



Projekt POWR.05.01.00-00-0024/18 pn. „Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020. Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## Komunikat do wszystkich Poradni POZ uczestniczących w Programie KORDIAN w makroregionie centralnym

Szanowni Państwo,

Z doskonale wszystkim znanych, obiektywnych powodów musieliśmy przesunąć o kilka miesięcy rozpoczęcie badań przesiewowych pacjentów – uczestników Programu KORDIAN.

Z licznych sygnałów, które do nas docierają z placówek POZ w województwie łódzkim i mazowieckim wiemy, że zamierzacie Państwo w najbliższym czasie rozpocząć aktywną rekrutację pacjentów do Programu i w dalszym etapie kierować ich na pogłębiona diagnostykę i badania specjalistyczne do Narodowego Instytutu Kardiologii (NIKard) w Warszawie.

Oczywiście, wiemy wszyscy o potencjalnych zagrożeniach epidemiologicznych i trudnym do przewidzenia scenariuszu rozwoju epidemii COVID-19 w naszym kraju i na całym kontynencie europejskim. Mamy nadzieję na pomyślny bieg wydarzeń, dlatego przekazaliśmy już do wszystkich placówek niezbędne materiały i sprzęt (plakaty, teczki, broszury edukacyjne, bony edukacyjne, tablet itp.). Dalszą część prześlemy w ustalonym wspólnie w przyszłości terminie.

Chcielibyśmy oczywiście, aby nasza współpraca układała się w modelowy sposób, temu służyły szkolenia lekarzy, pielęgniarek, dietetyków, fizjoterapeutów i pozostałego personelu medycznego wspierającego program. Mamy do dyspozycji stronę internetową naszego projektu: [sercunaratunek.pl](http://sercunaratunek.pl), za jej pośrednictwem istnieje możliwość poszerzenia wiedzy na temat profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego oraz ponownego zapoznania się z prezentacjami ze szkoleń.

Opracowaliśmy bardzo szczegółową instrukcję działania przygotowaną specjalnie dla placówek POZ którą przekazaliśmy Państwu w wersji papierowej oraz elektronicznej. Musimy wspólnie nauczyć się korzystać z Programu e-Kontrahent stworzonego dla potrzeb Programu KORDIAN i przestrzegać wielu koniecznych zasad związanych z zabezpieczeniem poufności danych osobowych.

Wiemy także, że zanim wszyscy Państwo nabiorą biegłości i odpowiedniego doświadczenia w realizacji Programu KORDIAN, mogą pojawić się rozmaite pytania, wątpliwości i trudności zwłaszcza dotyczące skomplikowanej dla przynajmniej niektórych placówek POZ biurowej części Programu.

Wielokrotnie podkreślaliśmy w czasie szkoleń, rozmów telefonicznych czy wymiany korespondencji, że Program KORDIAN jest programem bardzo potrzebnym i ważnym, ale wymagającym bardzo precyzyjnej realizacji.

**Podkreślmy raz jeszcze, że Program KORDIAN wymaga bardzo starannego zapoznania się ze wszystkimi niezbędnymi dokumentami, a zwłaszcza z opracowaną przez nasz Zespół „Instrukcją do wdrażania Projektu w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej”.**

W tej, z konieczności dość obszernej i wymagającej Państwa starannej uwagi instrukcji, wyjaśniamy krok po kroku wszystkie działania konieczne do prawidłowej realizacji merytorycznej strony Programu, rozliczenia księgowo-finansowego, sprawozdawczości itp. Prosimy ponownie o staranne przeczytanie tej instrukcji i udostępnienie jej wszystkim pracownikom uczestniczącym w realizacji Projektu.

