

PROGRAM PROFILAKTYKI I WCZESNEGO WYKRYWANIA CHOROÓB UKŁADU KRAŻENIA - 2007

1. Cele programu

Cel główny

Obniżenie o ok. 20 % zachorowalności i umieralności z powodu chorób układu krążenia populacji objętej programem poprzez wczesne wykrywanie, redukcję występowania i natężenia czynników ryzyka.

Cele pośrednie

- zwiększenie wykrywalności i skuteczności leczenia chorób układu krążenia,
- wczesna identyfikacja osób z podwyższonym ryzykiem chorób układu krążenia,
- promocja zdrowego stylu życia: niepalenia, prawidłowego odżywiania się, aktywności fizycznej.

2. Populacja badana

Mieszkańcy Łodzi obu płci w wieku 35, 40, 45, 50 i 55 lat

3. Organizacja programu

- Realizatorzy - wybrani na podstawie złożonych ofert.
- Badani – zapraszani listownie oraz w wybranych zoz zgłaszający się spontanicznie

4. Realizacja programu

Etap badań podstawowych

- Udział wytypowanych lekarzy i pielęgniarek w szkoleniu merytoryczno – organizacyjnym przygotowującym do realizacji programu
- Zaproszenie podopiecznych poz wskazanych grup wiekowych na badania profilaktyczne (mieszkańcy Łodzi nie będący podopiecznymi placówek realizujących program, będą zgłaszać się spontanicznie do zoz wyznaczonych przez Wydział Zdrowia Publicznego UMŁ).
- Przeprowadzenie ustalonych dla programu badań biochemicznych oraz wywiadu z pacjentem na podstawie ankiety (Karty Badania Profilaktycznego).
- Ustalenie terminu wizyty u lekarza.
- Ocena czynników ryzyka chorób układu krążenia przez lekarza, zakwalifikowanie pacjenta do konkretnej grupy ryzyka i wdrożenie dalszego postępowania wg zasad programu.
- Edukacja pacjenta: rozmowa, przekazanie materiałów zachęcających do zmiany stylu życia na bardziej sprzyjający zdrowiu.
- Prowadzenie rejestru badanych osób i systematyczne monitorowanie programu.
- Opracowanie zebranych danych wg zaleceń podanych w części Monitoring i ewaluacja.

Etap badań pogłębionych

W etapie badań pogłębionych biorą udział pacjenci etapu badań podstawowych o wysokim i bardzo wysokim ryzyku chorób układu krążenia skierowani przez lekarza poz do dalszych badań.

- Przeprowadzenie postępowania diagnostycznego i konsultacja lekarska w celu oszacowania

globalnego ryzyka wieńcowego, w tym dodatkowe badania diagnostyczne, wg zaleceń lekarza, np. spoczynkowe badanie czynności serca (ekg), kardiologiczna próba wysiłkowa, badanie spirometryczne płuc.

Karta Badań Pogłębionych w Poradni Konsultacyjnej programu pozostaje u realizatora badań. Pacjent otrzymuje informację dla lekarza, który go skierował na te badania.

W przypadku Kart Badań Pogłębionych przygotowanych na papierze przebitkowym, jeden egzemplarz pozostaje u realizatora, drugi otrzymuje pacjent, w celu okazania jej lekarzowi poz.

- Skierowanie pacjenta, w zależności od diagnozy, do dalszego postępowania zapobiegawczego lub leczniczego w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego (do lekarza POZ lub do lekarza kardiologa).
- Przekazanie informacji o pacjentach do zoz, które prowadziły badania w ramach etapu badań podstawowych.
- Opracowanie zebranych danych wg zaleceń podanych w części Monitoring i ewaluacja.

5. Monitorowanie i ewaluacja programu

Ewaluacja etapu badań podstawowych.

1) Skuteczność zapraszania na badania:

- liczba osób zaproszonych,
- liczba osób, które zgłosiły się na badania (skorzystały z zaproszenia).

2) Efekty badań:

- liczba osób z określonym poziomem ryzyka chorób układu krążenia ,
- liczba osób skierowanych do Etapu badań pogłębionych,
- liczba osób skierowanych na edukację zdrowotną,
- liczba osób, które skorzystały z edukacji zdrowotnej,
- liczba osób z podwyższonym poziomem poszczególnych czynników ryzyka ocenianych w programie (np. nadciśnienie, cholesterol, TG, glukoza, palenie papierosów, nadwaga, mała aktywność fizyczna),
- liczba osób z rozpoznaną chorobą serca/ naczyń.

3) Ocena zainteresowania podopiecznych Programu dodatkowymi ofertami:

- liczba osób, która skorzystała z ofert aktywności fizycznej, porad dietetycznych, kursów rzucania palenia, radzenia sobie ze stresem, itp.

Ewaluacja etapu badań pogłębionych:

- liczba osób skierowanych do Etapu badań pogłębionych,
- liczba udzielonych konsultacji w ramach programu Etapu badań pogłębionych,
- liczba osób, u których wykonano dodatkowe badania diagnostyczne,
- liczba osób z rozpoznaną chorobą chuk (serca, naczyń),
- liczba osób skierowanych do opieki lekarza poz,
- liczba osób skierowanych do opieki lekarza kardiologa.

