



[www.drmed.org](http://www.drmed.org)

ZDRUŽENJE ZDRAVNIKOV DRUŽINSKE MEDICINE SZD  
**STROKOVNI SVET ZA DRUŽINSKO MEDICINO**

SI-1000 LJUBLJANA, Dunajska 162, račun 02222-0019518588, davčna številka: 21976562  
predsednica: prim. doc. dr. Davorina Petek, dr. med., podpredsednica: doc. dr. Zalika Klemenc-Ketiš,  
dr. med., Člani: prim. Dean Klančič, dr. med., dr. Aleksander Stepanović, dr. med., doc. dr. Tonka  
Poplas-Susič, dr. med., prim. doc. dr. Danica Rotar-Pavlič, dr. med., prof. dr. Igor Švab, dr. med., višji  
svetnik, asist. mag. Rajko Vajd, dr. med., asist. dr. Erika Zelko, dr. med.  
naslov: LJUBLJANA, Poljanskinasip58, e-pošta: davorina.petek@gmail.com, tel. 031 892 754

**Ljubljana, 20. 10. 2016**

Prim. mag. Jurij Furst, dr. med.  
ZZZS, Miklošičeva cesta 24  
1000 Ljubljana

Zadeva: klinične vinjete za zdravljenje okužb

Spoštovani,

Poleg RSK za splošno družinsko medicino je tudi Strokovni svet za splošno/družinsko medicino na korespondenčni seji obravnaval klinične vinjete za zdravljenje pogostih okužb, ki ste jih pripravili v sodelovanju s specialisti ORL in infektologije. Pripravili smo skupni tekst, kiga je sprejel tako RSK kot tudi Strokovni svet. Ta tekst vam pošiljamo tudi v imenu Strokovnega sveta.

Podpiramo vašo pobudo za zmanjšanje predpisovanja antibiotikov, hkrati pa menimo, da bi bilo potrebno klinične vinjete, ki ste jih pripravili, nekoliko dopolniti in ponekod tudi spremeniti. Predvsem pa bi si želeli, da smo pri dejavnostih in ukrepih na področju družinske medicine, od samega začetka vključeni v proces, izdelki pa naj se napišejo v skladu z navodili za pisanje smernic.

V pripravljenih kliničnih vinjetah se namreč že uvodoma omenja delo zdravnikov na primarnem nivoju, ne da bi bila podana konkretna analiza, ki se v mednarodni literaturi ne izvaja le po številu predpisanih receptov. Za delo v družinski medicini odloženo čakanje ni nov način, saj se ga poskušamo posluževati že dalj časa. Seveda to pomeni skrbni nadzor in več kontaktov z bolniki, kontrol ali tudi posvetov po telefonu. Opozarjamo, da to predstavlja težavo za naše preobremenjene ambulante in poudarjamo, da se ob tako visoki glavarini težko vzdržuje aktiven pristop in pogosti kontakti z bolnikom. Ob predlaganih načinih opozarjamo tudi na dodatne stroške, predvsem pri algoritmu obravnave akutnega vnetja žrela, ki bodo nastali s pogostejšo uporabo hitrega streptokoknega testa. Prav tako nimajo vse ambulante možnosti (ali vsaj ne vedno), da se naredi CRP in je utemeljevanje antibiotične terapije na krvnih preiskavah vsaj ponekod slabo izvedljivo. Ni nam povsem razumljivo, zakaj so se pojavili v predlaganih vinjetah starejši tipi makrolidov. Predvidevamo, da je za tem strokovna utemeljitev.

Opozoriti želimo še na nekaj pomembnih dejstev. Od zdravnika družinske medicine veliko kliničnih specialistov pričakuje, da predpisujemo od njih predlagano antibiotično terapijo. Ob predlaganih spremembah, kazalnikih kakovosti in poostrenem nadzoru nad ustreznostjo antibiotične terapije, bi moral vsak zdravnik, ki indicira antibiotično terapijo, bolnika sam tudi oskrbeti z ustrežno količino antibiotika. Še posebej pa to velja za zobozdravnike, ki zelo pogosto pošiljajo svoje paciente po recept za antibiotik k osebnemu zdravniku. Hkrati se zdi, da je v Sloveniji največji problem s predpisovanjem antibiotikov na primarni ravni na področju pediatrije, kar se nam kasneje pozna, ker so bolniki navajeni na predpis antibiotika

za skoraj vse okužbe. Na tem področju bi pomembnejšo vlogo morale odigrati tudi inštitucije s področja javnega zdravja, predvsem z osveščanjem ljudi glede koristi in škode pri antibiotikov.

Predlagamo vam, da skupaj od samega začetka pripravimo priporočila, ki bodo uporabna na primarni ravni s Sloveniji in napisna v skladu z mednarodnimi standardi.

Lep pozdrav,

prim. doc. dr. Davorina Petek, dr. med.  
Predsednica Strokovnega sveta za družinsko medicino