

„Rehabilitacja kardiologiczna szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców województwa pomorskiego”

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego
na lata 2014-2020

Cel:

Zmniejszenie niekorzystnych skutków choroby sercowo-naczyniowej oraz prewencja incydentów kardiologicznych.

Cele szczegółowe:

- profilaktyka chorób układu krążenia
- zwiększenie świadomości na temat zdrowego trybu życia
- zwiększony udział mieszkańców woj. pomorskiego w programach zdrowotnych dotyczących chorób układu krążenia, stanowiących istotną barierę w utrzymaniu i wydłużeniu aktywności zawodowej
- rehabilitacja pacjentów po incydencie kardiologicznym
- informacja o lokalnych wydarzeniach (eventach, „białych dniach”).

Działania prowadzone w ramach projektu:

Informacja i edukacja mieszkańców woj. pomorskiego w zakresie profilaktyki CHUK poprzez materiały informacyjne, spotkania ze społecznością lokalną, stronę www projektu, organizację spotkań. Efektem powinno być zwiększenie świadomości na temat zdrowego trybu życia, zmniejszenie lęku przed powrotem do pracy.

Plan zakłada kompleksową formułę opieki nad uczestnikami projektu, od wzbudzenia zainteresowania zagadnieniem, przez edukację, informację i budowanie świadomości społecznej, aż po działania czysto medyczne (realizację procesu rehabilitacji kardiologicznej, w tym również rehabilitacji hybrydowej) i ugruntowanie przekonania o konieczności kontynuowania indywidualnych działań, mających na celu dbałość o stan zdrowia.

- **Grupa docelowa: 9.500 osób**
- Mieszkańcy województwa pomorskiego w wieku aktywności zawodowej najbardziej narażeni na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych lub najbardziej bliscy powrotowi na rynek pracy w wyniku świadczeń rehabilitacyjnych.
- Osoby ze zdiagnozowanymi problemami dotyczącymi chorób układu krążenia (w celu zapobiegania pogłębianiu się choroby) oraz osoby wymagające rehabilitacji kardiologicznej, będące po poważnym incydencie kardiologicznym, tj.:
- 1) grupa I – osoby ze stwierdzoną chorobą układu krążenia, u których nie wystąpił incydent kardiologiczny (7700 osób)
- 2) grupa II – osoby ze stwierdzoną chorobą układu krążenia, po incydencie kardiologicznym (1800 osób).
- Program będzie obowiązywał do 31.12.2022 r.

ETAP I

1. lekarz POZ lub poradni kardiologicznej wydaje skierowanie do udziału w programie lub pacjent zgłasza się sam do ośrodka realizującego program .
2. pacjent ze skierowaniem udaje się do opiekuna pacjenta, który będzie prowadził pacjenta na poszczególnych etapach.
3. konsultacja w ośrodku realizatora programu(wywiad medyczny wraz z uzupełnieniem dokumentacji pacjenta)
4. podczas konsultacji weryfikowana będzie informacja czy pacjent posiada odpowiednie badania (ekg, CRP, morfologia krwi, badanie ogólne moczu, lipidogram, stężenie glukozy we krwi oraz stężenie kwasu moczowego) nie starsze niż 6 miesięcy.

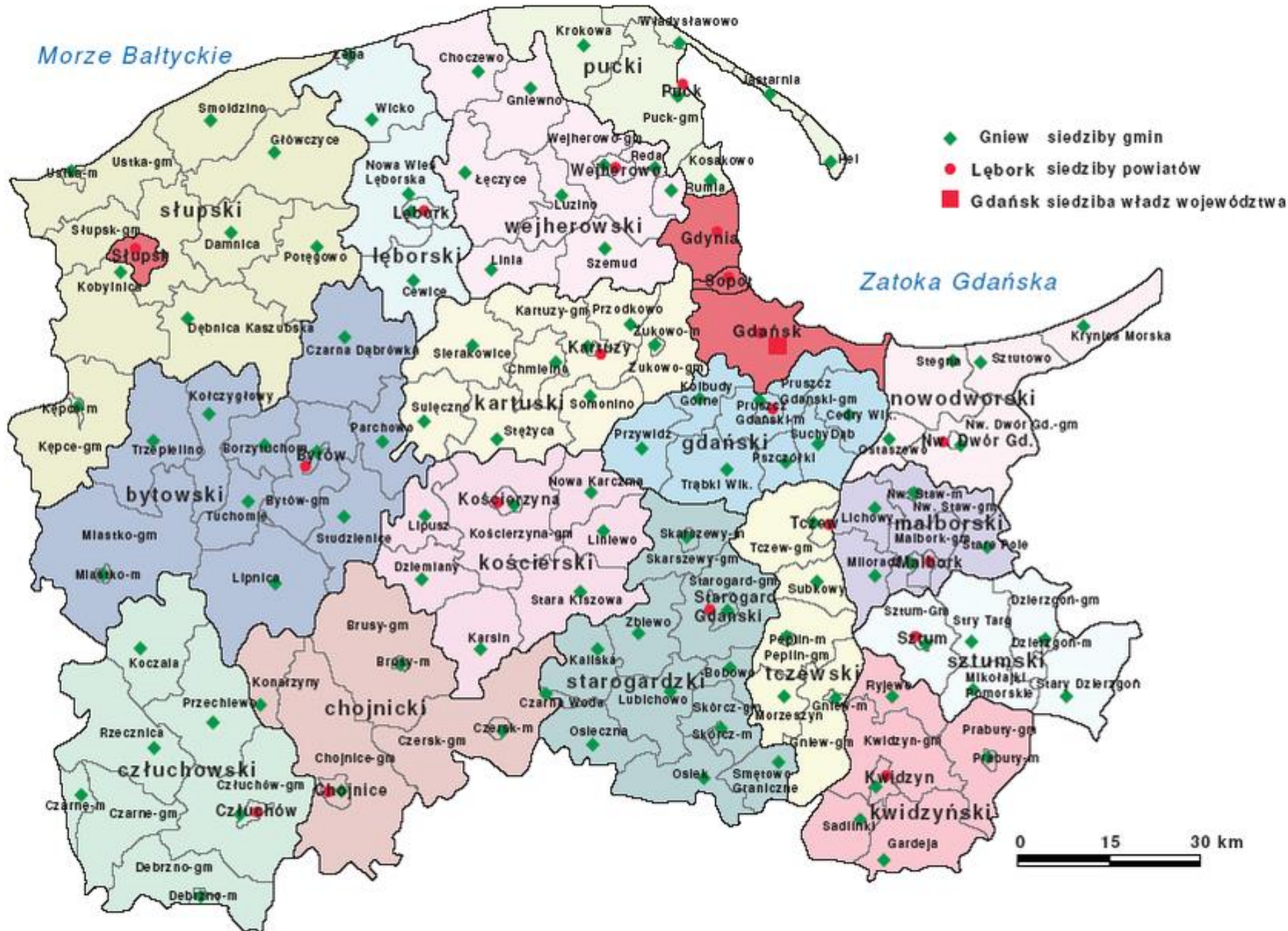
Jeżeli posiada--> podjęcie decyzji o zakwalifikowaniu pacjenta do programu przez lekarza kardiologa.
Jeżeli nie posiada badań--> skierowanie na badania, a następnie decyzja o zakwalifikowaniu do programu.
5. Jeżeli wystąpią przeciwwskazania do rehabilitacji--> dyskwalifikacja pacjenta z udziału w programie.
6. przy braku przeciwwskazań--> podjęcie rehabilitacji.

