

Резултати од спроведената анкета „Ризик и заштита од хепатитис во здравствените установи“

Здравствените работници во Македонија се недоволно информирани во однос на нивната заштита од хепатитис и за процедурите за евиденција и постапување во случај на високо ризичен контакт со инфициран материјал или пациент во здравствената установа каде што работат. По повод Светскиот ден на хепатитисот 28-ми јули, Лекарската Комора на Македонија ја спроведе анкетата „Ризик и заштита од хепатитис во здравствените установи“. Анонимната анкета беше доставена по електронски пат до сите доктори во Р. Македонија, а само 10 проценти одговорија на поставените прашања.

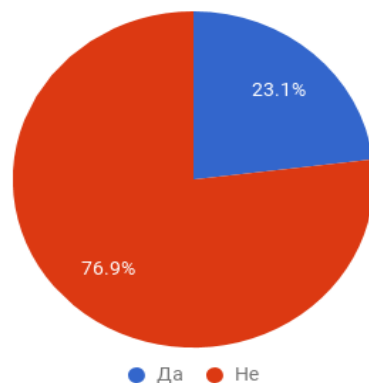
Во вкупно добиените одговори:

- 53,7% доктори се од примарна здравствена заштита;
- 28,1% доктори се од секундарна здравствена заштита;
- 18,3 % доктори се од терциерна здравствена заштита

Анкетата покажува дека лекарите сметаат дека нивото на ризик од инфицирање е најнизок или воопшто го нема кај примарната, а среден до висок ризик има кај секундарната и терциерната здравствена заштита.

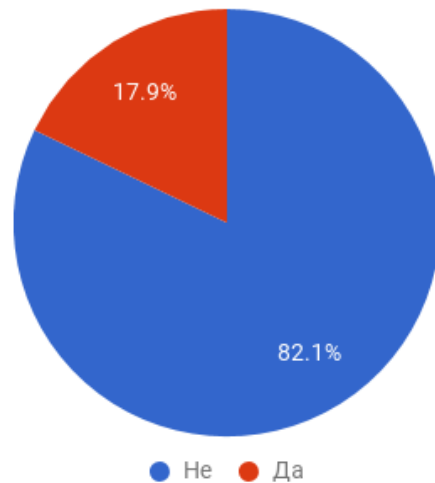
На прашањата дали се врши проверка на вакциналниот статус и дали се применува активна имунизација против Хепатитис Б на лекар при стапување во работен однос во здравствена установа, добиени се следните резултати:

Count of 7. Дали се врши проверка на вакцинален статус на лекар при стапување во работен однос во Вашата здравствена установа?



Од вкупно анкетираниите, само кај 23,1 проценти од лекарите при нивното вработување се врши проверка на вакциналниот статус, наспроти 76,9% кои дале негативен одговор.

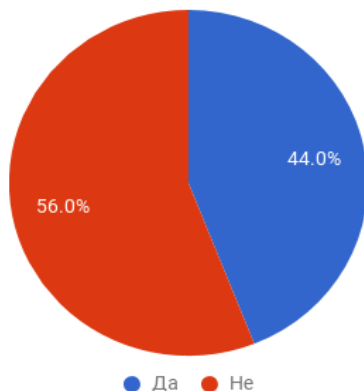
Count of 8. Дали се применува активна имунизација против Хепатитис Б при стапување на лекар во работен однос во Вашата здравствена



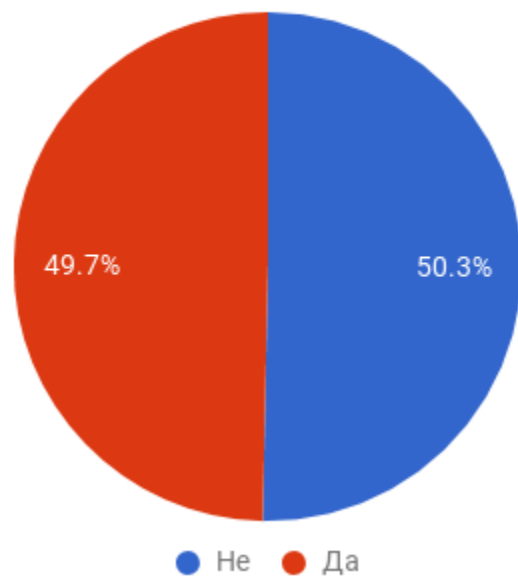
Активната имунизација против хепатитис Б при вработување на докторите во здравствените установи се применила за жал само кај 17,9% од анкетираниите доктори наспроти 82,1% кои не се имунизирани при стапувањето на лекар во работен однос.

