INSTRUKCJA WDRAŻANIA PROJEKTU W PLACÓWKACH PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

KORDIAN
MAKROREGION
CENTRALNY

Projekt SERCU NA RATUNEK - PROGRAM KORDIAN 2020

Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim

Opracowanie:

dr Anita Aranowska
z-ca koordynatora merytorycznego projektu
Sercu na Ratunek – Program KORDIAN 2020
/specjalista ds. edukacji pacjentów

Przy współpracy:

dr Agnieszki Borowiec
mgr Katarzyny Istynowicz
dr med. Aleksandry Piwońskiej
dr Anny Waśkiewicz
Zakład Epidemiologii, Prewencji Chorób Układu
Krążenia i Promocji Zdrowia
Narodowy Instytut Kardiologii w Warszawie

Autorki opracowania dziękują za pomoc i cenne wskazówki w przygotowaniu materiałów prof. dr hab. med. Wojciechowi Drygasowi - koordynatorowi merytorycznemu projektu Sercu na Ratunek – Program KORDIAN 2020.

Warszawa, lipiec 2020

Spis treści

O projekcie Sercu na Ratunek – Program KORDIAN 2020. 6

Realizatorzy projektu 7

Zespół projektu 8

Biuro projektu 7

Placówki POZ biorące udział w projekcie 10

Warsztaty szkoleniowe dla profesjonalistów medycznych 12

Materiały edukacyjne dla pacjentów w placówkach POZ 14

Strona internetowa projektu 15

Ścieżka pacjenta w projekcie „Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020” 16

Do kogo kierowany jest program?. 17

Krok 1 - Przyjęcie pacjenta (wizyta wstępna) w POZ 19

Krok 2 - Wykonanie badań w POZ 20

Krok 3 - Kwalifikacja pacjenta do programu w POZ 21

Krok 4 - Aktywna profilaktyka (Bon edukacyjny) 23

Krok 5 - Porada kardiologiczna w NIKard. 28

Krok 6 - Diagnostyka w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej z badaniem genetycznym w NIKard 31

Krok 6.1 - Diagnostyka krewnych pacjenta w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej z badaniem genetycznym w NIKard 32

Krok 7 - Wizyta końcowa w POZ 33

Sposób rozliczania projektu. 34

Schematy postępowania – Ścieżka pacjenta w projekcie 37

Załącznik nr 1 Zestawienie stawek jednostkowych 42

Załącznik nr 2 Kryteria włączenia do programu KORDIAN (checklista) – adaptacja formularza DLCNS. . . . 52

Załącznik nr 3 Kryteria włączenia do programu KORDIAN (checklista) 53

Załącznik nr 4 Ankieta oceniająca wiedzę pacjenta 55

Załącznik nr 5 Ankieta satysfakcji pacjenta – uczestnika programu Kordian 60

Załącznik nr 6 Ankieta uczestnika projektu. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania SL2014 61

Załącznik nr 7 Oświadczenie uczestnika projektu 63

Załącznik nr 8 Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym 66

Załącznik nr 9 Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych 67

Załącznik nr 10 Odwołanie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych 68

Załącznik nr 11 Indywidualna karta pacjenta 69

Załącznik nr 12 Oświadczenie o braku realizacji świadczeń 73

Załącznik nr 13 Świadoma zgoda na udział w programie 74

Załącznik nr 14 Skierowanie do poradni kardiologicznej 75

Załącznik nr 15 Ankieta satysfakcji personelu medycznego 76

Załącznik nr 16 Wzór noty obciążeniowej 77

Załącznik nr 16a Nota obciążeniowa – załącznik w formie tabeli 78

Stosowane skróty:

NIKard – Narodowy Instytut Kardiologii w Warszawie

FMP – Fundacja My Pacjenci

WUM – Warszawski Uniwersytet Medyczny

POZ – podstawowa opieka zdrowotna

AOS – ambulatoryjna opieka specjalistyczna

FH – hipercholesterolemia rodzinna (familial hypercholesterolemia)

O projekcie Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020

Projekt „Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020. Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim" jest jednym z trzech projektów w Polsce wdrażających **„Ogólnopolski program profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN)".**

Projekty te zostały wyłonione w konkursie ogłoszonym w ramach osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.1 Programy profilaktyczne (konkurs nr POWR.05.01.00-IP.05-00-008/18) przez Ministerstwo Zdrowia, wykonujące zadania Instytucji Pośredniczącej dla Programu Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER).

Na stronie internetowej pod adresem: programkordian.pl znajdują się informacje dotyczące założeń Programu KORDIAN i ośrodków realizujących program w makroregionach:

KORDIAN MAKROREGION CENTRALNY

województwa:
mazowieckie, łódzkie

realizator:
Narodowy Instytut Kardiologii
w partnerstwie z Warszawskim
Uniwersytetem Medycznym
i Fundacją My Pacjenci

biuro projektu:
ul. Niemodlińska 33
04-628 Warszawa
tel. 725 993 892
kordian@ikard.pl

nazwa projektu:
Sercu na Ratunek - Program
KORDIAN 2020.
Program Profilaktyki Chorób Serca
i Naczyń oraz Diagnostyki
Hipercholesterolemii Rodzinnej w
województwie łódzkim i mazowieckim

adres strony internetowej projektu :
sercunaratunek.pl

KORDIAN MAKROREGION PÓŁNOCNY

województwa:
kujawsko-pomorskie, pomorskie,
warmińsko-mazurskie

realizator:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
w Gdańsku

biuro projektu:
ul. Dębinki 7
80-952 Gdańsk
tel. 58 349 20 33
kordian@uck.gda.pl

nazwa projektu:
Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób
serca szansą na wydłużenie aktywności
zawodowej mieszkańców makroregionu
północnego

adres strony internetowej projektu:
kordian.uck.pl

KORDIAN MAKROREGION POŁUDNIOWO-WSCHODNI

województwa:
małopolskie, świętokrzyskie,
podkarpackie

realizator:
SP ZOZ Szpital
Uniwersytecki w Krakowie

biuro projektu:
ul. Mikołaja Kopernika 36
31-501 Kraków
tel. 12 424 70 78
kordian@su.krakow.pl

nazwa projektu:
Profilaktyka miażdżycy
tętnic i chorób serca poprzez
edukację i badania genetyczne
w kierunku hipercholesterolemii
rodzinnej osób z licznymi czynnikami
ryzyka sercowo-naczyniowego
na obszarze województwa
małopolskiego,świętokrzyskiego
i podkarpackiego.

adres strony internetowej projektu:
kordian-poludnie.pl

Celem głównym Programu KORDIAN jest **wzrost świadomości oraz stopnia wykrywania chorób układu sercowo-naczyniowego u osób w wieku aktywności zawodowej, ze szczególnym uwzględnieniem identyfikacji pacjentów obciążonych genetycznie hipercholesterolemią rodzinną** (familial hypercholesterolemia - FH).

Realizatorzy projektu

„Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020. Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim"

LIDER

Narodowy Instytut Kardiologii
Stefana kardynała Wyszyńskiego
Państwowy Instytut Badawczy.

PARTNERZY

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

FUNDACJA MY PACJENCI

W dniu 24.04.2019 r. Narodowy Instytut Kardiologii zawarł z Ministerstwem Zdrowia, jako z Instytucją Pośredniczącą, umowę o dofinansowanie nr: POWR.05.01.00-00-0024/18.

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, a jego budżet wynosi 7 595 721 zł.
Okres realizacji projektu to: kwiecień 2019 – grudzień 2021.

Projekt uzyskał zgodę Terenowej Komisji Bioetycznej przy Instytucie Kardiologii w Warszawie nr 1832.

Projekt zakłada realizację zakrojonych na szeroką skalę badań przesiewowych i działań edukacyjnych oraz identyfikację osób z wysokim ryzykiem chorób układu krążenia, w tym z hipercholesterolemią rodzinną.

Działania te obejmą 4000 osób (kobiet i mężczyzn) w wieku produkcyjnym z dwóch województw: mazowieckiego i łódzkiego. W ramach projektu zostanie przeprowadzona akcja informacyjno-edukacyjna, warsztaty szkoleniowe dla profesjonalistów medycznych, kwalifikacja pacjentów w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej, edukacja pacjentów czyli tzw. „aktywna profilaktyka", konsultacje w poradni kardiologicznej w Narodowym Instytucie Kardiologii w Warszawie oraz badanie genetyczne pacjentów i ich rodzin w celu wykrycia hipercholesterolemii rodzinnej na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym.

Zespół projektu

Zespół merytoryczny projektu „Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020. Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim”:

koordynator merytoryczny projektu	Narodowy Instytut Kardiologii	prof. dr hab. n. med. Wojciech Drygas
z-ca koordynatora merytorycznego projektu/ specjalista ds. edukacji pacjentów	Narodowy Instytut Kardiologii	dr Anita Aranowska
specjalista ds. koordynacji współpracy z POZ	Narodowy Instytut Kardiologii	dr n. med. Jerzy Piwoński
specjalista ds. szkoleń dla personelu medycznego	Narodowy Instytut Kardiologii	dr Agnieszka Borowiec
koordynator Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej	Narodowy Instytut Kardiologii	dr hab. n. med. Piotr Dobrowolski
specjalista ds. badań genetycznych	Warszawski Uniwersytet Medyczny	dr n. med. Grzegorz Placha
koordynator merytoryczny ds. potrzeb pacjentów/ ekspert ds. komunikacji	Fundacja My Pacjenci	Magdalena Kołodziej

Zespół biura projektu:

specjalista ds. organizacji i promocji	Narodowy Instytut Kardiologii	Katarzyna Istynowicz
prowadząca infolinię	Narodowy Instytut Kardiologii	Bogusława Brzosko

Biuro projektu

KORDIAN
MAKROREGION
CENTRALNY

Narodowy Instytut Kardiologii

Stefana kardynała Wyszyńskiego
Państwowy Instytut Badawczy

Zakład Epidemiologii,
Prewencji Chorób Układu Krążenia
i Promocji Zdrowia

ul. Niemodlińska 33
04-635 Warszawa
II piętro, pokój 234

tel. 22 812 45 47
fax. (+48) 22 812 55 86
e-mail: kordian@ikard.pl

Z myślą o pacjentach i ułatwieniu kontaktu placówek POZ z Narodowym Instytutem Kardiologii uruchomiono infolinię projektu:

Infolinia projektu

+48 725 993 892

kordian@ikard.pl

Placówki POZ biorące udział w projekcie

W grudniu 2019 roku Narodowy Instytut Kardiologii podpisał 40 umów o współpracy z jednostkami podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) z województwa mazowieckiego i łódzkiego (makroregion centralny). Pełna lista placówek znajduje się poniżej, a także dostępna jest pod adresem: https://sercunaratunek.pl/dla-pacjentow/lista-poz

Lista placówek POZ z makroregionu centralnego biorących udział w Projekcie

LP	Nazwa podmiotu leczniczego POZ, współpracującego w ramach programu profilaktycznego	Adres	Telefon
1	NZOZ „Centrum" Przychodnia Zdrowia "Dąbrówka" w Mińsku Mazowieckim	ul. Dąbrówki 52, 05-300 Mińsk Mazowiecki	25 633 35 55
2	NZOZ „Centrum" Przychodnia Zdrowia w Bielanach	ul. Podlaska 10, 08-311 Bielany Żyłaki	25 787 80 80
3	NZOZ „Centrum" Przychodnia Zdrowia w Dębem Wielkim	ul. Szkolna 17, 05-311 Dębe Wielkie	25 749 70 10
4	NZOZ „Centrum" Przychodnia Zdrowia w Domanicach Kolonii	Domanice Kolonia 17, 08-113 Domanice Kolonia	25 631 30 02
5	NZOZ „Centrum" Przychodnia Zdrowia w Hołubli	ul. Siedlecka 68, 08-107 Hołubla	25 633 35 55
6	NZOZ „Centrum" Przychodnia Zdrowia w Latowiczu	ul. Św. Ducha 30, 05-334 Latowicz	25 752 10 22
7	NZOZ „Centrum" Przychodnia Zdrowia w Nurze	ul. Drohiczyńska 8, 07-322 Nur	86 277 40 63
8	NZOZ „Centrum" Przychodnia Zdrowia w Poświętnem	ul. Szkolna 4, 05-326 Poświętne	25 786 07 09
9	NZOZ „Centrum" Przychodnia Zdrowia w Seroczynie	ul. Siedlecka 3, 08-116 Seroczyn	25 633 35 55
10	NZOZ „Centrum" Przychodnia Zdrowia w Strachówce	ul. Norwida 7, 05-282 Strachówka	25 785 69 01
11	Przychodnia Medyczna VENA Marciniak Spółka Jawna	ul. Jana Kilińskiego 4 b, 08-220 Sarnaki	83 359 91 19
12	Przychodnia Medyczna VENA Marciniak Spółka Jawna	ul. 11 Listopada 28/30, 08-140 Mordy	25 641 51 28
13	Przychodnia Medyczna VENA Marciniak Spółka Jawna	ul. Księdza Brzóski 18, 08-108 Korczew	25 631 20 21
14	Neuca Med Sp. z o.o. Centrum Medyczne Rodzina	ul. Jana Pawła II 39, 09-410 Płock	24 366 88 64 24 366 88 63

15	Neuca Med Sp. z o.o. Przychodnia Lekarska Warszawa	ul. Chrzanowskiego 8a, 04-392 Warszawa	22 590 57 80 533 310 561
16	Neuca Med Sp. z o.o. Przychodnia Medicus Grójec	ul. Mszczonowska 35, 05-600 Grójec	48 670 50 10
17	Neuca Med Sp. z o.o. Centrum Medyczne Rodzina	ul. Miszewska 8a, 09-472 Słupno	660 184 488
18	Neuca Med Sp. z o.o. Przychodnia - filia	ul. Kolejowa 2, 96-124 Maków	46 833 88 33
19	Neuca Med Sp. z o.o. Przychodnia	ul. Wł. Reymonta 16, 96-100 Skierniewice	46 832 57 66
20	Neuca Med Sp. z o.o. Przychodnia - filia	ul. Orkana 6D/E/F, 96-100 Skierniewice	46 833 74 74
21	Neuca Med Sp. z o.o. Przychodnia Polimedica Łódź	ul. Dr Adama Próchnika 18, 90-302 Łódź	42 630 39 00
22	Neuca Med Sp. z o.o. Przychodnia Polimedica Alfa	ul. Franciszkańska 53, 91-815 Łódź	42 655 05 91
23	Neuca Med Sp. z o.o. Przychodnia Neuca Med Bełchatów	Ul. 1 Maja 4, 97-400 Bełchatów	44 724 44 44
24	Neuca Med Sp. z o.o. Przychodnia Neuca Med Bełchatów	ul. gen. Grota Roweckiego 21, 97-400 Bełchatów	44 632 13 77
25	Centrum Medyczne Szpital Świętej Rodziny, Sp. z o.o.	ul. Wigury 19, 90-302 Łódź	42 254 96 00
26	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SANA, SP z o.o. Sp. k	ul. Batorego 31A, 02-591 Warszawa	22 825 14 70
27	Przychodnia Medycyny Rodzinnej Małgorzata i Grzegorz Olizarowscy S. C.	ul. Zwoleńska 127, 04-761 Warszawa	22 773 83 23 793 677 662
28	Przychodnia „Pogodna”	Jana Pawła II 25, 05-077 Warszawa	22 773 83 23 793 677 662
29	Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Wawer, Przychodnia Rejonowa nr 1	ul. J. Strusia 4/8, 04-564 Warszawa	22 590 09 24
30	Przychodnia Rejonowa nr 4	ul. Begonii 10, 04-550 Warszawa	22 590 09 24
31	Przychodnia Rejonowa nr 5	ul. Trakt Lubelski 167, 04-870 Warszawa	22 590 09 24
32	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medical Center	ul. Dembego 5/5, 02-796 Warszawa	22 406 41 41

