



Dohányzásellenes stratégia alapelveinek oktatása háziorvosok számára a Dél-Alföldön

**Prof. Dr. Hajnal Ferenc, Prof. Dr. Varga Albert
Dr. Nagyvári Péter, Dr. Ágoston Gergely
SZTE ÁOK Családorvosi Intézet**

A projekt a Svájci-Magyar Együtműködési Program társfinanszírozásával valósult meg.
The project is supported by a grant from Switzerland through the Swiss Contribution.



www.alapellatasimodell.hu
www.svajcihozzajarulas.hu



A dohányzás

A magatartási zavarok körébe tartozik, tisztázandó alapfogalmak:

- **Szenvedély: kényszeres magatartás, magatartászavar,**
- **Függőség: a szenvedély tárgyának nélkülözése testi-lelki panaszokat okoz,**
- **Addikció: a függő ember elfogadja alárendeltségét szenvedélyének tárgyával szemben,**
- **Szenvedélybetegség: a szenvedély tárgyának túlzott használata testi/lelki betegséghez vezet.**



Az alapellátás szemlélete

- A törzskompetenciába tartozik a **holisztikus szemlélet, mely szerint**
- **betegeit testi, lelki és szociális helyzetüknek megfelelően kell ismernie, szemlélnie és ellátnia.**
- **Az egészségügyi szolgálat rendszerében betöltött szerepe, predesztinálja arra, hogy a lehető legtöbb információt szerezzé be**
 - a rábízott közösség,
 - a családok egészségéről,
 - az őket körülvevő környezet állapotáról és annak változásairól.



Feladatkör

- **A hatályos „háziiorvosi, házi gyermekorvosi ... tevékenységről” szóló 4/2000. EüM. rendelet szerint a „háziiorvos feladatkörébe tartozik**
 - **... a lakosság részére nyújtott tanácsadás és szűrés, a beteg vizsgálata...”, ill.**
 - **„... szükség esetén minden olyan közegészségügyi ... intézkedést megtesz, amely a lakosság egészségének megóvása érdekében szükséges.”**



Felkészültség

- **A házi orvosok kellő általános felkészültséggel rendelkeznek,**
- **ismerve a magyar lakosság mentális és szomatikus állapotát feltételezhetjük, hogy**
- **célzott felkészítéssel az alapellátó orvosok nagyobb arányban ismernék fel és értékelnék**
 - az önsorsrontó,
 - önvészélyeztető magatartásformákat, egészségkárosító életmódot és
 - szokásokat az ellátottak körében.



Céljaink

- **Önsorsrontó életmód és életvitel felismerését szolgáló mérőeszköz és –módszer kidolgozása,**
- **dohányzás esetében a beavatkozás alapvető ismeret- és készséganyagát (intervention technics) ismerete,**
- **a legmodernebb felnőtt oktatási módszerek alkalmazásával megismertetjük és segítünk terjeszteni**
 - **a bevált felderítési módszereket és**
 - **Útmutatást az önsorsrontó személyek és állapotok korai felismerésére**
 - **intervenciós technikákat, a gyógyítást szolgáló hatékony beavatkozásokat.**



Várt eredmények

A családorvosnak készségi szinten meg kell ismernie a kémiai függőségek, mint önsorsrontó tényezők vonásait:

- a családi, magatartási genetika alapjait,
- a kezdetben csak élménykereső egyéni adottságokat,
- az alkalmazkodó képesség hiányosságait,
- a rossz unalomtűrést,
- fiatal korúak körében a szórt, elterelhető figyelmet, hiperaktivitást és -motorikát, türelemhiányt, impulzivitást stb.
- A diagnosztikus és a beavatkozás fázisában kölcsönösen előnyösen működnek együtt a partner ellátókkal,
- sajátítsa el az önsorsrontó állapotok ismert legjobb
 - tanácsadási, egészség-nevelési
 - beavatkozási
 - **terápiás** technikáit.



Oktatási stratégia

- Továbbképzés regionális sajátosságai,
- Kötelező tanfolyami elem,
- „családorvosolás sajátos és gyakorlati kérdései,
- Családorvos oktatók, felkészítve,
- Kutatási témaajánlatok,
- Pályázati alapok elérhetősége.



VÉGCÉL

**Betegekkel és háziorvosokkal is
elfogadtatni:**

**a rendszeres kapcsolattartás az
orvossal és a nikotinpótlás
kétszeresre emeli a sikeres
leszokás arányát**