

Non-Communicable Diseases (NCD) - Chronic Problems Register at a Primary Health Care Setup in Bahrain

Dr. Farouq Izzat I-Zurba*; A. Jalil Ali Al-Abdulla**

ABSTRACT

Introduction: This was a pilot project which conducted at a primary care Health Centre (Ibn Sina) to identify and register all chronic subjects with non-communicable diseases. The importance of this step which is usually and should be the first step in the staged approach to improve their health care. This step is often neglected. For, without this step, care can be delivered, but the number of lost cases is high. Surveying the baseline data of all these subjects, would be the second step in this staged approach in order to improve their health care. The use of well structured protocols and flow charts can help achieve the second step. The importance of the audit was to obtain a baseline data of the chronic cases and to identify the magnitude of the problem that could help in the future plan to recommend NCDs clinic. It will, also, help decision makers at local and higher level better plan for human resources, management and medications.

Objectives: The objectives of this study were to register and label any patient of chronic non-communicable disease, and to obtain a baseline data of the chronic cases seen in the Health Centres and to identify the magnitude of the chronic illness in the catchment area.

Methods: Data was collected over a period of one year, January 2000 to January 2001. A print out form which was made ready that was given to all doctors after explanation. All what was needed from the doctor after identifying his patients with NCD was to enter their name along with their CPR number and to tick the problem encountered. The rest of the job was of the medical secretary to trace the family folder of the identified subjects to record their data, and by inspecting prescriptions reaching the pharmacy. Data were entered into pre-designed data base programme using a PC. A chronic problem register was compiled.

Results: A total of 1220 patients were identified as having chronic problems of NCDs at Ibn Sina Health Centre, representing all the registered clients at the Health Centre (15,836) population, giving a prevalence rate of 7.7%. of the registered patients at Ibn Sina. Prevalence of the selected and registered problems were also calculated and identified.

Conclusion: A quite big number of cases with chronic illnesses are seen by doctors in the Health centre. The Health centre is overwhelmed by the number of patients seeking care, which demoralises and frustrates health care givers and doesn't bring optimal care to patients. It is important to structure the service so that those whose condition is complicated and/or poorly controlled receive the required extra attention and are not 'lost' among the far greater number of people with uncomplicated and easily controlled NCDs. This project need to identify the problem of chronic illness in the health centre.

* Family Physician, Primary Health Care, Ministry of Health, Kingdom of Bahrain

** Admin Supervisor, Health Centres Directorate, Ministry of Health, Kingdom of Bahrain

سجل الأمراض المزمنة في مراكز الرعاية الصحية الأولية في مملكة البحرين

الدكتور فاروق عزت الزربا؛ عبد الجليل علي العبد الله

الرعاية الصحية الأولية / إدارة المراكز الصحية / وزارة الصحة - مملكة البحرين

يعتبر سجل الأمراض المزمنة بصورة عامة الركيزة الأولى في سلم التعامل مع الأمراض، وهي عملية ديناميكية لخلق وإنشاء قاعدة بيانات تنطلق منها وتتبعها خطوات أخرى لتقييم ومراجعة الحالات المرضية سعياً لتقديم أفضل الخدمات الصحية ليس للمتكررين فقط بل للمنطقة التي يخدمها المركز الصحي. وبالرغم من أنه يمكن الاستمرار بتقديم الخدمات الصحية بدون هذه الخطوة إلا أن ذلك يتم بصورة عشوائية ويمكن للعديد من الحالات أن تمر دون عناية.

وقد قمنا وخلال عام كامل (٢٠٠٠م) بمحصر الحالات التي تعاني من الأمراض المزمنة بمركز صحي واحد (مركز ابن سينا الصحي) وذلك عن طريق الأطباء المعالجين والصيدلية، وتم إدخال المعلومات في برنامج قاعدة بيانات معد سابقاً يمكنه التعرف على الحالات المكررة، وكان الهدف من الدراسة إنشاء قاعدة بيانات بالحالات المزمنة المتكررة على المركز الصحي وبالتالي لتكون عوناً للتعرف على حجم المشاكل المرضية ورسم الاستراتيجية المستقبلية من أجل الارتقاء بالخدمات الصحية. وقد تم التعرف على (١٢٢٠) حالة وبلغ إجمالي نسبة تفشي الأمراض المزمنة بين المتكررين على المركز ٧,٧%، فيما تراوحت معدلات انتشار الأمراض المزمنة ٣,٣% - ٤,٢% وتصدرت القائمة أمراض ارتفاع ضغط الدم ثم الداء السكري ٤,٢-٣,٥%. ومن هنا تظهر أهمية التعرف على الحالات التي تستدعي رعاية وعناية مركزة وموحدة من قبل الأطباء المعالجين بنفس مستوى الكفاءة وقد يتطلب ذلك إنشاء عيادات متخصصة لبعض الأمراض المزمنة من أجل تركيز الجهود وتنفيذ خطط موحدة وطموحة.