33	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medical Center	ul. Belgradzka 42, 02-793 Warszawa	22 424 21 50
34	Grapa Medica Sp. z o.o.	Al. Wojska Polskiego 6, 05-520 Konstancin Jeziorna	22 717 40 03
35	Centrum Medyczne Judyta Sp. z o.o.	ul. Poniatowskiego 18A, 05-090 Raszyn	22 185 55 20
36	SZPZLO w Piasecznie	ul. Fabryczna 1, 05-500 Piaseczno	22 756 21 11
37	SZPZLO w Piasecznie Przychodnia nr 2	ul. Skrzetuskiego 17, 05-502 Piaseczno	22 756 24 63
38	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotne MAK-MED S C, M. Kozłowska, Z, Kozłowski	ul. Gdyńska 61, 05-200 Wołomin	22 499 80 60
39	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej AMED, Zofia Ambroziak	ul. Piłsudskiego 33, 05-600 Grójec	664 55 80
40	Endomed, Janusz Romanowski Spółka Jawna	ul. Kilińskiego 6, 26-600 Radom	48 365 44 72

Warsztaty szkoleniowe dla profesjonalistów medycznych

Edukacja kadry medycznej placówek POZ

W ramach projektu prowadzona jest edukacja kadry medycznej podczas całodniowego, 8 godz. szkolenia w zakresie m.in.:

- założeń i wdrażania programu,
- diagnostyki i wczesnego wykrywania chorób układu sercowo-naczyniowego, w tym hipercholesterolemii rodzinnej,
- edukacji w zakresie oznaczania czynników ryzyka sercowo-naczyniowego podlegających modyfikacji oraz zasad ich obniżania,
- znajomości czynników ryzyka sercowo-naczyniowego nie podlegających modyfikacji,
- na temat skutecznej komunikacji z chorym z elementami zwiększenia motywacji do profilaktyki
- aktualnych zasad zdrowego stylu życia m.in. prawidłowej diety, aktywności fizycznej.

Szkolenia odbywają się w podziale na 3 grupy: lekarzy, pielęgniarki, personel wspierający. Prowadzą je specjaliści z Narodowego Instytutu Kardiologii i Fundacji „My Pacjenci".

Uczestnicy otrzymują komplet materiałów edukacyjnych i certyfikaty potwierdzające udział w szkoleniu.
Ponadto istnieje możliwość doszkalania się za pośrednictwem projektowej strony internetowej: sercunaratunek.pl

Udział w szkoleniach jest bezpłatny. Poniżej przedstawiono szczegółowy program szkolenia.

Program warsztatów szkoleniowych

9:30 -10:00	Rejestracja uczestników		
10:00-11:30	Powitanie uczestników, założenia merytoryczne oraz sposób realizacji projektu, prezentacja materiałów informacyjnych, edukacyjnych i strony www		
11:30-11:45	Przerwa kawowa		
	Lekarze	**Pielęgniarki**	**Personel wspierający**
11:45-12:30	Hipercholesterolemia rodzinna i inne zaburzenia lipidowe	Umiejętności miękkie, komunikacja z pacjentem, budowanie motywacji	Zdrowy styl życia: dieta
12:30-13:15	Diagnostyka i postępowanie w wybranych chorobach serca i naczyń	Motywacja i wypalenie zawodowe wśród personelu medycznego. Równowaga między pracą a życiem pozazawodowym	Zdrowy styl życia: aktywność fizyczna
13:15-14:00	Profilaktyka chorób serca i naczyń oraz metabolicznych	Zaburzenia lipidowe. Hipercholesterolemia rodzinna	Zdrowy styl życia: radzenie sobie ze stresem
14:00-14:30	Przerwa na lunch		
14:30-15:15	Motywacja i wypalenie zawodowe wśród personelu medycznego. Równowaga między pracą a życiem pozazawodowym	Profilaktyka chorób serca i naczyń oraz metabolicznych	Umiejętności miękkie, komunikacja z pacjentem, budowanie motywacji
15:15-16:00	Umiejętności miękkie, komunikacja z pacjentem, budowanie motywacji	Zdrowy styl życia: dieta Zdrowy styl życia: aktywność fizyczna	Motywacja i wypalenie zawodowe wśród personelu medycznego
16:00-16:15	Przerwa kawowa		
16:15-17:00	Zdrowy styl życia: dieta Zdrowy styl życia: aktywność fizyczna	Zdrowy styl życia: radzenie sobie ze stresem	Prewencja sercowo-naczyniowa Hipercholesterolemia rodzinna
17:00-17:30	Podsumowanie i zakończenie szkolenia		

Materiały edukacyjne dla pacjentów w placówkach POZ

Do każdej placówki POZ zostaną przekazane następujące materiały wspomagające udział w programie i edukację prozdrowotną pacjentów:

plakaty i ulotki informacyjno-edukacyjne

teczki projektowe wraz z **notesem i długopisem** dla pacjentów uczestniczących w tzw. aktywnej profilaktyce oraz **komplet broszur edukacyjnych** z zakresu problematyki:

- diety,
- aktywności fizycznej,
- radzenia sobie z nałogami,
- zdrowego stylu życia dla każdego pacjenta

bony edukacyjne dla pacjentów uczestniczących w tzw. aktywnej profilaktyce

tablet jako pomoc w edukacji pacjentów (1 szt na 1 placówkę POZ)

W późniejszym czasie dostarczone zostaną także książki - poradniki na temat zdrowego stylu życia i profilaktyki chorób układu krążenia dla pacjentów kończących aktywną profilaktykę.

Strona internetowa projektu

Strona internetowa projektu „SERCU NA RATUNEK - PROGRAM KORDIAN 2020. Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim” to:

SERCUNARATUNEK.PL

Przeznaczona jest zarówno dla kadry medycznej współpracującej z placówkami podstawowej opieki zdrowotnej, jak i dla pacjentów.

Na stronie znajdują się dane kontaktowe do Biura Projektu, informacje ogólne o projekcie (założenia i sposób wdrażania), informacje dla placówek POZ (kalendarz szkoleń, materiały szkoleniowe), informacje dla pacjentów (lista placówek, które współpracują z Narodowym Instytutem Kardiologii w ramach projektu, w celu ułatwienia pacjentom wyboru placówki najbliższej miejsca swego zamieszkania, materiały edukacyjne), informacje dla mediów oraz doniesienia medialne nt Projektu. Zarówno w części kierowanej do lekarzy, jak i części dla pacjentów, zamieszczono szereg artykułów i materiałów video prezentujących wiedzę na temat różnych aspektów profilaktyki zdrowotnej np. na temat czynników ryzyka sercowo-naczyniowego, ich identyfikacji i samokontroli; chorób układu sercowo-naczyniowego i postępowania w sytuacjach pojawienia się niepokojących symptomów; a także zaburzeń lipidowych, a zwłaszcza hipercholesterolemii rodzinnej; zasad zdrowego żywienia i stylu życia.

Ścieżka pacjenta w projekcie „Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020”

Pierwszym i kluczowym etapem jest kwalifikacja pacjentów do udziału w programie. Odbywa się ona w placówkach POZ. Planowane jest przyjęcie 4000 pacjentów z terenu województwa mazowieckiego i łódzkiego, czyli po 100 pacjentów w każdej placówce POZ.

W jaki sposób pacjenci mogą trafić na pierwszą wizytę u lekarza POZ?

- Pacjent może zostać włączony przez placówkę POZ biorącą udział w programie do której należy. Pacjent może zgłosić się indywidualnie do placówki lub lekarz może zaprosić go na wizytę, typując go z „aktywnej listy” pacjentów jednostki (stworzonej np. na podstawie wcześniejszych wyników badań pacjentów).
- Pacjent może zostać skierowany przez lekarza medycyny pracy.
- Pacjent może zgłosić się samodzielnie, chociaż nie jest pacjentem placówki biorącej udział w programie. Powodem zgłoszenia pacjenta może być fakt, że jego wcześniejsze wyniki badań wskazują np. wysoki poziom cholesterolu LDL, czy stężenie glukozy we krwi lub występują u niego inne czynniki ryzyka sercowo-naczyniowego (nadciśnienie, otyłość, palenie tytoniu) lub występuje u niego dodatni wywiad rodzinny (zwłaszcza w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej).

Uwaga!

Świadczenia oraz badania powinny być udzielane w taki sposób, aby zapewnić do nich dostęp w godzinach 8-18, co najmniej 2 razy w tygodniu, a także w soboty (co najmniej jedna sobota w miesiącu) każda placówka realizuje czas pracy w programie zgodnie z tym co zadeklarowała w ofercie złożonej do NIKard (i zgodnie z umową z NIKard).

Świadczenia udzielane pacjentom będą finansowane z programu. Ta sama wizyta nie może być finansowana jednocześnie z NFZ i z programu (żeby nie doszło do podwójnego finansowania).

Do kogo kierowany jest program?

Kto może wziąć udział w programie?

- osoby w wieku > 18 roku życia (kobiety i mężczyźni), aktywne zawodowo. Mogą to być również osoby z uprawnieniem emerytalnym, ale w dalszym ciągu aktywne zawodowo oraz osoby bezrobotne gotowe do podjęcia pracy
- nie leczące się w ostatnich 5 latach na chorobę układu sercowo-naczyniowego (również u innego świadczeniodawcy)
- nie korzystające z obecnie realizowanego Programu ChUK (w danym roku)

Kto nie może wziąć udziału w programie?

- pacjenci, którzy nie wyrazili pisemnej zgody na udział w programie
- pacjenci z udokumentowaną chorobą sercowo-naczyniową, w tym:
  - przebyty zawał serca
  - przebyta angioplastyka wieńcowa (stenty)
  - przebyty udar mózgu/ TIA
  - tętniak aorty
  - choroba tętnic obwodowych
  - istotne przewężenie w tętnicach szyjnych (> 50%)
  - istotne przewężenie w tętnicach wieńcowych w koronarografii (> 50%)
- pacjenci, którzy biorą udział w Programie ChUK w danym roku (kryterium wieku tj. 35, 40, 45, 50 i 55 lat)

Jacy pacjenci w szczególności mogą skorzystać z udziału w programie?

- z hiperlipidemią w wywiadzie
- z nadciśnieniem tętniczym
- palący papierosy
- z otyłością
- z dodatnim wywiadem rodzinnym w kierunku przedwczesnej choroby sercowo-naczyniowej (zawał serca/ udar niedokrwienny mózgu/ miażdżyca tętnic kończyn dolnych), zwłaszcza u krewnych I stopnia (rodzice, dzieci)

Czego pacjent może spodziewać się w ramach programu?

Na początek w placówce podstawowej opieki zdrowotnej odbywa się kwalifikacja pacjenta do udziału w programie. Obejmie ona dwie konsultacje lekarskie (pierwszą wizytę wstępną i drugą wizytę kwalifikującą) wraz z badaniami biochemicznymi i EKG (**KROKI 1, 2, i 3** opisane poniżej).

Pacjenci, którzy na podstawie przeprowadzonych badań nie zostaną zakwalifikowani do grupy wysokiego i bardzo wysokiego ryzyka kończą swój udział w programie na tym etapie. Wraz z podziękowaniem za udział w programie, lekarz przekazuje im wskazówki/zalecenia związane z profilaktyką chorób układu krążenia oraz komplet broszur edukacyjnych.

Natomiast pacjentom zidentyfikowanym przez lekarza w POZ jako wysokiego i bardzo wysokiego ryzyka zostanie zaproponowany udział w tzw. aktywnej profilaktyce czyli otrzymają bon edukacyjny uprawniający do łącznie 360 minut profesjonalnego poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej czy aktywności fizycznej (**KROK 4** opisany poniżej). Oprócz bonu otrzymają oni również teczkę projektową z broszurami edukacyjnymi z zakresu problematyki: diety, aktywności fizycznej, radzenia sobie z nałogami oraz zdrowego stylu życia wraz z notesem i długopisem.

Ponadto pacjenci z podejrzeniem hipercholesterolemii rodzinnej, jak i pacjenci, u których istnieje potrzeba skonsultowania stanu zdrowia/wyników badań ze specjalistą zostaną skierowani do Narodowego Instytutu Kardiologii (NIKard) w Warszawie na konsultację kardiologiczną w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) (**KROK 5** opisany poniżej).

Pacjenci z prawdopodobnym ryzykiem hipercholesterolemii rodzinnej (LDL cholesterol > 190 mg/dl i >5 punktów w skali DLCNS) skorzystają z konsultacji u kardiologa, badań biochemicznych, USG tętnic szyjnych (IMT) oraz badań genetycznych (pobrana zostanie krew do tego badania) (**KROK 6** opisany poniżej). Przewiduje się również wizyty u kardiologa w NIKard i badania biochemiczne, USG tętnic szyjnych (IMT) oraz badanie genetyczne dla krewnych pacjentów u których zostanie potwierdzona hipercholesterolemia rodzinna (**KROK 6.1** opisany poniżej). Tak więc opieką zostaną objęci nie tylko pacjenci zgłoszeni do programu, ale też ich rodziny, co jest szczególnie ważne w przypadku osób obciążonych hipercholesterolemią rodzinną.

Zakończenie udziału w programie nastąpi podczas wizyty końcowej w POZ, w którym pacjent był diagnozowany na początkowym etapie (**KROK 7** opisany poniżej). Wizyta końcowa z podsumowaniem i zaleceniami u lekarza w POZ odbywa się po zakończeniu przez pacjentów aktywnej profilaktyki, a w przypadku pacjentów dodatkowo skierowanych do Narodowego Instytutu Kardiologii - po wizycie końcowej w poradni kardiologicznej w NIKard.