**Aby uniknąć błędów w kwalifikacji pacjentów przypomnijmy jeszcze raz kilka podstawowych i najprostszych zasad:**

1. Musimy przestrzegać zasad prawidłowego włączenia (i wykluczenia!) pacjentów do Programu KORDIAN. Proszę starannie przeczytać informację zawartą w Kroku 1-3 (strony 19-22) oraz dołączone do wiadomości mailowej stanowisko odnośnie pacjentów leczonych statynami.
2. Prosimy zwrócić uwagę na staranne wypełnianie wszystkich dokumentów (załączników) na każdym etapie. W szczególności podczas wizyty wstępnej pacjenci powinni dokładnie wypełnić ankietę uczestnika projektu (SL2014) oraz ankietę oceniającą wiedzę. Informacje błędne/ niekompletne uniemożliwiają wprowadzenie danych pacjenta przez NIKard do systemu rozliczeniowego SL2014. Natomiast wypełnianie załącznika nr 8 czyli oświadczenia lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym jest warunkiem koniecznym aby rozliczyć każde świadczenie.
3. Spośród około 100 pacjentów uczestniczących we wstępnej rekrutacji i badaniach przesiewowych, większość bo ok. 70 osób zakończy swój udział na I etapie Programu to jest na dwóch wizytach lekarskich (Krok 1 – Przyjęcie pacjenta (wizyta wstępna) w POZ i Krok 3 – Kwalifikacja pacjenta do programu w POZ) i badaniach laboratoryjnych, EKG itp. opisanych na stronie 20 Instrukcji (Krok 2 - Wykonanie badań w POZ). Ci pacjenci otrzymają od lekarza w POZ odpowiednie zalecenia oraz broszury edukacyjne (zdrowy styl życia, dieta, palenie tytoniu, aktywność fizyczna).

**UWAGA:** proszę nie przekazywać tym pacjentom innych materiałów (teczek projektowych, bonów edukacyjnych itp.)

4. Spośród około 100 pacjentów uczestniczących we wstępnej rekrutacji i badaniach przesiewowych, maksymalnie 30 osób zostanie zakwalifikowanych do dalszego etapu Programu. Tylko ci pacjenci zakwalifikowani do tzw. aktywnej edukacji otrzymują bony edukacyjne, teczki projektowe, a także wspomniane uprzednio broszury edukacyjne i będą uczestniczyć w dalszej interwencyjnej części programu. Ci pacjenci, tj. ok. 30 osób mają korzystać z porad edukacyjnych ze strony lekarzy, pielęgniarek, dietetyków, specjalistów od aktywności fizycznej lub innych specjalistów wspierających Program oraz mogą uczestniczyć w warsztatach edukacyjnych zaproponowanych przez zespół NIKard. Przewidziano na to, dla każdego pacjenta, łącznie 360 minut (24 jednostki edukacyjne

tw.”cegiełki „ po 15 minut każda). Proszę przeczytać o tym na stronach 23-27 Instrukcji (Krok 4 - Aktywna profilaktyka (bon edukacyjny).

5. Spośród 100 pacjentów uczestniczących w badaniach przesiewowych w każdej placówce POZ, maksymalnie 10 osób może zostać skierowanych na konsultacje kardiologiczne w AOS w Narodowym Instytucie Kardiologii (NIKard) w terminie uzgodnionym poprzez moduł e-Kontrahent.

Spośród tych dziesięciu pacjentów skierowanych na konsultacje kardiologiczne w NIKard spodziewamy się, że przynajmniej u pięciu z nich powodem dalszej diagnostyki będzie wysoki poziom cholesterolu LDL i podejrzenie hipercholesterolemii rodzinnej wg skali DLCNS (patrz Załącznik nr 2 do Instrukcji), zaś u pozostałych pięciu wysoki poziom ogólnego ryzyka (wg skali ESC), bądź bardzo wysoki poziom jednego z głównych czynników ryzyka i konieczność konsultacji kardiologicznej. Z uwagi na ograniczone finansowanie w projekcie konsultacji kardiologicznych (łącznie 10 na jedną jednostkę POZ) nie przewiduje się możliwości zwiększenia ilości wizyt w NIKard w ramach projektu.