ETAP II

- Opracowanie indywidualnego programu rehabilitacji przez wyznaczony do tego zespół .
- Zakładamy minimum 16 sesji terapeutycznych dla każdego pacjenta które, będą się składać z aktywności fizycznych i spotkań z psychologiem, fizjoterapeutą, rehabilitantem, dietetykiem, kardiologiem i pielęgniarką.
- W ramach sesji przewidziano także szkolenie z rodzinami osób objętych programem.
 - a) aktywności fizyczne (np. trening interwałowy na bieżni lub cyklometrze rowerowym, trening marszowy z przyborami np. kije do nordic walking, czynne ćwiczenia oddechowe itp).
 - b) spotkania z psychologiem, fizjoterapeutą, dietetykiem, lekarzem lub pielęgniarką.
- Kontakt z kadrą będzie również możliwy dla uczestników poprzez specjalnie utworzoną w tym celu platformę internetową.

Odbędą się szkolenia w zakresie resuscytacji krążeniowo oddechowej

Morze Bałtyckie



Zatoka Gdańska



Realizatorzy :

- Gdynia : Miasto Sopot , Miasto Gdynia, powiat wejherowski;
- Puck : powiat pucki;
- Lębork : powiat lęborski;
- Słupsk : powiat słupski i bytowski;
- Wieżyca : powiat kartuski, kościerski , chojnicki i człuchowski;
- Starogard : powiat starogardzki;
- Tczew : powiat tczewski;
- Sztum : powiat sztumski i kwidzyński;
- Malbork : powiat malborski i nowodworski;
- Gdańsk

Problem zdrowotny

Choroby Układu Krążenia (CHUK) są jedną z pięciu grup schorzeń będących najczęstszą przyczyną dezaktywizacji zawodowej w Polsce.

Według „Map potrzeb zdrowotnych w zakresie kardiologii dla województwa pomorskiego” choroby serca są pierwszą co do częstości przyczyną zgonów mieszkańców woj. pomorskiego. Kompleksowa rehabilitacja kardiologiczna może zmniejszyć umieralność z przyczyn sercowo-naczyniowych, a także liczbę nagłych zgonów w czasie pierwszego roku po przebytych zawale mięśnia sercowego.

Wczesna i skuteczna rehabilitacja kardiologiczna przyśpiesza powrót pacjentów do aktywności społecznej i zawodowej, a przez to zmniejszenie kosztów społecznoekonomicznych dla społeczeństwa. Zgodnie z prognozą potrzeb zdrowotnych, w 2025 roku liczba pacjentów chorujących na co najmniej jedną z dolegliwości kardiologicznych wzrośnie do 426 tysięcy.

Istotnym wyzwaniem jest wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców województwa pomorskiego, którzy w niewystarczającym stopniu korzystają z profilaktyki zdrowotnej oferowanej przez system ochrony zdrowia. Spośród osób niepracujących w wieku 55-64 lata aż 25% podaje chorobę i niepełnosprawność jako przyczynę niezdolności do pracy. Dodatkowo mieszkańcy regionu wykazują niską świadomość roli profilaktyki i zdrowego trybu życia w zapobieganiu chorobom (zgłaszalność do programów zdrowotnych w województwie wynosi ok. 30%). Ponadto, relatywnie słabo wykorzystany jest potencjał medycyny pracy, który mógłby pozwolić na rozszerzenie wachlarza badań profilaktycznych i objęcie większej części populacji zarówno tymi badaniami, jak i akcjami edukacyjnymi.

Dziękujemy za uwagę 😊

Aleksandra Kacprzak
akacprzak@copernicus.gda.pl

Joanna Rzepka-Hocyk
jhocyk@copernicus.gda.pl