Uwaga!

Bardzo ważna jest rola osoby bądź osób, które będą pełniły funkcje „koordynatorów ds. pacjentów w programie KORDIAN" w danej placówce POZ. Ich zadaniem jest udzielanie informacji pacjentom na temat działań w programie na kolejnych jego etapach, zapisywanie pacjentów na wizyty, koordynowanie realizacji bonów edukacyjnych oraz inne działania wspomagające przy identyfikacji chorych wysokiego ryzyka. Ponadto w przypadku pacjentów u których zostanie potwierdzona hipercholesterolemia rodzinna (FH) Koordynatorzy będą pomocni w nawiązywaniu kontaktu z ewentualnymi krewnymi pacjenta i zapraszaniu ich na wizyty.

Krok 1 - Przyjęcie pacjenta (wizyta wstępna) w POZ

Wstępna wizyta lekarska obejmuje:

- przeprowadzenie z pacjentem wywiadu medycznego,
- wykonanie standardowego badania ogólno - internistycznego,
- dokonanie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, masy ciała i wzrostu oraz obliczenie BMI,
- zlecenie badań biochemicznych (lipidogramu tzn. cholesterolu całkowitego, LDL, HDL. trójglicerydów, glukozy, kreatyniny),
- zlecenie wykonania EKG spoczynkowego

Do decyzji kierownika placówki POZ jest czy wszystkie wymienione czynności wykona lekarz, czy zostanie wyznaczona pielęgniarka wspomagająca pracę lekarza np. dokona pomiarów antropometrycznych i ciśnienia tętniczego.

Kto i jakie dokumenty powinien wypełnić podczas wstępnej wizyty lekarskiej?

PACJENT →	ŚWIADOMA ZGODA NA UDZIAŁ W PROGRAMIE →	ZAŁ. NR 13
PACJENT →	ANKIETA UCZESTNIKA PROJEKTU (SL2014) →	ZAŁ. NR 6
PACJENT →	OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU →	ZAŁ. NR 7
PACJENT →	ANKIETA OCENIAJĄCA WIEDZĘ PACJENTA →	ZAŁ. NR 4

Co powinien wiedzieć pacjent po zakończonej wizycie wstępnej?

- gdzie i w jakich godzinach powinien wykonać zlecone badania biochemiczne i EKG
- znać termin drugiej wizyty lekarskiej tzw. kwalifikującej
- znać imię i nazwisko oraz nr telefonu Koordynatora pacjentów w programie KORDIAN w swoim POZ, u którego będzie mógł uzyskać wszelkie informacje na temat działań w programie np. gdyby zaszła konieczność przełożenia wizyty, itp.

Krok 2 - Wykonanie badań w POZ

Placówka POZ jest odpowiedzialna za wykonanie u pacjenta w ramach programu:

1. Badań biochemicznych:

- lipidogramu tzn. cholesterolu całkowitego, LDL, HDL, trójglicerydów,
- stężenia glukozy we krwi,
- poziomu kreatyniny w surowicy krwi i obliczenie wartości eGFR wg MDRD,

2. EKG spoczynkowego.

Kto i jakie dokumenty powinien wypełnić po wykonaniu badań?

LEKARZ/PIELĘGNIARKA/ LABORANT I PACJENT	→	OŚWIADCZENIE LEKARZA I UCZESTNIKA PROJEKTU O UDZIELONYM ŚWIADCZENIU ZDROWOTNYM (WYPEŁNIANY ODDZIELNIE DLA: LIPIDOGRAMU, GLUKOZY, KREATYNINY I EKG - ŁĄCZNIE 4 SZT)	→ ZAŁ. NR 8

Uwaga!

„Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym" (zał. nr 8) jest bardzo ważnym dokumentem podczas rozliczania działań w placówce POZ. Należy go wypełnić po: drugiej wizycie lekarskiej (kwalifikującej) u lekarza w POZ, wykonaniu badania laboratoryjnego (oddzielnie dla lipidogramu, glukozy, kreatyniny), wykonaniu EKG, po każdej poradzie prozdrowotnej (czyli po zrealizowaniu każdej z 24 sztuk „cegiełek" 15 minutowych) oraz po wizycie końcowej u lekarza POZ.

Krok 3 - Kwalifikacja pacjenta do programu w POZ

Druga wizyta lekarska obejmuje:

- omówienie wyników badań,
- dokonanie oceny ryzyka sercowo-naczyniowego kartami Pol-SCORE lub ryzyka względnego → w zależności od wieku pacjenta,
- dokonanie oceny w skali Dutch Lipid Clinic Network i Simon Broome Register (DLCNS) → u pacjentów z LDL > 190 mg/dl,
- podjęcie decyzji o kwalifikacji pacjenta do dalszej części Programu → czy pacjent kończy udział? → czy pacjent zakwalifikowany jest do aktywnej profilaktyki (szczegóły w opisie poniżej - **KROK 4**) → czy pacjent zakwalifikowany jest do aktywnej profilaktyki oraz skierowany jest do poradni kardiologicznej w NIKard w Warszawie (szczegóły w opisie poniżej – **KROK 5**).
- wręczenie każdemu pacjentowi kończącemu udział w Programie kompletu broszur edukacyjnych
- wręczenie teczek projektowych z kompletem broszur edukacyjnych, notesem i długopisem pacjentom zakwalifikowanym do aktywnej profilaktyki
- wręczenie bonu edukacyjnego pacjentom zakwalifikowanym do aktywnej profilaktyki
- wystawienie skierowania projektowego pacjentom zakwalifikowanym do NIKard (ZAŁ. NR 14) i zarezerwowanie terminu wizyty w systemie

Kto i jakie dokumenty powinien wypełnić podczas drugiej wizyty lekarskiej?

LEKARZ	→	KRYTERIA WŁĄCZENIA DO PROGRAMU KORDIAN (CHECKLISTA)	→	ZAŁ. NR 3
LEKARZ	→	KRYTERIA WŁĄCZENIA DO PROGRAMU KORDIAN (CHECKLISTA) - ADAPTACJA FORMULARZA DLCNS (U PACJENTÓW Z LDL > 190 MG/DL)	→	ZAŁ. NR 2
LEKARZ i PACJENT	→	OŚWIADCZENIE LEKARZA I UCZESTNIKA PROJEKTU O UDZIELONYM ŚWIADCZENIU ZDROWOTNYM	→	ZAŁ. NR 8
LEKARZ	→	ZAŁOŻENIE INDYWIDUALNEJ KARTY PACJENTA	→	ZAŁ. NR 11

Uwaga!

Przy braku wskazań do kolejnego etapu w programie, lekarz przekaże pacjentowi informacje odnośnie ryzyka wystąpienia chorób układu sercowo-naczyniowego, przeprowadzi rozmowę edukacyjną i przekaże komplet broszur edukacyjnych.

Co powinien wiedzieć pacjent po zakończonej wizycie kwalifikującej?

- jaka jest decyzja lekarza co do jego udziału w programie tzn.: czy pacjent kończy swój udział? czy pacjent zakwalifikowany jest do aktywnej profilaktyki? czy pacjent oprócz tego że zakwalifikowany jest do aktywnej profilaktyki jest również skierowany jest do poradni kardiologicznej w NIKard w Warszawie?
- jakie korzyści może pacjent odnieść z udziału w programie i czego może się spodziewać (jakich działań) w zależności od decyzji lekarza o kwalifikacji pacjenta
- w przypadku pacjentów niezakwalifikowanych do dalszych etapów programu → jakie są czynniki ryzyka wystąpienia chorób układu sercowo-naczyniowego i sposoby ich modyfikacji; gdzie uzyskać informacje na temat profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego (wskazać stronę projektu: sercunaratunek.pl) - pomocą dydaktyczną będą broszurki edukacyjne i tablet
- w przypadku pacjentów zakwalifikowanych do aktywnej profilaktyki → gdzie i w jakich godzinach może zrealizować bon edukacyjny; ustalić termin pierwszej konsultacji oraz dowiedzieć się kto i pod jakim nr telefonu będzie mógł odpowiedzieć na temat realizacji bonów
- w przypadku pacjentów skierowanych do poradni kardiologicznej w NIKard → gdzie i kiedy ma się udać na wizytę w NIKard oraz uzyskać nr telefonu pod którym dowie się o tej wizycie (ewentualnie zmieni jej termin, jeśli zajdzie taka potrzeba).

Uwaga!

Wizyta kwalifikująca pacjenta do programu nie jest jedynym momentem kiedy lekarz POZ może skierować pacjenta na poradę kardiologiczną. Może również tego dokonać na późniejszym etapie, gdy w trakcie realizacji programu pojawi się konieczność przeprowadzenia specjalistycznej porady kardiologicznej. Na przykład konieczność wynika z przeprowadzonej edukacji, która umożliwia zidentyfikowanie pacjentowi ignorowanych przez niego objawów jako symptomów choroby serca, pacjentów którzy w opinii lekarzy POZ i specjalistów od aktywności ruchowej wymagają kwalifikacji kardiologicznej, opartej na próbie wysiłkowej, do programu zwiększenia aktywności ruchowej, wreszcie pacjentów u których objawy pojawiły się właśnie z powodu podjęcia takiej wzmożonej aktywności.

Krok 4 - Aktywna profilaktyka (Bon edukacyjny)

Interwencja edukacyjna, czyli tzw. aktywna profilaktyka w postaci bonu edukacyjnego na profesjonalne poradnictwo w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej przysługuje wszystkim pacjentom**, którzy w wyniku przeprowadzonej kwalifikacji przez lekarza w POZ** zostali zakwalifikowani do udziału w programie.

W projekcie przewidziano sfinansowanie aktywnej profilaktyki dla 1200 pacjentów z obu województw, czyli dla maksymalnie 30 pacjentów z każdej placówki POZ.

Kto będzie korzystał z bonu edukacyjnego?

- wszyscy pacjenci **z wysokim lub bardzo wysokim** ryzykiem zgonu tj. z co najmniej ≥5% ryzykiem zgonu z powodów sercowo-naczyniowych
- lekarz może też zdecydować o skierowaniu na edukację – pacjentów **z podwyższonym ryzykiem względnym lub z bardzo podwyższonym pojedynczym czynnikiem ryzyka** (szczególnie chodzi o ludzi młodszych)

Poniżej przedstawiono kategorie ryzyka sercowo-naczyniowego osób w programie KORDIAN:

BARDZO WYSOKIE RYZYKO S-N	OSOBY OBCIĄŻONE DOWOLNYM CZYNNIKIEM Z NIŻEJ WYMIENIONYCH: ◆ udokumentowana ChUK klinicznie lub jednoznacznie w badaniach obrazowych. Udokumentowana ChUK obejmuje: ostry zespół wieńcowy (zawał lub niestabilna choroba wieńcowa), stabilna choroba wieńcowa, rewaskularyzacja wieńcowa (PCI, CABG i inne procedury rewaskularyzacji tętnic), udar mózgu i TIA oraz chorob tętnic obwodowych. Jednoznacznie udokumentowana w badaniach obrazowych ChUK obejmuje stany, o których wiadomo, że mają dużą wartość przewidywania incydentów klinicznych, jak: istotne blaszki miażdzycowe w koronarografii lub w tomografii komputerowej (wielonaczyniowa choroba wieńcowa z dwoma dużymi tętnicami epikardialnymi zwężonymi > 50%) lub w ultrasonografii tętnic szyjnych. ◆ cukrzyca z powikłaniami narządowymi (mikroalbuminuria, retinopatia leb neuropatia lub przynajmniej trzy główne czynniki ryzyka, lub wczesny początek cukrzycy typu 1 z czasem trwania choroby > 20 lat ◆ ciężka przewlekła niewydolność nerek (eGFR < 30 ml/min/1.73m^2) ◆ 10-letnie ryzyko zgonu z powodu ChUK (SCORE) ≥ 10% ◆ hypercholesterolemia rodzinna (FH) z miażdzycową ChUK lub z innym głównym czynnikiem ryzyka
WYSOKIE RYZYKO S-N	OSOBY Z: ◆ znacznym nasileniem pojedyńczych czynników ryzyka, zwłaszcza Chol-C > 8 mmol/l (>310 mg/dl), LDL-C > 4.9 mmol/l (> 190 mg/dl) lub ciśnienie tętnicze ≥ 180/110 mmHg ◆ pacjenci z hypercholesterolemią rodzinną bez innych głównych czynników ryzyka ◆ pacjenci z cukrzycą bez powikłań narządowych, z czasem trwania choroby ≥ 10 lat lub z innym dodatkowym czynnikiem ryzyka ◆ umiarkowana przewlekła niewydolność nerek (eGFR 30-59 ml/min/1.73m^2) 10-letnie ryzyko zgonu z powodu ChUK (SCORE) ≥ 5% i < 10%
UMIARKOWANE RYZYKO S-N	Młodzi pacjenci (z cukrzycą typu 1 < 36 r.ż.; z cukrzycą typu 2 < 50 r.ż.) z czasem trwania choroby < 10 lat, bez innych czynników ryzyka. 10-letnie ryzyko zgonu z powodu ChUK (SCORE) ≥ 1% i < 5%
NISKIE RYZYKO S-N	10-letnie ryzyko zgonu z powodu ChUK (SCORE) < 1%

ChUK - choroby układu krążenia, CABG - pomostowanie tętnic wieńcowych; PCI - interwencje przeskórne; SCORE - Systematic Coronary Risk Estimation, TIA - przemijający udar niedokrwienny

Na podstawie: Wytyczne ESC dotyczące prewencji chorób układu sercowo-naczyniowego w praktyce klinicznej w 2016 r.
Źródło: Polskie Towarzystwo Kardiologiczne

Czym jest bon edukacyjny?