6. Bardzo ważne jest prawidłowe wpisanie pacjentów w grafik lekarza kardiologa. Zapisując pacjenta na konsultację kardiologiczną w NIKard przez system e-Kontrahent należy zwrócić uwagę czy jest to osoba z podejrzeniem hipercholesterolemii (FH), czy osoba wymagająca porady kardiologa z innych przyczyn zdrowotnych niż FH. Pacjenci z obu tych grup mają zaplanowane wizyty w inne dni tygodnia. Związane jest to z faktem, iż dla pacjentów z podejrzeniem FH Program przewiduje badania biochemiczne (wymagające bycia na czczo), USG tętnic szyjnych i badanie genetyczne. Natomiast dla pozostałych pacjentów kierowanych na poradę kardiologiczną Program nie przewiduje tych badań.
7. W przypadku gdy podczas porady kardiologicznej w NIKard pacjenta skierowanego na konsultację z innych przyczyn niż prawdopodobieństwo FH zajdzie potrzeba wykonania badań diagnostycznych lub podjęcia specjalistycznego leczenia, konieczne jest wystawienie przez lekarza POZ skierowania w ramach NFZ do Poradni Kardiologicznej (ewentualna dalsza opieka kardiologiczna będzie finansowana wtedy z NFZ).
8. U pacjentów z potwierdzoną w badaniach specjalistycznych (m.in. genetycznych) hipercholesterolemią rodzinną zostanie wdrożone specjalistyczne leczenie, zaś na badania specjalistyczne ( w tym także genetyczne) zostaną zaproszeni także ich najbliżsi krewni (po dwie pełnoletnie osoby z każdej rodziny).
9. Pacjenci po zakończonych badaniach specjalistycznych w NIKard, w tym osoby z rozpoznaną i potwierdzoną w badaniach genetycznych hipercholesterolemią rodzinną i wdrożonym leczeniem farmakologicznym w Samodzielnej Poradni Lipidowej NIKard, trafiają ostatecznie na końcową wizytę lekarską w placówce POZ w czasie której wypełniają m.in. ankietę satysfakcji pacjenta oraz ponownie ankietę oceniającą wiedzę.

10. Proszę pamiętać, że nabór do Programu KORDIAN jest otwarty. Mogą w nim uczestniczyć wszyscy dorośli mieszkańcy województw łódzkiego i mazowieckiego spełniający kryteria uczestnictwa, nie tylko pacjenci zarejestrowani w danej placówce POZ. Proszę zatem nie odmawiać udziału w Projekcie pacjentom zgłaszającym się spoza Państwa jednostek.
11. Pacjentom spoza terenu m. st. Warszawy przysługuje prawo do zryczałtowanej rekompensaty za przyjazd na badania w wysokości od 80 do 120 PLN, w zależności od odległości od miejsca zamieszkania oraz środka transportu.
12. Placówki POZ uczestniczące w programie są zobowiązane we własnym zakresie do wydrukowania wszystkich dokumentów (załączników) niezbędnych do realizacji/sprawozdawczości projektu.

Prosimy, zgodnie z wieloletnią praktyką w realizacji dużych projektów interwencyjno-badawczych, aby nie zrażali się Państwo początkowymi trudnościami związanymi z rozbudowaną stroną sprawozdawczo-finansową Projektu. Początkowe działania, co sygnalizują nasze koleżanki i koledzy z innych placówek POZ i innych województw, mogą być dość kłopotliwe, ale szybko można opanować wszystkie niezbędne umiejętności konieczne do sprawnej realizacji Programu.

Zachęcamy zatem do przestudiowania Krok po Kroku (jest ich łącznie siedem) Instrukcji, obejrzenia przejrzystych schematów działania (str. 37-41 Instrukcji) i zapoznania się ze szczegółową dokumentacją Projektu (w załączeniu edytowalne wersje). Dokumentacja dostępna jest również na stronie internetowej [sercunaratunek.pl](http://sercunaratunek.pl), w zakładce: dla POZ/materiały do pobrania.

W załączeniu przekazujemy Państwu krótki Informatory dla pacjentów kierowanych do AOS, w celu ułatwienia poruszania się pacjentów podczas wizyty w NIKard.

Będziemy z Państwem ściśle współpracować i w razie konieczności przekazywać niezbędne dodatkowe informacje. Przypominamy telefon do naszej Infolinii 725 993 892.

**Życzymy Powodzenia!**

Prof. dr hab. n. med. Wojciech Drygas

Koordinator Projektu POWR.05.01.00-00-0024/18  
Sercu na Ratunek. Program KORDIAN 2020

**Załączniki:**

1. Stanowisko w sprawie pacjentów leczonych statynami
2. Informatory dla pacjentów kierowanych do AOS (dwie wersje, w zależności od powodu wizyty)
3. Edytowalne wersje załączników do Instrukcji