На прашањето дали постои процедура за евиденција и постапување во случај на високо ризичен контакт на доктор со инфективен материјал во здравствената установа каде што работи, добиени се следните резултати:

Count of 13. Дали постои процедура за евиденција на случаи на високо-ризичен контакт со инфективен материјал во Вашата здравствена



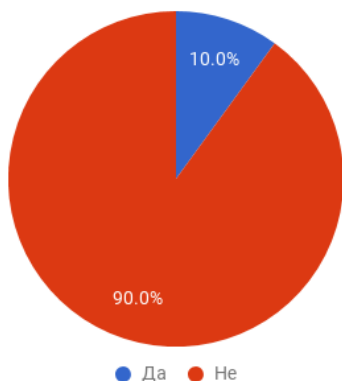
Count of 14. Дали постои процедура за постапување при случај на високо-ризичен контакт на лекар со инфективен материјал во Вашата



Според овие податоци од вкупно анкетираните доктори, само половина од нив се запознати со процедурите за евиденција и постапување при високо ризичен контакт на лекар со инфективен материјал.

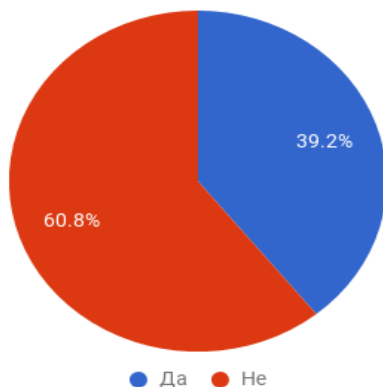
Кај поединечните одговори од анкетата, дел од докторите (10 проценти) ја потврдуваат апликацијата на пасивна имунизација со имуноглобулини поради контактот со инфективен материјал во нивната здравствена установа.

Count of 16. Дали е забележан случај на апликација на пасивна имунизација со имуноглобулини поради високо-ризичен контакт со



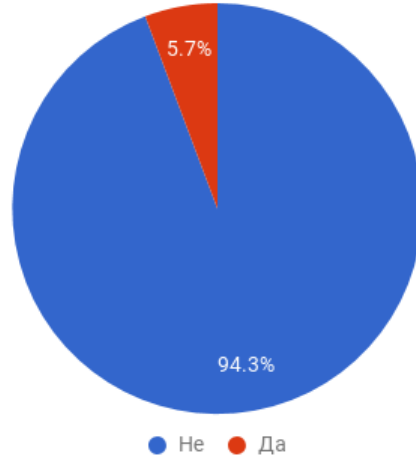
На прашањата дали докторите се запознати со брзите тестови (преку плунка) за Хепатитис Ц и дали некогаш направиле таков тест добиени се следниве резултати:

Count of 18. Дали сте запознати со брзите тестови (преку плунка) за ХЕПАТИТИС Ц?



39,2% од анкетираниите доктори се запознати со брзите тестови за Хепатитис Ц, додека 60.8% од нив имаат негативен одговор

Count of 19. Дали некогаш сте направиле таков тест?



Само 5,7 проценти од докторите направиле ваков вид на тест, а 94,3% воопшто не направиле.

Целта на анкетата беше да се сврти вниманието кон преземање на конкретни активности и зголемување на информираноста за хепатитисот, не само кај општата популација, туку и кај здравствените работници кои секојдневно се изложени на ризикот од ова заболување, а се однесуваат кон:

- Зајакнување на превентивата, скринингот и контролата на вирусниот хепатитис и со него поврзаните болести
- Зголемување на покриеноста со вакцина против хепатитис б и интеграција на вакцината во националните програми за имунизација

Според членот 40 од Правилникот за имунопрофилактика, хемиофилактика, лицата кои подлежат на овие мерки, начинот на изведување и водење на евиденцијата и документите (Службен весник на РМ, бр.177 од 14.10.2015 год.):

„Активната имунизација против вирусен хепатитис Б се спроведува кај сите невакцинирани и непотполно вакцинирани лица вработени во здравствените установи, вклучувајќи ги и учениците и студентите во здравствено

образовните струки (медицина, стоматологија, фармација) кои доаѓаат во непосреден контакт со инфективен материјал (крв или серум)”.

Потребата од сериозниот пристап кон ова заболување се потврди и преку прифаќање на процесот на елиминација и започнување на Националниот акциски план за елиминација на хепатитисот до 2030 година, од страна на Министерството за здравство.