- W ramach otrzymanego bonu edukacyjnego pacjentowi przysługuje łącznie **360 minut profesjonalnego poradnictwa** w zakresie diety, edukacji zdrowotnej czy aktywności fizycznej.
- Bon można podzielić w dowolny sposób na 24 porady trwające 15-minut, tzw. „cegiełki".
- Pacjent powinien wykorzystać bon w ciągu 6 miesięcy od momentu jego otrzymania.
- Bon jest imienny i nie można go sprzedać czy wymienić.
- Pierwsza porada/ sesja powinna być przeprowadzona przez lekarza lub pielęgniarkę w placówce POZ. Powinna mieć charakter ogólny, aby pacjent zapoznał się w podstawowym zakresie ze wszystkimi zagadnieniami będącymi przedmiotem programu i oferowanymi przez placówkę POZ poradami. Na tej poradzie lekarz/pielęgniarka wspólnie z pacjentem podejmują decyzję z jakiego rodzaju porad będzie korzystał pacjent (przy założeniu że pacjent wykorzysta wszystkie 24 „cegiełki"). Pacjent powinien inicjować lub współuczestniczyć w podejmowaniu decyzji o sposobie dalszej edukacji zdrowotnej. Powyższe podejście charakteryzuje się motywowaniem samych ludzi do realizacji pewnych działań na rzecz ich zdrowia.
- Kolejne porady powinny zostać poświęcone konkretnym zagadnieniom np. diecie, aktywności fizycznej, itp. Mogą odbywać się w placówce POZ lub poza nią (do decyzji kierownika POZ). Powinni prowadzić je przeszkoleni w projekcie specjaliści w zakresie: diety, aktywności fizycznej, edukacji zdrowotnej, itp.
- W zależności od własnych preferencji i potrzeb pacjent może uczestniczyć zarówno w poradach grupowych (warsztatach), jak i korzystać z porad indywidualnych.
- Porady indywidualne i grupowe można realizować zarówno u specjalistów współpracujących z placówką POZ, jak również u specjalistów z NIKard.

Uwaga!

Świadczenia szkoleniowo-edukacyjne związane z chorobami układu sercowo-naczyniowego, w tym działania w ramach tzw. aktywnej profilaktyki (indywidualny bon edukacyjny) są dobrowolne i będą udzielane pacjentom bezpłatnie.

Kto może udzielać porad?

Edukacja będzie prowadzona przez uprzednio przeszkolone w ramach Projektu osoby świadczące profesjonalne poradnictwo w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej.

Personel udzielający wsparcia w postaci poradnictwa to osoby uprawnione do udzielania świadczeń oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny, np. lekarze, pielęgniarki, dietetycy i specjaliści do spraw żywienia, specjaliści promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, absolwenci zdrowia publicznego, fizjoterapeuci, psycholodzy, absolwenci technologii żywności i żywienia człowieka itp. zgodnie z Polską Klasyfikacją Zawodów i Specjalności.

Uwaga!

Każda placówka POZ organizuje we własnym zakresie swoją ofertę aktywnej profilaktyki i za nią odpowiada. Jeżeli nie dysponuje personelem, który pozwoli zapewnić porady dietetyczne, porady z fizjoterapeutą lub specjalistą aktywności fizycznej i szeroko rozumianej edukacji zdrowotnej w ramach porad indywidualnych i grupowych, należy nawiązać taką współpracę. Zgodnie ze stanowiskiem Ministerstwa Zdrowia, jako Instytucji Pośredniczącej, osoby współpracujące lub pracujące na rzecz placówek POZ powinny być zatrudnione m. in. na umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło, kontrakt, mogą również to być osoby wystawiające fakturę/rachunek danej placówce POZ.

Co będzie oferowane przez Narodowy Instytut Kardiologii w Warszawie w ramach porad (warsztatów) grupowych?

- porady (warsztaty) będą odbywać się stacjonarnie w Narodowym Instytucie Kardiologii w Warszawie przy ul. Niemodlińskiej 33 oraz mobilnie tj. eksperci z NIKard będą przyjeżdżać do placówek POZ lub do pobliskich lokalizacji i tam będą prowadzić zajęcia. Harmonogram i plan warsztatów zostanie podany w późniejszym czasie.
- w ramach warsztatów oferowane będą spotkania z ekspertami zajmującymi się profilaktyką i leczeniem chorób układu sercowo-naczyniowego oraz będzie możliwość dokonania pogłębionej oceny stanu zdrowia pacjentów poprzez różne badania np. ocenę miażdżycy naczyń obwodowych (metoda ABI - wskaźnik kostka-ramię), analizę składu ciała nowoczesnym aparatem Tanita itp.
- uczestnictwo w poradach (warsztatach) jest dobrowolne.

Jak pacjent będzie rozliczał się z „cegiełek” z bonu edukacyjnego?

Porada indywidualna

15 min	30 min	45 min
1 cegiełka	2 cegiełki	3 cegiełki

i dalej wielokrotność

Zajęcia grupowe (warsztaty)

Bon edukacyjny pozwala również uczestniczyć w zajęciach (warsztatach) grupowych, np. dedykowanych wyłącznie aktywności fizycznej. W takim przypadku, gdy w sesji uczestniczyłoby więcej pacjentów, niezależnie od czasu trwania spotkania każdy pacjent „wykładałby” tylko jedną, 15-minutową „cegiełkę”, podczas gdy o zarobku edukatora decydowałaby suma zebranych „cegiełek”.

Kto i jakie dokumenty powinien wypełnić po każdej poradzie (kolejne „cegiełki” od 1 do 24)?

DIETETYK/FIZJOTERAPEUTA/ LEKARZ/PIELĘGNIARKA/INNY PROFESJONALISTA I PACJENT	→	OŚWIADCZENIE LEKARZA I UCZESTNIKA PROJEKTU O UDZIELONYM ŚWIADCZENIU ZDROWOTNYM (ŁĄCZNIE 24 SZT DLA KAŻDEGO PACJENTA)	→ ZAŁ. NR 8
DIETETYK/FIZJOTERAPEUTA/ LEKARZ/PIELĘGNIARKA/INNY PROFESJONALISTA	→	UZUPEŁNIANIE INDYWIDUALNEJ KARTY PACJENTA	→ ZAŁ. NR 11

Co powinien wiedzieć pacjent po zakończonej pierwszej poradzie (pierwszej „cegiełce”)?

- znać plan swojej aktywnej profilaktyki tzn. jakie rodzaje porad i w jakiej ilości będzie realizował (w trakcie pacjent może zmodyfikować ten plan, zgodnie ze swoim zapotrzebowaniem).

Przykładowy rozkład 24 porad to: 10 indywidualnych porad dietetycznych (trwających po 15 min) + 10 grupowych zajęć

z aktywności fizycznej (trwających po 45-60 min) + 4 grupowe warsztaty ze specjalistami z NIKard

- wiedzieć gdzie i kiedy będzie mógł realizować „cegiełki" z bonu edukacyjnego
- wiedzieć, że bon należy wykorzystać w ciągu 6 miesięcy od momentu jego otrzymania
- znać imię i nazwisko oraz nr telefonu Koordynatora pacjentów w programie KORDIAN w swoim POZ, u którego będzie mógł uzyskać informacje na temat realizacji bonu edukacyjnego

Uwaga!

Należy dołożyć wszelkich starań aby zachęcić pacjentów, którzy zostali zakwalifikowani do aktywnej profilaktyki, żeby skorzystali z wszystkich zaproponowanych im przez placówkę POZ porad tzn. wykorzystania wszystkich 24 cegiełek.

Rekomenduje się monitorowanie przez placówkę POZ postępu w realizacji bonów edukacyjnych przez pacjentów.

Co powinien wiedzieć pacjent po ostatniej poradzie?

- wiedzieć, że powinien zgłosić się na wizytę końcową do lekarza w POZ
- wiedzieć z kim ma ustalić termin wizyty końcowej

Uwaga!

Pacjenci, którzy oprócz aktywnej profilaktyki zostali skierowani do poradni kardiologicznej w NIKard zgłaszają się na wizytę końcową w POZ dopiero po zakończeniu konsultacji w NIKard.

Krok 5 - Porada kardiologiczna w NIKard

W projekcie przewidziano sfinansowanie porad kardiologicznych dla 400 pacjentów z obu województw, czyli dla 10 pacjentów z każdej placówki POZ, w tym pacjentów z podejrzeniem hipercholesterolemii rodzinnej (> 5 punktów w skali DLCNS) i pacjentów którzy z innych przyczyn wymagają konsultacji kardiologicznej.

Na jakiej podstawie pacjent trafia na poradę kardiologiczną?

Lekarz POZ wystawia skierowanie projektowe do poradni kardiologicznej i rezerwuje termin wizyty w systemie.

Kogo lekarz POZ powinien skierować na poradę kardiologiczną w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w NIKard?

- Przede wszystkim **pacjentów z prawdopodobnym ryzykiem hipercholesterolemii rodzinnej** tzn. z poziomem cholesterolu LDL > 190 mg/dl, którzy podczas oceny w skali Dutch Lipid Clinic Network i Simon Broome Register (DLCNS) (zał. nr 2) przez lekarza POZ otrzymali powyżej 5 punktów.
- Pacjentów, u których stwierdzono **niepokojące wyniki badań** w ramach etapu podstawowego (w POZ) lub co do których **istnieje potrzeba skonsultowania** stanu zdrowia/wyników badań ze specjalistą – lekarzem kardiologiem. A także pacjentów u których w trakcie realizacji programu pojawi się konieczność przeprowadzenia specjalistycznej porady kardiologicznej np. konieczność wynika z przeprowadzonej edukacji, która umożliwia zidentyfikowanie pacjentowi ignorowanych przez niego objawów jako symptomów choroby serca, pacjentów którzy w opinii lekarzy POZ i specjalistów od aktywności ruchowej wymagają kwalifikacji kardiologicznej, opartej na próbie wysiłkowej, do programu zwiększenia aktywności ruchowej. Wreszcie pacjentów u których objawy pojawiły się właśnie z powodu podjęcia takiej wzmożonej aktywności.

Gdzie odbywają się porady kardiologiczne dla pacjentów biorących udział w programie?

Porady kardiologiczne odbywają się w Narodowym Instytucie Kardiologii w Warszawie przy ul. Alpejskiej 42.
Infolinia dla pacjentów i personelu medycznego: 725 993 892.

Co powinien zrobić pacjent po uzyskaniu skierowania na konsultację kardiologiczną w NIKard?

Pacjent powinien skontaktować się z pracownikiem NIKard pod nr telefonu: 725 993 892 w celu potwierdzenia terminu wizyty w poradni kardiologicznej i omówienia jej szczegółów.

Czy w projekcie przewidziano zwrot kosztów podróży na poradę kardiologiczną w NIKard?

Tak, jest taka możliwość. Szczegółowe zasady zwrotu kosztów zostaną przedstawione w osobnym dokumencie.

Zakres porady kardiologicznej obejmuje:

- badanie fizykalne,
- wywiad rodzinny,
- analizę wyników badań z POZ i wyników uzyskanych w ocenie za pomocą karty PolSCORE lub ryzyka względnego i skali DLCNS.
- w przypadku pacjentów z prawdopodobnym ryzykiem hipercholesterolemii rodzinnej (>5 punktów w skali DLCNS) lekarz zleci wykonanie badań biochemicznych i USG tętnic szyjnych (IMT)
- w przypadku pacjentów, którzy odbyli poradę kardiologiczną z innych przyczyn niż prawdopodobieństwo hipercholesterolemii rodzinnej i w ocenie lekarza kardiologa nie wymagają dalszej opieki kardiologicznej → lekarz przygotuje zalecenia końcowe które pacjent przekaże do lekarza w POZ na wizycie końcowej

Kto i jakie dokumenty powinien wypełnić po zakończonej poradzie kardiologicznej?

LEKARZ I PACJENT	→	OŚWIADCZENIE LEKARZA I UCZESTNIKA PROJEKTU O UDZIELONYM ŚWIADCZENIU ZDROWOTNYM	→	ZAŁ. NR 8
PACJENT	→	ZGODA NA BADANIE GENETYCZNE		

Co powinien wiedzieć pacjent po zakończonej poradzie kardiologicznej?

Pacjenci z prawdopodobnym ryzykiem hipercholesterolemii rodzinnej (>5 punktów w skali DLCNS) powinni:

- wiedzieć gdzie i w jakich godzinach mogą wykonać zlecone badania biochemiczne i USG tętnic szyjnych
- wiedzieć czy konieczne jest wykonanie innych badań niż przewidziane w programie; jeżeli tak, to → gdzie, kiedy i jak się do nich przygotować i czy konieczne jest dostarczenie skierowania do poradni kardiologicznej od lekarza w POZ (co będzie płatne z NFZ)
- znać termin drugiej porady kardiologicznej
- znać imię i nazwisko oraz nr telefonu do osoby u której może uzyskać wszelkie informacje na temat działań w programie w AOS w NIKard

Uwaga!

Pacjentom z prawdopodobnym ryzykiem hipercholesterolemii rodzinnej oferowany jest w ramach programu **pakiet badań wraz z badaniem genetycznym** *(opis poniżej –* **KROK 6***). W przypadku gdy lekarz kardiolog podczas porady kardiologicznej zdecyduje, że istnieje potrzeba wykonania innych badań niż przewidziane w programie lub podjęcia specjalistycznego leczenia* ***konieczne jest wystawienie przez lekarza POZ skierowania z NFZ do Poradni Kardiologicznej.***

Pacjenci, którzy odbyli poradę kardiologiczną z innych przyczyn niż prawdopodobieństwo hipercholesterolemii rodzinnej:

- powinni wiedzieć czy konieczna jest dalsza diagnostyka w AOS w NIKard
- jeżeli tak, to powinni dostarczyć skierowanie w ramach NFZ do poradni kardiologicznej od lekarza w POZ i umówić się na kolejną wizytę w AOS w NIKard (finansowaną przez NFZ)
- jeżeli nie, to pacjenci nie mają już innych świadczeń w AOS w NIKard
- powinni dostać zalecenia od lekarza kardiologa, które przekaże do lekarza w POZ na wizycie końcowej, podsumowującej udział w projekcie

Uwaga!

Pacjentom którzy zostali skierowani przez lekarza POZ na poradę kardiologiczną z innych przyczyn niż prawdopodobieństwo hipercholesterolemii rodzinnej oferowana jest w ramach programu ***jedynie konsultacja u lekarza kardiologa.***

W przypadku gdy lekarz kardiolog podczas porady kardiologicznej zdecyduje, że istnieje 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).

Krok 6 - Diagnostyka w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej z badaniem genetycznym w NIKard

W ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) w poradni kardiologicznej NIKard zostanie przeprowadzony **dalszy screening pacjentów z prawdopodobnym ryzykiem hipercholesterolemii rodzinnej** (> 5 punktów w skali DLCNS) (zał. nr 2) w celu jej rozpoznania.

W projekcie przewidziano sfinansowanie diagnostyki w kierunku FH dla 200 pacjentów z obu województw.

Zakres badań oferowanych pacjentom:

- ultrasonograficzne badanie grubości kompleksu intima-media media w tętnicy szyjnej (diagnostyka obrazowa IMT)
- pełny lipidogram, TSH, glukoza, kreatynina, białko CRP, ALT, AST, CK, stężenie lipoproteiny (a)
- badanie ogólne moczu,
- pobranie krwi do badania genetycznego (krew będzie przechowywana w NIKard i przekazana do WUM do badania)

Diagnostyka genetyczna techniką NGS wykonywana będzie w WUM przez diagnostę genetycznego i konsultowana przez genetyka klinicznego. Wynik z badania zostanie przekazany do lekarza kardiologa w NIKard i pacjent zostanie o nim poinformowany na wizycie końcowej.