Informacje należy zbierać z podziałem na grupy wiekowe oraz płeć.

6. Informacje organizacyjne:

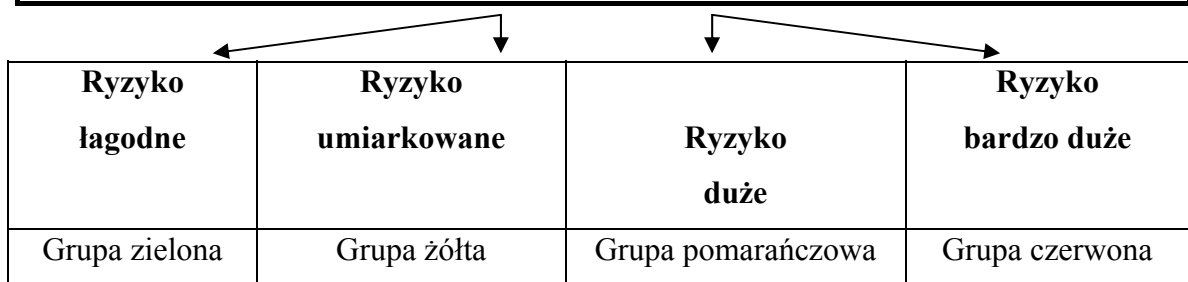
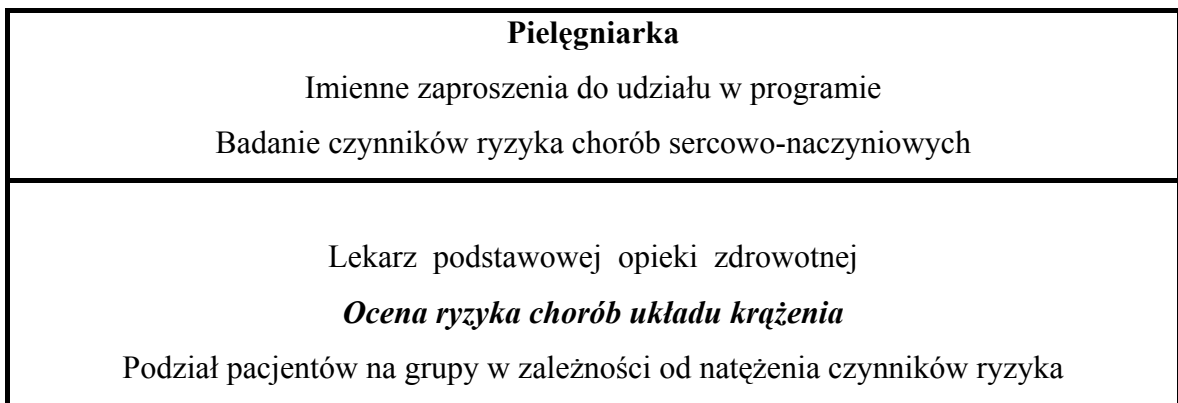
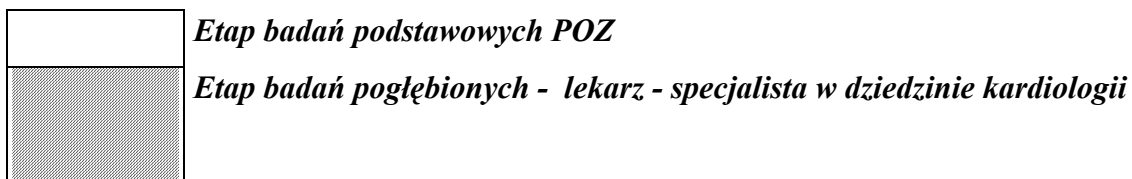
- 1) Realizator programu zobowiązany będzie do prowadzenia odrębnej rejestracji pacjentów objętych programem.
- 2) Za opracowanie danych dotyczących realizacji programu odpowiedzialny jest personel medyczny wyznaczony przez dyrektora zoz realizującego program.

- 3) Realizator programu będzie miał obowiązek comiesięcznego składania raportu z jego realizacji do Wydziału Zdrowia Publicznego UMŁ.
- 4) Materiały do realizacji programu (zaproszenia, Karty Badań Profilaktycznych – ankiety, ulotki edukacyjne zabezpiecza i finansuje Wydział Zdrowia Publicznego UMŁ.
- 5) Każdy zoz biorący udział w realizacji etapu badań podstawowych programu profilaktyki wczesnego wykrywania chorób układu krążenia zobowiązany jest do zapewnienia warunków pracy dla Edukatora zdrowia (finansowanego bezpośrednio przez Wydział Zdrowia Publicznego UMŁ) w czasie pracy lekarza realizującego program.

7. Okres realizacji programu

Marzec – listopad 2007

Schemat procedur w programie



lub

