to identify the gaps and challenges in the current approaches to chronic disease prevention and management, and to explore potential solutions. The study comprised four complementary stages, which included

a systematic review of medical intervention evaluations, a web-based survey to understand the barriers and facilitators to intervention success, focus group discussions with health care system stakeholders, and epidemiological analysis of diabetes and hypertension data, which were further broken down into rural and urban subgroups.

RESULTS

Simply advising patients or providing them with education about their health is often not enough to achieve and sustain good self-management or health behaviour change. This is particularly true for vulnerable populations, including those living in rural areas. While well-developed guidelines for primary care management exist, they are often not effectively implemented. As a result, patients may experience worse health outcomes when it comes to chronic diseases.

To improve patient outcomes, it's important to provide health care practitioners with training in designing context-specific, multi-component interventions. By tailoring interventions to each patient's unique situation, health care practitioners can better support patients in achieving and maintaining lifestyle changes that will improve their overall health. Providing individualized support for patients can lead to improved prevention outcomes and help patients successfully manage their chronic conditions.

CONCLUSIONS

There is no single solution for preventing chronic diseases and addressing health inequities. Health care professionals to provide effective support to patients should adopt a comprehensive approach to designing interventions, taking into account each patient's unique situation and context, and utilize evidence-based tools such as guidelines and research findings. Patient empowerment and involvement in the design and evaluation of public health programs and policies are essential for tailored care and support for self-management. To address health disparities, it is necessary to identify barriers and facilitators to implementation and identify high-impact interventions. Stakeholder collaboration is crucial for the success of any intervention, as health care systems involve a range of stakeholders with different priorities, goals, and resources. A more comprehensive and context-sensitive approach can bridge the research-to-practice gap and improve the quality, effectiveness, and efficiency of health care services.