Oprócz badań odbędzie się konsultacja kardiologiczna na której zostanie dokonana ocena stanu zdrowia pacjenta na podstawie wyników ww. badań oraz ewentualnie zostanie wdrożone leczenie farmakologiczne.
Zaplanowano również ponowne badania biochemiczne (kontrolny pełny lipidogram oraz ALT i CK), w celu oceny skuteczności oraz tolerancji wdrożonego leczenia.

Kto i jakie dokumenty powinien wypełnić podczas diagnostyki pacjenta w kierunku FH?

LEKARZ I PACJENT	→	OŚWIADCZENIE LEKARZA I UCZESTNIKA PROJEKTU O UDZIELONYM ŚWIADCZENIU ZDROWOTNYM	→	ZAŁ. NR 8

Co powinien wiedzieć pacjent po zakończonej diagnostyce w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej i wykonanym badaniu genetycznym?

- czy ma potwierdzoną mutację genu w kierunku FH - jeżeli tak, to pomóc w identyfikacji krewnych do diagnostyki
- dostać zalecenia od lekarza kardiologa, które przekaże do lekarza w POZ na wizycie końcowej
- wiedzieć, że ma się umówić na wizytę końcową do lekarza w POZ

Krok 6.1 - Diagnostyka krewnych pacjenta w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej z badaniem genetycznym w NIKard

Przewiduje się objęcie diagnostyką **krewnych pacjentów** z potwierdzoną genetycznie hipercholesterolemią rodzinną (FH). Badaniom poddane zostaną średnio po 2 dorosłe osoby z rodziny pacjenta z dodatnim wynikiem genetycznym.

W projekcie przewidziano sfinansowanie diagnostyki w kierunku FH dla 100 krewnych pacjenta.

Ścieżka krewnego pacjenta u którego potwierdzono FH przebiega w podobny sposób, co ścieżka pacjenta (**KROK 6** opisany powyżej). Oferowane im będą:

- diagnostyka biochemiczna (pełny lipidogram, TSH, glukoza, kreatynina, białko CRP, ALT, AST, badanie ogólne moczu, CK, stężenie lipoproteiny a),
- diagnostyka obrazowa IMT (obejmująca ultrasonograficzne badanie grubości kompleksu intima media w tętnicy szyjnej)
- pobranie krwi do diagnostyki kaskadowej genetycznej - sekwencjonowanie techniką Sangera, która odbędzie się w WUM (badanie krwi przez diagnostę genetycznego z konsultacją u genetyka klinicznego). Wynik z badania zostanie przekazany do lekarza kardiologa w NIKard i krewny pacjenta zostanie o nim poinformowany na wizycie końcowej.
- kontrolne badanie biochemiczne (pełny lipidogram oraz ALT i CK)

Kto i jakie dokumenty powinien wypełnić podczas diagnostyki krewnego pacjenta w kierunku FH?

PACJENT →	ŚWIADOMA ZGODA NA UDZIAŁ W PROGRAMIE →	ZAŁ. NR 13
PACJENT →	ANKIETA UCZESTNIKA PROJEKTU (SL2014) →	ZAŁ. NR 6
PACJENT →	OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU →	ZAŁ. NR 7
LEKARZ I KREWNY PACJENTA →	OŚWIADCZENIE LEKARZA I UCZESTNIKA PROJEKTU O UDZIELONYM ŚWIADCZENIU ZDROWOTMYM →	ZAŁ. NR 8
PACJENT →	ZGODA NA UDZIAŁ W BADANIU GENETYCZNYM	

Krok 7 - Wizyta końcowa w POZ

Wizyta końcowa z podsumowaniem i zaleceniami u lekarza w POZ odbywa się **po zakończeniu przez pacjentów aktywnej profilaktyki,** a w przypadku pacjentów dodatkowo skierowanych do Narodowego Instytutu Kardiologii - **wizycie końcowej w poradni kardiologicznej w NIKard.** Wizyta końcowa w POZ podsumowuje wszystkie działania realizowane przez pacjenta w programie.
W projekcie przewidziano sfinansowanie wizyt końcowych w placówkach POZ dla 1200 pacjentów z obu województw, czyli dla 30 pacjentów z każdej placówki POZ.

Końcowa wizyta lekarska obejmuje:

- dokonanie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, masy ciała i wzrostu oraz obliczenie BMI
- podsumowanie zakończonej aktywnej profilaktyki i działań podjętych w ramach programu wraz z dalszą edukacją zdrowotną i zaleceniami w zakresie właściwego odżywiania i aktywności fizycznej
- sformułowanie zaleceń końcowych
- wręczenie pacjentowi książki - poradnika na temat zdrowego stylu życia i profilaktyki chorób układu krążenia

Do decyzji kierownika placówki POZ jest czy wszystkie wymienione czynności wykona lekarz, czy zostanie wyznaczona pielęgniarka wspomagająca pracę lekarza np. dokona pomiarów antropometrycznych i ciśnienia tętniczego krwi.

Uwaga!
Podmiot POZ danego pacjenta powinien stanowić dla niego swojego rodzaju punkt konsultacyjny, koordynujący i monitorujący zachowanie pacjenta po uzyskaniu przez niego wytycznych i zaleceń w ramach przeprowadzonej aktywnej profilaktyki.

Kto i jakie dokumenty powinien wypełnić podczas końcowej wizyty lekarskiej?

PACJENT	→	ANKIETA OCENIAJĄCA WIEDZĘ PACJENTA	→	ZAŁ. NR 4
PACJENT	→	ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA – UCZESTNIKA PROGRAMU KORDIAN	→	ZAŁ. NR 5
LEKARZ	→	ZAKOŃCZENIE UZUPEŁNIANIA INDYWIDUALNEJ KARTY PACJENTA	→	ZAŁ. NR 11
LEKARZ I PACJENT	→	OŚWIADCZENIE LEKARZA I UCZESTNIKA PROJEKTU O UDZIELONYM ŚWIADCZENIU ZDROWOTNYM	→	ZAŁ. NR 8

Sposób rozliczania projektu

Jaka liczba pacjentów powinna wziąć udział w programie na poszczególnych jego etapach w każdej placówce POZ?

Każda placówka POZ powinna zrealizować 100 wizyt kwalifikacyjnych - usług medycznych na etapie podstawowym kwalifikujących do programu (**KROKI 1** i **3** opisane powyżej).

Wykonać 100 sztuk zestawów badań dla pacjentów obejmujących: badanie EKG w stanie spoczynku, lipidogram (w tym: cholesterol całkowity, LDL, HDL, trójglicerydy), glukozę, wartość GFR wg. MDRD (stężenie kreatyniny) (**KROK 2** opisany powyżej).

Skierować 30 pacjentów na aktywną profilaktykę tj. interwencję edukacyjną, czyli wydać 30 sztuk bonów edukacyjnych zawierających 24 sztuki 15 minutowych „cegiełek" (krok 4 opisany powyżej)

Na poradę kardiologiczną skierować łącznie 10 pacjentów, w tym pacjentów z podejrzeniem hipercholesterolemii rodzinnej (> 5 punktów w skali DLCNS) i pacjentów którzy z innych przyczyn wymagają konsultacji kardiologicznej.

Zrealizować 30 wizyt końcowych z podsumowaniem i zaleceniami w placówkach POZ (**KROK 7** opisany powyżej)

Uwaga!

„Oświadczenia lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym" (załącznik nr 8) powinny być wypełnione w przypadku każdego pacjenta po: drugiej wizycie lekarskiej (kwalifikującej) u lekarza w POZ, wykonaniu badania laboratoryjnego (oddzielnie dla lipidogramu, glukozy, kreatyniny), wykonaniu EKG, po każdej poradzie prozdrowotnej (24 sztuki) oraz po wizycie końcowej u lekarza POZ.

Łącznie 30 sztuk załączników nr 8 od każdego pacjenta.

Prawidłowo wypełnione „Ankiety uczestnika projektu (SL2014) stanowić będą podstawę do rozliczenia poszczególnych pacjentów w danym okresie rozliczeniowym. Informacje błędne/niekompletne uniemożliwią wprowadzenie danych pacjenta do systemu rozliczeniowego SL2014.
Ankieta uczestnika projektu (SL2014) wypełniana jest tylko raz, przy pierwszej wizycie w POZ. Zawarte dane należy aktualizować w czasie trwania projektu, o ile wymaga tego sytuacja pacjenta (np.: zmiana nazwiska, zmiana adresu zamieszkania, telefonu kontaktowego).

W jaki sposób dokumentowane będą działania w placówkach POZ?

- **Dokumentacja medyczna**

W ramach projektu Narodowy Instytut Kardiologii wdrożył moduł **e-Kontrahent** do systemu CGE Clininet. Moduł ten będzie wykorzystywany do **wprowadzania danych medycznych pacjenta** na różnych etapach projektu.
Umożliwienie dostępu do modułu e-Kontrahent dla pracowników placówek POZ możliwe jest jedynie po przesłaniu do NIKard przez placówkę POZ danych potrzebnych do założenia kont w systemie (wymagane dane: imię nazwisko i PESEL).

- **Dokumentacja niemedyczna**

Udostępniona zostanie również **przestrzeń dyskowa tzw. chmura (ownCloud)** służąca do sprawnej i bezpiecznej komunikacji miedzy placówkami POZ, a NIKard. Placówka POZ będzie miała możliwość bezpiecznie przechowywać i udostępniać dane niemedyczne związane z realizacją zadań w projekcie niezbędne do prawidłowego rozliczania zrealizowanych świadczeń. W przestrzeni tej znajdą się również wzory dokumentów (załączników) do pobrania, które kadra medyczna i/lub pacjenci powinni wypełniać w ramach projektu.
Dostęp do chmury (ownCloud) będzie możliwy po przesłaniu przez placówkę POZ odpowiednich danych: imię, nazwisko, adres e-mail oraz nr telefonu komórkowego (weryfikacja dostępu za pomocą sms).

- **Ochrona danych osobowych (RODO)**

Zgodnie z zapisami Umowy Powierzenia Danych Osobowych pracownicy zajmujący się **przetwarzaniem danych uczestników projektu** powinni zostać do tego upoważnieni przez osoby uprawnione w danej placówce POZ (**ZAŁ. nr 9**), a po zakończeniu udziału w projekcie upoważnienia powinny zostać odwołane (**ZAŁ. nr 10**).

Jak często odbywają się rozliczenia finansowe?

Rozliczenie placówek POZ z NIKard następuje w systemie kwartalnym (co 3 miesiące). Jednakże warto na bieżąco wprowadzać dane pacjentów do modułu e-Kontrahent czy umieszczać dokumenty w chmurze(ownCloud), tak aby weryfikacja poprawności dokumentacji przebiegała sprawnie i był czas na wprowadzenia ewentualnych uzupełnień/poprawek przed wystawieniem Noty obciążeniowej na koniec kwartału

Co powinno być uwzględnione w nocie obciążeniowej i jakie załączniki powinny być do niej dołączone?

Placówka POZ wystawia **notę obciążeniową** dla NIKard w której uwzględnia rodzaj zrealizowanych świadczeń i ich ilość. Wzór noty obciążeniowej stanowi załącznik nr 16 i 16a do niniejszej Instrukcji. Jako załączniki do noty obciążeniowej należy dołączyć oryginały „Oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym" (załączniki nr 8) oraz „Ankiety uczestnika projektu (SL2014)" (załącznik nr 6)

Gdzie należy dostarczyć oryginały dokumentacji rozliczeniowej?

Dokumenty należy dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem poczty do Biura Projektu:

Narodowy Instytut Kardiologii

Stefana kardynała Wyszyńskiego
Państwowy Instytut Badawczy

Zakład Epidemiologii,
Prewencji Chorób Układu Krążenia
i Promocji Zdrowia

ul. Niemodlińska 33
04-635 Warszawa
II piętro, pokój 234

tel. 22 812 45 47
fax. (+48) 22 812 55 86
e-mail: kordian@ikard.pl

Co powinna zrobić placówka POZ jeżeli w danym kwartale nie zrealizowała żadnych świadczeń medycznych?

W sytuacji gdy w danym kwartale w placówce POZ nie zostały zrealizowane żadne świadczenia medyczne, należy wypełnić „Oświadczenie o braku realizacji świadczeń" (załącznik nr 12).

Co zrobić w sytuacji gdy pacjent w trakcie trwania programu podejmie decyzję o rezygnacji z udziału?

Pacjent ma prawo zakończyć udział w programie na każdym jego etapie bez podania powodu. Warto jednak zadać mu pytanie o przyczynę wcześniejszej rezygnacji i jego odpowiedź zaznaczyć w załączniku nr 11 Indywidualna karta pacjenta w pkt 6. wraz z wpisaniem daty rezygnacji.

Schematy postępowania – Ścieżka pacjenta w projekcie

Legenda kolejnych etapów/kroków w realizacji projektu (oznaczone kolorem czerwonym):

KROK 1 - przyjęcie pacjenta (wizyta wstępna) w POZ
KROK 2 - wykonanie badań w POZ
KROK 3 - kwalifikacja pacjenta do programu w POZ
KROK 4 - aktywna profilaktyka (bon edukacyjny)
KROK 5 - porada kardiologiczna w NIKard
KROK 6 - diagnostyka w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej z badaniem genetycznym w NIKard
KROK 6.1 - diagnostyka krewnych pacjenta w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej z badaniem genetycznym w NIKard
KROK 7 - wizyta końcowa w POZ

Dokumenty do wypełnienia podczas realizacji projektu (oznaczone kolorem żółtym):

ZAŁ. NR 2 - Kryteria włączenia do programu KORDIAN (checklista) – adaptacja formularza DLCNS
ZAŁ. NR 3 - Kryteria włączenia do programu KORDIAN (checklista)
ZAŁ. NR 4 - Ankieta oceniająca wiedzę pacjenta
ZAŁ. NR 5 - Ankieta satysfakcji pacjenta – uczestnika programu Kordian
ZAŁ. NR 6 - Ankieta uczestnika projektu (SL2014)
ZAŁ. NR 7 - Oświadczenie uczestnika projektu
ZAŁ. NR 8 - Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym
ZAŁ. NR 11 - Indywidualna karta pacjenta
ZAŁ. NR 12 - Oświadczenie o braku realizacji świadczeń
ZAŁ. NR 13 - Świadoma zgoda na udział w programie
ZAŁ. NR 14 - Skierowanie do poradni kardiologicznej

Schematy postępowania - Ścieżka pacjenta kroki 1-3

1

Przyjęcie pacjenta (wizyta wstępna)
(wywiad, pomiar: RR, wagi, wzrostu, BMI)

DOKUMENTY:
ZAŁ. 4, ZAŁ. 6, ZAŁ. 7, ZAŁ. 13

Skierowanie pacjenta na badania

SKIEROWANIE:
LIPIDOGRAM, GLUKOZA, KREATYNINA, EKG

2

Wykonanie EKG spoczynkowego

DOKUMENTY:
ZAŁ. 8

Wykonanie badań biochemicznych

DOKUMENTY:
ZAŁ. 8 (3 SZT) - PO BADANIU
LIPIDOGRAMU, GLUKOZY, KREATYNINY

3

Kwalifikowanie pacjenta do programu (omówienie wyników badań, checklista, Pol-SCORE lub ryzyko względne, DLCNS)

DOKUMENTY:
ZAŁ. 3, ZAŁ. 2, ZAŁ. 8, ZAŁ. 11

Czy pacjent spełnia warunki włączenia (zgodnie z zał. 3) ?

TAK | **NIE**

Poinformowanie pacjenta o włączeniu do:

- programu KORDIAN i wręczenie teczki z broszurami edukacyjnymi
- aktywnej profilaktyki, wręczenie bonu edukacyjnego i ustalenie terminu pierwszej porady edukacyjnej

Rozmowa edukacyjna z pacjentem i wręczenie kompletu broszur edukacyjnych

Pacjent kończy udział w Programie

Czy pacjent wymaga skierowania do poradni kardiologicznej?

TAK | **NIE**

Przejdź do kroku **4**

Poinformowanie pacjenta, że oprócz aktywnej profilaktyki skierowany jest na poradę kardiologiczną

Skierowanie do poradni kardiologicznej (ZAŁ. NR 14)

Przejdź do kroku **4** **5**

Schematy postępowania - Ścieżka pacjenta krok 4

4

Pierwsza porada prozdrowotna w ramach bonu edukacyjnego (24 cegiełki; łącznie 360 minut)

- realizacja 1 cegiełki – 15 min
- z lekarzem/pielęgniarką w POZ
- ustalenie planu edukacji

DOKUMENTY:
ZAŁ. 8, ZAŁ. 11

Realizacja kolejnych porad prozdrowotnych (cegiełki od 2 do 24 każda po 15 min)

- z osobą z personelu współpracującego lub pielęgniarką lub lekarzem z POZ
- indywidualnie lub grupowo
- w placówce POZ lub w NIKard lub w innym miejscu świadczenia porad/ warsztatów
- poświęcone konkretnym zagadnieniom: diecie, aktywności fizycznej, zaprzestaniu palenia, edukacji zdrowotnej

DOKUMENTY:
ZAŁ. 8, ZAŁ. 11

Zakończenie aktywnej profilaktyki

Czy pacjent oprócz aktywnej profilaktyki skierowany był do poradni kardiologicznej?

TAK | NIE

Przejdź do kroku **7**

Czy pacjent zakończył już konsultacje w poradni kardiologicznej?

TAK | NIE

Pacjent czeka aż odbędzie wizytę końcową u kardiologa

Zakończenie konsultacji kardiologicznej

Przejdź do kroku **7**

Schematy postępowania - Ścieżka pacjenta kroki 5-6

5

Porada kardiologiczna w AOS w NIKard

- analiza wyników badań z POZ
- analiza wyników z Pol-SCORE lub karty ryzyka względnego,
- analiza wyników DLCNS

DOKUMENTY:
ZAŁ. 8

ZGODA NA BADANIE GENETYCZNE

PACJENCI Z PRAWDOPODOBNYM FH SKIEROWANIE: BAD. BIOCHEMICZNE, IMT, BAD. GENETYCZNE

Czy pacjent prawdopodobnie ma FH?

TAK

NIE

Przedstawienie zaleceń końcowych

Przejdź do kroku **7**

6

Wykonanie badań biochemicznych (lipidogram, TSH, glukoza, kreatynina, CRP, ALT, AST, CK, lipoproteina a, badanie ogólne moczu)

Wykonanie USG tętnic szyjnych (IMT)

Pobranie krwi do badania genetycznego (krew będzie przekazana do WUM gdzie zostanie przebadana)

Ocena stanu zdrowia pacjenta przez kardiologa na podstawie wyników badań i ewentualnie leczenie farmakologiczne

Wykonanie badań biochemicznych (lipidogram, ALT, CK)

Wizyta końcowa w AOS w NIKard (omówienie wyników badań biochemicznych, USG i genetycznych oraz przygotowanie informacji końcowej dla lekarza w POZ)

DOKUMENTY:
ZAŁ. 8

Przejdź do kroku **7**

Schematy postępowania - Ścieżka pacjenta krok 7

7

Wizyta końcowa w POZ

- pomiar: RR, masy ciała, wzrostu, BMI
- podsumowanie aktywnej profilaktyki i innych działań
- wręczenie poradnika o zdrowym stylu życia
- dalsza edukacja zdrowotna
- zalecenia końcowe

DOKUMENTY:
ZAŁ. 4, ZAŁ. 5, ZAŁ. 8, ZAŁ. 11

Pacjent kończy udział w Programie

Załącznik nr 1

Zestawienie stawek jednostkowych dla programu *Ogólnopolski program profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN).*

Stawki jednostkowe określone poniżej dotyczą świadczeń zdrowotnych, które będą udzielane w ramach wdrażania **programu *Ogólnopolski program profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN)*** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Do rozliczania kosztów niniejszych świadczeń zdrowotnych zdecydowano się użyć stawek jednostkowych z uwagi na dużą ilość składowych kosztu jednej usługi.

Nazwa stawki jednostkowej	Zakres świadczenia zdrowotnego	Wartość stawki jednostkowej w PLN	Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową	Sposób weryfikacji wykonania usługi
Usługa medyczna na etapie podstawowym kwalifikująca do programu	W ramach usługi lekarz na etapie podstawowym typuje wśród pacjentów, w szczególności, ze swojej listy aktywnej, osoby które kwalifikują się do Programu, tj. osoby w wieku aktywności zawodowej[1]: mężczyźni i kobiety, którzy ukończyli 18 rok życia z podejrzeniem podwyższonego ryzyka chorób sercowo-naczyniowych, zwłaszcza nadciśnieniem tętniczym i podwyższonym poziomem LDL, u których zostanie przeprowadzony wywiad (za pomocą checklisty stanowiącej zał. 1 do Ogólnopolskiego programu profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN) służącej pogłębionej diagnozie oraz weryfikacji głównych czynników ryzyka	**110 zł**	Liczba osób w wieku aktywności zawodowej zdiagnozowanych za pomocą checklisty i wywiadu lekarskiego celem identyfikacji czynników ryzyka, zagrażających wystąpieniem chorób układu sercowo-naczyniowego – do wskaźnika wliczane	Oświadczenie[2] lekarza i uczestnika programu o udzielonym świadczeniu.

[1] O przynależności danej osoby do grupy osób w wieku aktywności zawodowej powinien – w przypadku górnej granicy – decydować nie określony w sposób sztywny wiek, ale aktywność zawodowa tej osoby lub gotowość do podjęcia zatrudnienia.

[2] W przypadku wystąpienia takiej potrzeby oświadczenie będzie zawierać również zgodę uczestnika programu na wgląd do dokumentacji medycznej w celu kontroli przez wszystkie uprawnione do kontroli podmioty.

	czy wykluczeniu współwystępujących chorób). Dodatkowo, pacjent powinien wypełnić ankietę oceniającą wiedzę na temat chorób układu sercowo-naczyniowego (opracowanej przez Radę ds. Oceny Programu). Ponadto, w ramach badania przedmiotowego lekarz wykonuje następujące czynności: standardowe badanie ogólno-internistyczne/fizykalne tj. pomiar wzrostu, masy ciała, pomiar ciśnienia, oraz obliczenie BMI, jak również dokonuje stratyfikacji globalnego ryzyka za pomocą formularza PolSCORE oraz DLCNS. Po wypełnieniu deklaracji uczestnictwa w Programie oraz, o ile wystąpią czynniki ryzyka, pacjent jest kierowany do kolejnego etapu. W przypadku braku występowania objawów lekarz na etapie podstawowym powinien: - poinformować o ryzyku wystąpienia chorób układu sercowo-naczyniowego - przeprowadzić rozmowę edukacyjną dot. wystąpienia czynników ryzyka zachorowania na choroby układu sercowo-naczyniowego - przekazać materiały edukacyjne dot. chorób układu sercowo-naczyniowego.		będą osoby w wieku aktywności zawodowej tj. powyżej 18 r.ż., które zostały ocenione za pomocą checklisty przez lekarza na etapie podstawowym. Do wskaźnika wliczane będą wyłącznie te osoby, dla których lekarz POZ poprawnie wypełni checklistę. Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia.	
Wizyta końcowa z podsumowaniem i zaleceniami	W czasie wizyty kompletowana jest dokumentacja medyczna dotycząca pacjenta (kwestionariusz pacjenta, wyniki zleconych badań, opis przeprowadzonego wywiadu, wyniki w ramach aktywnej profilaktyki, tj. podsumowanie porad w zakresie diety, edukacji zdrowotnej i aktywności fizycznej). W trakcie porady końcowej przeprowadzana jest także dalsza edukacja zdrowotna i zalecenia w zakresie właściwego odżywiania i aktywności fizycznej. Dodatkowo, podmiot POZ danego pacjenta powinien stanowić dla niego swojego rodzaju punkt konsultacyjny, koordynujący i monitorujący zachowanie pacjenta po uzyskaniu przez niego wytycznych i zaleceń w ramach przeprowadzonej aktywnej profilaktyki.	**110 zł**	Liczba osób w wieku aktywności zawodowej, którym udzielono konsultacji z podsumowaniem i zaleceniami – do wskaźnika wliczane będą osoby w wieku aktywności zawodowej tj. powyżej 18 r.ż., którym udzielono wizyty końcowej z podsumowaniem i zaleceniami. Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestnika programu o udzieleniu i	j. w.

			otrzymaniu danego świadczenia.	
Koszt aktywnej profilaktyki, tj. interwencja edukacyjna dla pacjenta	Realizacja aktywnej profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego w ramach programu KORDIAN będzie się odbywała poprzez profesjonalne poradnictwo personelu w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej[3]. W ramach programu, zdiagnozowanym pacjentom, oferowana będzie interwencja edukacyjna (jako forma tzw. aktywnej profilaktyki) ukierunkowana na profesjonalne poradnictwo w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej. W ramach interwencji edukacyjnej pacjentowi będzie przysługiwało 360 minut profesjonalnego poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej. Oferowana pacjentowi przez lekarza POZ forma interwencji edukacyjnej opiewająca łącznie do 360 minut może być podzielona w dowolny sposób na 15-minutowe porady (tj. łącznie 24 profesjonalne porady do wykorzystania w ciągu 6 miesięcy). Interwencja edukacyjna dla pacjenta pozwala również uczestniczyć w zajęciach grupowych, np. dedykowanych wyłącznie aktywności fizycznej. Pierwsza sesja/porada edukacyjna w ramach oferowanej interwencji powinna mieć charakter ogólny, aby pacjent zapoznał się w podstawowym zakresie ze wszystkimi zagadnieniami będącymi przedmiotem programu i odniósł maksymalną korzyść w przypadku kiedy zrezygnuje z dalszego udziału w programie, a po zapoznaniu się z wachlarzem proponowanych działań powinien on inicjować lub współuczestniczyć w podejmowaniu decyzji o sposobie dalszej edukacji zdrowotnej. Kolejne sesje edukacyjne powinny już zostać poświęcone konkretnym zagadnieniom, czyli np. sposobom rzucania nałogu	**65 zł za poradę Maksymalnie 1 560 zł dla 1 pacjenta w przypadku skorzystania z maksymalnie 24 porad.** Koszt 1 porady – 65 zł, zgodnie z założeniami programu 24 porady w zakresie diety, edukacji zdrowotnej i aktywności fizycznej	Liczba osób w wieku aktywności zawodowej, którzy zostali włączeni do tzw. aktywnej profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego - do wskaźnika wliczane będą osoby w wieku aktywności zawodowej, którym personel udzielił świadczeń w ramach interwencji edukacyjnej, tj. poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej, aktywności fizycznej. Wskaźnik będzie mierzony wyłącznie w stosunku do pacjentów, którzy wyrazili zgodę na udział w programie oraz zostali poddani szczegółowym badaniom w ramach POZ (i/lub medycyny	Każdorazowo oświadczenie[4] osoby udzielającej danego świadczenia w ramach porady tzw. aktywnej profilaktyki i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia w ramach porady tzw. aktywnej profilaktyki.. Z ww. oświadczeń powinno każdorazowo wynikać, że świadczenie zostało udzielone w postaci jednej z planowanych maksymalnie 24 porad oferowanych w

[3] Na potrzeby programu każdorazowo poprzez użycie sformułowania personel udzielający wsparcia w postaci poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej należy rozumieć: osoby uprawnione do udzielania świadczeń oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny, np. lekarze, pielęgniarki, dietetycy i specjaliści do spraw żywienia, specjaliści promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, absolwenci zdrowia publicznego, fizjoterapeuci, psycholodzy, absolwenci technologii żywności i żywienia człowieka itp, zgodnie z Polską Klasyfikacją Zawodów i Specjalności.

[4] W przypadku wystąpienia takiej potrzeby oświadczenie będzie zawierać również zgodę uczestnika programu na wgląd do dokumentacji medycznej w celu kontroli przez wszystkie uprawnione do kontroli podmioty.

	palenia tytoniu (tzw. porada antynikotynowa), i mogą być prowadzone przez tego samego edukatora, jak również specjalisty w dziedzinie, która jest podstawą skutecznej interwencji edukacyjnej. Szczegóły dotyczące formy, sposobu przyznawania, funkcjonowania oraz realizacji interwencji edukacyjnej zostaną doprecyzowane na etapie realizacji programu przez Radę ds. Oceny Programu. Wprowadzenie ww. formy interwencji edukacyjnej ma charakter innowacyjny, testujący i jest elementem szeroko propagowanego w krajach skandynawskich podejścia oddolnego tzw. „bottom up". Innymi słowy, powyższe podejście charakteryzuje się motywowaniem samych ludzi (np. oferowane narzędzie w postaci interwencji edukacyjnej) do realizacji pewnych działań na rzecz ich zdrowia.		pracy) oraz włączeni do aktywnej profilaktyki. Rozliczenie nastąpi na podstawie każdorazowego oświadczenia osoby udzielającej danego świadczenia w ramach porady tzw. aktywnej profilaktyki i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia w ramach porady tzw. aktywnej profilaktyki. Do weryfikacji posłuży indywidualna karta porad dla pacjenta prowadzona przez personel świadczący poradnictwa w ramach interwencji edukacyjnej.	ramach interwencji edukacyjnej. W celu zachowania należytego sposobu weryfikacji oraz ewidencji porad oferowanych w ramach tzw. aktywnej profilaktyki będzie prowadzona przez personel udzielający świadczeń w ramach tzw. aktywnej profilaktyki indywidualna karta porad dla pacjenta.
Badanie EKG w stanie spoczynku	Wykonanie badania EKG (elektrokardiograficznego) w stanie spoczynku.	**30,50 zł**	Liczba osób, którym wykonano badanie EKG w stanie spoczynku w ramach programu profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka	Oświadczenie[5] lekarza i uczestnika programu o udzielonym świadczeniu.

[5] W przypadku wystąpienia takiej potrzeby oświadczenie będzie zawierać również zgodę uczestnika programu na wgląd do dokumentacji medycznej w celu kontroli przez wszystkie uprawnione do kontroli podmioty.

			sercowo-naczyniowego (KORDIAN). Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia.	
Badanie lipidogramu	Wykonanie badania lipidogramu, na które składa się: cholesterol całkowity, LDL, HDL oraz trójglicerydy).	**25 zł**	Liczba osób, którym wykonano badanie lipidogramu w ramach programu profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN). Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia.	j.w.
Pomiar glukozy	Wykonanie badania laboratoryjnego w zakresie pomiaru glikemii (pomiar stężenia glukozy we krwi).	**4,5 zł**	Liczba osób, którym wykonano pomiaru glikemii w ramach programu profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN).	j.w.

			Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia.	
Obliczenie wartości GFR wg MDRD[6]	Wartość GFR oblicza się ze specjalnych wzorów, gdzie najważniejszym parametrem jest stężenie kreatyniny w surowicy krwi. Obecnie powszechnie stosuje się tzw. wzór MDRD, w którym poza stężeniem kreatyniny uwzględnia się wiek, płeć oraz rasę pacjenta. Wykonanie badanie laboratoryjnego w zakresie określenia poziomu Kreatyniny w surowicy krwi.	**6,8 zł**	Liczba osób, którym określono wartość GFR wg MDRD na podstawie stężenia kreatyniny w surowicy krwi w ramach programu profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN). Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia.	j.w.
Porada specjalistyczna/kardiologiczna w ramach AOS	Świadczenie medyczne wykonywane w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej u: - pacjentów, u których stwierdzono niepokojące wyniki badań w ramach etapu podstawowego (POZ) lub co do których istnieje potrzeba skonsultowania stanu zdrowia/wyników badań ze specjalistą – lekarzem kardiologiem. Jeżeli w trakcie realizacji programu pojawi się konieczność przeprowadzenia specjalistycznej porady kardiologicznej lub hospitalizacji w oddziale kardiologii, to powinna być ona	**136 zł**	Liczba osób, które zostały przebadane w ośrodku specjalistycznym w ramach programu profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi	j.w.

[6] Wartość GFR oblicza się ze specjalnych wzorów, gdzie najważniejszym parametrem jest stężenie kreatyniny w surowicy krwi. Obecnie powszechnie stosuje się tzw. wzór MDRD, w którym poza stężeniem kreatyniny uwzględnia się wiek, płeć oraz rasę pacjenta.

	bezzwłocznie zapewniona w ośrodkach współpracujących z biorącymi udział w realizacji programu jednostkami POZ. W szczególności należy zwrócić uwagę na sytuacje, kiedy konieczność zapewnienia takich świadczeń wynika z przeprowadzonej edukacji, która umożliwia zidentyfikowanie pacjentowi ignorowanych przez niego objawów jako symptomów choroby serca, pacjentów którzy w opinii lekarzy POZ i specjalistów od aktywności ruchowej wymagają kwalifikacji kardiologicznej, opartej na próbie wysiłkowej, do programu zwiększenia aktywności ruchowej, wreszcie pacjentów u których objawy pojawiły się właśnie z powodu podjęcia takiej wzmożonej aktywności. Świadczenie oferowane pacjentowi na podstawie skierowania od lekarza POZ.		czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN). Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia.	
Diagnostyka genetyczna techniką NGS – badanie probanta	Diagnostyka hipercholesterolemii rodzinnej, łącznie z diagnostyką genetyczną techniką NGS - badanie probanta z hipercholesterolemią rodzinną (FH)[7] w wysokospecjalistycznym ośrodku kardiologicznym (zgodnie z założeniami programu diagnostyka obejmuje: screening, diagnostykę biochemiczną, diagnostykę genetyczną techniką NGS, diagnostykę obrazową IMT, wizytę kontrolną (po 6-10 tygodniach po 1 wizycie) z badaniem biochemicznym (badanie lipidowe, CPK, ALaT) oraz koszty lekarza i pielęgniarki). * Screening, tj. wstępna kwalifikacja, obejmuje wykonanie pełnego lipidogramu (cholesterol całkowity, LDL-cholesterol-metodą biochemiczną, HDL-cholesterol, trójglicerydy) oraz zebranie wywiadu rodzinnego (przedwczesne epizody sercowo-naczyniowe u pacjenta lub krewnych). Pacjenci z wysokim poziomem LDL-cholesterolu (>190mg/dl) na podstawie wywiadu, badania fizykalnego oraz rozszerzonego panelu badań dodatkowych oceniani są pod kątem wtórnych przyczyn hipercholesterolemii (hipotyreoza, cukrzyca, zespół nerczycowy, zespół Cushinga, choroby wątroby, przyjmowanie leków	**2 882 zł**	Liczba osób w wieku aktywności zawodowej, którzy zostali objęci diagnostyką genetyczną techniką NGS - do wskaźnika wliczane będą osoby w wieku aktywności zawodowej, którym udzielono świadczeń w ramach diagnostyki hipercholesterolemii rodzinnej, łącznie z diagnostyką genetyczną techniką NGS. Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestnika programu o udzieleniu i	j.w.

[7] Analiza sekwencji kodującej genów LDLR, PCSK9, APOE oraz fragmentu eksonu 26 genu APOB (minimalny analizowany fragment: NM_000384.2: c.10200-c.11100) umożliwiająca detekcję wariantów punktowych. Dodatkowo analiza genu LDLR umożliwiająca detekcję dużych rearanżancji (materiał do badań: krew obwodowa).

	powodujących wzrost stężenia cholesterolu). Badania te są niezbędne dla wykluczenia z kosztownego badania genetycznego pacjentów, u których przyczyną hipercholestrolemii wynika z innych schorzeń (wymienione powyżej są najczęstsze). Pacjenci, u których wykluczono wtórne przyczyny hipercholesterolemii poddawani są ocenie przy pomocy zaadaptowanego do warunków polskich kwestionariusza The Dutch Lipid Clinic Network-WHO i Simon Broome Register. Pacjenci z podejrzeniem FH (≥3 pkt. ww. skali) kierowani są do ośrodka wysokospecjalistycznego, gdzie kwalifikowani są do diagnostyki genetycznej. Podczas wizyty wdrożone zostaje także leczenie hipolipemizujące. Diagnostyka biochemiczna obejmuje badania krwi oraz badanie ogólne moczu, aby wykluczyć wtórne przyczyny hipercholesterolemii (poziom TSH, glukozy, kreatyniny, białka CRP, ALT, AST, badanie ogólne moczu) oraz badania niezbędne do włączenia leków obniżających poziom cholesterolu (ALT, CK). Dodatkowo oznaczane będzie stężenie lipoproteiny a, będącej uznanym czynnikiem rozwoju miażdżycy. Diagnostyka obrazowa IMT obejmuje ultrasonograficzne badanie grubości kompleksu intima-media (IMT) w tętnicy szyjnej. Grubość tego kompleksu jest ważnym markerem subklinicznej miażdżycy i niezależnym czynnikiem predykcyjnym chorób sercowo-naczyniowych. Pozwala ocenić stopień zaawansowania miażdżycy nawet u pacjentów bez objawów klinicznych. Kolejna wizyta (kontrolna) obejmuje badanie biochemiczne (kontrolny pełny lipidogram czyi cholesterol całkowity, LDL-cholesterol-metodą biochemiczną, HDL-cholesterol, trójglicerydy) oraz ALT i CK) w celu oceny skuteczności oraz tolerancji wdrożonego leczenia.		otrzymaniu danego świadczenia.	
Diagnostyka kaskadowa krewnych pacjenta z FH-	Diagnostyka kaskadowa krewnych pacjenta (probanta) z FH[8], tj. zgodnie z wykrytym wariantem genetycznym, sekwencjonowanie techniką Sangera* - (zgodnie z założeniami programu diagnostyka obejmuje: diagnostykę genetyczną –	**1 423 zł**	Liczba osób w wieku aktywności zawodowej (krewnych pacjenta z FH), którzy zostali objęci	j.w.

[8] Analiza kosegregacji w kierunku wariantu wykrytego u probanta (materiał do badań: krew obwodowa).

sekwencjonowanie techniką Sangera	sekwencjonowanie techniką Sangera, badanie biochemiczne dla krewnych z dodatnim wynikiem genetycznym, badanie biochemiczne dla krewnych z ujemnym wynikiem genetycznym, wizytę kontrolną (6-10 tygodni po 1 wizycie) z badaniem biochemicznym, diagnostykę obrazową IMT oraz koszty lekarza i pielęgniarki. Skrining kaskadowy rodzin, polegający na identyfikacji choroby u probanta poprzez badanie molekularne i lipidogramu, a następnie wykonywaniu analizy DNA i lipidogramu u kolejnych krewnych, kaskadowo, z pokolenia na pokolenie jest bardzo efektywną metodą diagnostyki. Istnieje wiele dowodów, iż diagnostyka kaskadowa jest optymalnym kosztowo i organizacyjne sposobem na skuteczne minimalizowanie szkód społecznych wywołanych przez progresję miażdżycy u pacjentów dotkniętych chorobą. Organizacja prac związanych z wdrażaniem diagnostyki w skali populacyjnej, koordynowanie diagnostyki kaskadowej oraz ocena efektywności leczenia wymaga usystematyzowanego gromadzenia i analizowania danych klinicznych i genetycznych. Wszystkie te działania powinny być prowadzone w wysokospecjalistycznym ośrodku kardiologicznym o dużym wolumenie pacjentów, gwarantującym wysoki poziom doświadczenia personelu medycznego, prowadzącym badania naukowe i dysponujące nowoczesną bazą usługowo-kliniczną, obejmującą wszystkie istotne metody terapeutyczne stosowane w leczeniu chorób sercowo-naczyniowych. * Screening, tj. wstępna kwalifikacja, obejmuje wykonanie pełnego lipidogramu (cholesterol całkowity, LDL-cholesterol-metodą biochemiczną, HDL-cholesterol, trójglicerydy) oraz zebranie wywiadu rodzinnego (przedwczesne epizody sercowo-naczyniowe u pacjenta lub krewnych). Pacjenci z wysokim poziomem LDL-cholesterolu (>190mg/dl) na podstawie wywiadu, badania fizykalnego oraz rozszerzonego panelu badań dodatkowych oceniani są pod kątem wtórnych przyczyn hipercholesterolemii (hipotyreoza, cukrzyca, zespół nerczycowy, zespół Cushinga, choroby wątroby, przyjmowanie leków powodujących wzrost stężenia cholesterolu). Badania te są		diagnostyką kaskadową -sekwencjonowanie techniką Sangera - do wskaźnika wliczane będą osoby w wieku aktywności zawodowej (krewni pacjenta z FH), którym udzielono świadczeń w ramach diagnostyki kaskadowej, tj. zgodnie z wykrytym wariantem genetycznym, sekwencjonowanie techniką Sangera* Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia.	

	niezbędne dla wykluczenia z kosztownego badania genetycznego pacjentów, u których przyczyną hipercholestrolemii wynika z innych schorzeń (wymienione powyżej są najczęstsze). Pacjenci, u których wykluczono wtórne przyczyny hipercholesterolemii poddawani są ocenie przy pomocy zaadaptowanego do warunków polskich kwestionariusza The Dutch Lipid Clinic Network-WHO i Simon Broome Register. Pacjenci z podejrzeniem FH (≥3 pkt. ww. skali) kierowani są do ośrodka wysokospecjalistycznego, gdzie kwalifikowani są do diagnostyki genetycznej. Podczas wizyty wdrożone zostaje także leczenie hipolipemizujące. Diagnostyka biochemiczna obejmuje badania krwi oraz badanie ogólne moczu, aby wykluczyć wtórne przyczyny hipercholesterolemii (poziom TSH, glukozy, kreatyniny, białka CRP, ALT, AST, badanie ogólne moczu) oraz badania niezbędne do włączenia leków obniżających poziom cholesterolu (ALT, CK). Dodatkowo oznaczane będzie stężenie lipoproteiny a, będącej uznanym czynnikiem rozwoju miażdżycy. Diagnostyka obrazowa IMT obejmuje ultrasonograficzne badanie grubości kompleksu intima-media (IMT) w tętnicy szyjnej. Grubość tego kompleksu jest ważnym markerem subklinicznej miażdżycy i niezależnym czynnikiem predykcyjnym chorób sercowo-naczyniowych. Pozwala ocenić stopień zaawansowania miażdżycy nawet u pacjentów bez objawów klinicznych. Kolejna wizyta (kontrolna) obejmuje badanie biochemiczne (kontrolny pełny lipidogram czyi cholesterol całkowity, LDL-cholesterol-metodą biochemiczną, HDL-cholesterol, trójglicerydy) oraz ALT i CK) w celu oceny skuteczności oraz tolerancji wdrożonego leczenia.			

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

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

Załącznik nr 2 do umowy

KRYTERIA WŁĄCZENIA DO PROGRAMU KORDIAN (CHECKLISTA):

(CHECKLISTA - adaptacja formularza DLCNS)

Imię i nazwisko .....

JAK ZDIAGNOZOWAĆ HIPERCHOLESTEROLEMIĘ RODZINNĄ?

Wywiad kliniczny		wartość punktowa
1. Przedwczesna choroba wieńcowa (mężczyźni <55 r.ż., kobiety <60 r.ż.)	2 pkt	
2. Przedwczesna choroba naczyń mózgowych lub obwodowych	1 pkt	
Wywiad rodzinny		wartość punktowa
1. Krewni I stopnia z przedwczesną chorobą wieńcową lub naczyniową	1 pkt	
2. Krewni I stopnia ze stężeniem cholesterolu LDL > 190 mg/dl	1 pkt	
3. Krewni I stopnia z żółtakami ścięgien i/lub rąbkiem rogówkowym	2 pkt	
4. Dzieci i młodzież <18 r.ż. ze stężeniem cholesterolu LDL > 155 mg/dl	2 pkt	
Badanie przedmiotowe		wartość punktowa
1. Żółtaki ścięgien	6 pkt	
2. Rąbek rogówkowy < 45 r.ż.	4 pkt	
Badanie laboratoryjne		wartość punktowa
1. Cholesterol LDL > 8,5 mmol/l (330 mg/dl)	8 pkt	
2. Cholesterol LDL 6,5-8,4 mmol/l (250-329 mg/dl)	5 pkt	
3. Cholesterol LDL 5,0-6,4 mmol/l (190-249 mg/dl)	3 pkt	
4. Cholesterol LDL 4,0-4,9 mmol/l (155-189 mg/dl)	1 pkt	
Badanie genetyczne		wartość punktowa
1. Mutacja genu LDLR, APOB lub PCSK9	8 pkt	
	Razem	

Adaptacja skali The Dutch Lipid Clinic Network i Simon Broom Register

Sumuje się jedną najwyższą wartość punktową z każdej grupy

ROZPOZNANIE HIPERCHOLESTEROLEMII RODZINNEJ

W zależności od osiągniętej ilości punktów ryzyko choroby określa się jako:
możliwe, prawdopodobne lub pewne.

PEWNE > 8 pkt	MOŻLIWE - 3-5 pkt
PRAWDOPODOBNE – 6-8 pkt	NIEPOTWIERDZONE < 3 pkt

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

Załącznik nr 3 do umowy

Imię i nazwisko .....

KRYTERIA WŁĄCZENIA DO PROGRAMU KORDIAN (CHECKLISTA):

☐ Bardzo wysokie ryzyko sercowo-naczyniowe (co najmniej jeden z poniższych):

- ☐ Cukrzyca, o ile współistnieje z:
- uszkodzeniami narządowymi, np. białkomocz
- paleniem tytoniu
- istotna hipercholesterolemią
- znaczącym nadciśnieniem tętniczym
- ☐ GFR<30ml/min/1,73m^2
- ☐ POLSCORE ≥10%

☐ Wysokie ryzyko sercowo-naczyniowe (co najmniej jeden z poniższych):

- ☐ Stężenie cholesterolu LDL >5mmol/l (190mg%)
- ☐ RR > 180/110mmHg
- ☐ Cukrzyca bez dodatkowych czynników ryzyka
- ☐ GFR 30-59ml/min/1,73m^2
- ☐ POLSCORE ≥ 5% I <10%

Elementy do wyliczenia ryzyka sercowo-naczyniowego POLSCORE:

- ☐ wiek .....
- ☐ płeć ☐M ☐K
- ☐ RR skurczowe .....
- ☐ Cholesterol .....
- ☐ Tytoń ☐ PALĄCY ☐ NIEPALĄCY

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

Elementy ryzyka sercowo-naczyniowego nie ujęte w POLSCORE:

☐ Dodatni wywiad rodzinny ☐ TAK ☐ NIE

☐ Otyłości (BMI wyliczony z wagi…… i wzrostu…….) ……..

☐ Inne (jakie?)……

Elementy wykluczające z programu KORDIAN:

☐ Brak zgody pacjenta na udział w programie

☐ Udokumentowana choroba sercowo-naczyniowa:

- przebyty ostry zawał serca
- ostry zespół wieńcowy
- rewaskularyzację tt. Wieńcowych lub innych
- udar mózgu
- przemijający napad niedokrwienny (TIA)
- tętniak aorty
- choroba tętnic obwodowych
- istotne przewężenia tt. Wieńcowych w koronarografii
- istotne przewężenia tt. Szyjnych w USG

☐ Deklaracja udziału pacjenta w programie ChUK – wiek 35, 40, 45, 50, 55 lat

☐ Inne (jakie?)……

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

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

Załącznik nr 4 do umowy

ANKIETA OCENIAJĄCA WIEDZĘ PACJENTA

Imię i nazwisko ……..

Data wypełnienia ankiety……

Ankieta dla pacjenta – jedna odpowiedź jest prawidłowa, chyba że zaznaczono inaczej

1. **Do obliczenia wskaźnika masy ciała (BMI – body mass index) potrzebny jest:**

a. wzrost, obwód bioder
b. masa ciała, wzrost
c. obwód tali, masa ciała
d. wzrost, obwód tali

2. **Od jakich wartości ciśnienia mierzonego w gabinecie lekarskim rozpoznajemy nadciśnienie tętnicze:**

a. 130/80 mmHg
b. 140/90 mmHg
c. 160/90 mmHg
d. 200/100 mmHg

3. **Jeżeli lekarz stwierdzi u pacjenta nadciśnienie tętnicze to, poza przyjmowaniem odpowiednich leków, zaleca mu modyfikację stylu życia. Jakie zmiany przyczynią się do obniżenia ciśnienia tętniczego krwi?*(wiele odpowiedzi)*:**

a. zmniejszenie nadmiernej masy ciała
b. wprowadzenie/zwiększenie aktywności fizycznej
c. umiar w spożywaniu alkoholu
d. ograniczenie spożycia soli
e. zwiększone spożycie owoców, warzyw i niskotłuszczowych produktów mlecznych

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

4. **Czy zmniejszenie ilości soli w diecie obniża ciśnienie tętnicze?**

   ☐ TAK ☐ NIE

5. **Czy sposób odżywiania wpływa na ryzyko wystąpienia zawału serca lub udaru mózgu?**

   ☐ TAK ☐ NIE

6. **Ile soli maksymalnie powinno się spożywać dziennie:**

a. 5g (1 łyżeczka)
b. 10g (2 łyżeczki)
c. 15g (1 łyżka stołowa)
d. bez ograniczeń

7. **Zgodnie z zasadami zdrowego i racjonalnego odżywiania prawidłowa ilość posiłków spożywanych codziennie wynosi**:

a. 2-3 posiłki
b. 4-5 posiłków
c. co najmniej 6 małych posiłków

8. **Ile razy w tygodniu powinno się spożywać ryby:**

a. 1-2 razy w tygodniu
b. 3-4 razy w tygodniu
c. 5-7 razy w tygodniu

9. **10g alkoholu etylowego to jedna jednostka. Taka ilość alkoholu znajduje się w 200 ml piwa, 100 ml wina lub 25 ml wódki. Za umiarkowane spożycie alkoholu uważa się:**

a. 2j dziennie dla mężczyzn, 1j dziennie dla kobiet
b. 4j dziennie dla mężczyzn, 2j dziennie dla kobiet
c. 6j dziennie dla mężczyzn, 3j dziennie dla kobiet

10. **Regularna aktywność fizyczna zmniejsza ryzyko wystąpienia chorób sercowo-naczyniowych. Ile minimalnie czasu powinno się poświęcać na umiarkowaną aktywność?**

a. 15 min dziennie (minimum 1 godzina i 45 min tygodniowo)
b. 30 - 60 min dziennie (minimum 3,5 - 7 godzin tygodniowo)
c. 90 min dziennie (minimum 10,5 godziny tygodniowo)

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

11. Które produkty stanowią składniki zdrowej diety? *(wiele odpowiedzi)*:

a. warzywa
b. chleb pełnoziarnisty
c. białe pieczywo
d. oliwa z oliwek
e. ryby

12. Do posiłków o niskim indeksie glikemicznym, tzn. powodujących niewielki wzrost poziomu cukru we krwi należą *(wiele odpowiedzi)*:

a. winogrona
b. biały ryż
c. chleb razowy
d. brokuły
e. sok z pomarańczy

13. W jakim narządzie produkowany jest cholesterol *(uzupełnij)*:

.....

14. Który parametr zawarty w wyniku lipidogramu (poziom cholesterolu badany z krwi) uważany jest za tzw. „zły cholesterol":

a. Cholesterol LDL
b. Cholesterol HDL
c. Trójglicerydy (TG)

15. Poziom „złego" cholesterolu można zmniejszyć przez *(wiele odpowiedzi)*:

a. dietę z ograniczeniem tłuszczów zwierzęcych
b. wysiłek fizyczny
c. spożycie niektórych margaryn zawierających substancje roślinne wiążące cholesterol
d. przyjmowanie zaleconych leków zmniejszających produkcję cholesterolu
e. spożycie umiarkowanych ilości alkoholu

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

16. W profilaktyce choroby niedokrwiennej serca należy *(wiele odpowiedzi)*:

a. obniżyć stężenie cholesterolu LDL
b. obniżyć stężenie cholesterolu HDL
c. leczyć nadciśnienie tętnicze
d. zredukować nadwagę
e. leczyć stan przedcukrzycowy /cukrzycę

17. Zwiększone ryzyko wystąpienia zawału serca może być spowodowane *(wiele odpowiedzi)*:

a. paleniem tytoniu
b. wysiłkiem fizycznym
c. otyłością
d. nadciśnieniem tętniczym
e. spożyciem dużej ilości soli kuchennej

18. Hipercholesterolemia rodzinna jest dziedziczną chorobą charakteryzującą się znacznie podwyższonym stężeniem cholesterolu oraz:

a. występowaniem chorób wątroby u pacjenta i członków jego rodziny
b. występowaniem ostrego zapalenia trzustki
c. występowaniem bólów mięśni u pacjenta
d. występowaniem zawałów i udarów mózgu w młodym wieku u pacjenta i członków jego rodziny
e. koniecznością stosowania dializ u pacjenta i członków jego rodziny

19. Który z nałogów w największym stopniu przyczynia się do wystąpienia zawału serca ?

a. palenie tytoniu
b. alkoholizm
c. narkomania
d. uzależnienie od internetu
e. inny, jaki.....

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

20. Nie tylko aktywne, ale i bierne palenie tytoniu zwiększa ryzyko choroby wieńcowej. Palenie tytoniu przez domownika lub współpracownika zwiększa ryzyko chorób sercowo-naczyniowych o około:

a. 10%
b. 30%
c. 50%

==========

<u>W wyniku udziału w programie deklaruję, że:</u>

1. wzrosła moja wiedza o ryzyku i chorobach sercowo-naczyniowych
   ☐ TAK ☐ NIE
2. zmieniłam/em nawyki żywieniowe
   ☐ TAK ☐ NIE
3. podjęłam/em i/lub wykonuję regularny wysiłek fizyczny
   ☐ TAK ☐ NIE
4. wzrosła moja motywacja do utrzymania wyuczonych zachowań prozdrowotnych
   ☐ TAK ☐ NIE

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

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

Załącznik nr 5 do umowy

ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA – UCZESTNIKA PROGRAMU KORDIAN

(ankieta anonimowa)

	OCENA				
	Bardzo dobrze	Dobrze	Zadowalająco	Niezadowalająco	Źle
Jak ocenia Pan/i wiedzę, doświadczenie i kompetencje osób realizujących program?					
Jak ocenia Pan/i dostęp do informacji o programie?					
Jak oceniłby Pan/i treść dostępnych materiałów informacyjno-edukacyjnych (zrozumienie, jakość, przydatność, dostępność)?					
Jak ocenia Pan/i szkolenia oferowane w ramach programu?					
Jak ocenia Pan/i swój stan wiedzy w zakresie czynników ryzyka i objawów chorób układu sercowo-naczyniowego, w tym miażdżycy tętnic?					
Jak ocenia Pan/i jakość oferowanej opieki medycznej?					
Który z czynników ryzyka postanawia Pan/i wyeliminować lub zmodyfikować (właściwe zaznaczyć: X – palenie tytoniu, X – duża masa ciała, X – mała aktywność fizyczna, X – wysokie ciśnienie krwi, X – cholesterol LDL, X – poprawa nawyków żywieniowych) I jak Pan/i ocenia swoje szanse na realizację tych zadań?					
Jak oceniłby Pan/i możliwość realizacji kolejnych programów profilaktycznych w tym zakresie?					
Jak oceniłby Pan/i jakość i poziom obsługi w ramach programu (uprzejmość, dostępność etc.)?					
Jaką ocenę przyznałby Pan/i za całość realizacji programu?					

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

Załącznik nr 6 do umowy

ANKIETA UCZESTNIKA PROJEKTU

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania SL2014

DANE UCZESTNIKA

KRAJ	
NAZWISKO	
IMIĘ	
PESEL	
PŁEĆ	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
WIEK w chwili przystąpienia do projektu	
WYKSZTAŁCENIE	☐ NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE ☐ PODSTAWOWE ☐ GIMNAZJALNE ☐ PONADGIMNAZJALNE ☐ POLICEALNE ☐ WYŻSZE

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU

WOJEWÓDZTWO			
POWIAT			
GMINA			
OBSZAR	☐ miejski ☐ wiejski		
MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY			
TEL. KONTAKTOWY			
ADRES E-MAIL			

SZCZEGÓŁY WSPARCIA

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU
OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY w tym: ☐ OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA ☐ INNE
OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY w tym: ☐ OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA ☐ INNE
OSOBA BIERNA ZAWODOWO w tym: ☐ OSOBA UCZĄCA SIĘ ☐ OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB UCZENIU SIĘ ☐ INNE
OSOBA PRACUJĄCA w tym: ☐ OSOBA PRACUJĄCA W ADMININISTRACJI RZĄDOWEJ ☐ OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ ☐ OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP(MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWA) ☐ OSOBA PRACUJACA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ ☐ OSOBA POWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK ☐ OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE ☐ INNE

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

WYKONYWANY ZAWÓD (wypełnia osoba pracująca)

- ☐ INSTRUKTOR PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU
- ☐ NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO
- ☐ NAUCZYCIEL WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
- ☐ NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
- ☐ PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA
- ☐ KLUCZOWY PRACOWNIK INSTYTUCJI POMOCY I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ
- ☐ PRACOWNIK INSTYTUCJI RYNKU PRACY
- ☐ PRACOWNIK INSTYTUCJI SZKOLNICTWA WYŻSZEGO
- ☐ PRACOWNIK INSTYTUCJI WSPIERANIA RODZINY I PIECZY ZASTĘPCZEJ
- ☐ PRACOWNIK OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ
- ☐ PRACOWNIK PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ
- ☐ ROLNIK
- ☐ INNY

ZATRUDNIONY W (miejsce zatrudnienia) :

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA

- ☐ NIE
- ☐ TAK
- ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

OSOBA BEZDOMNA LUB OBJĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ

- ☐ NIE
- ☐ TAK
- ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

- ☐ NIE
- ☐ TAK
- ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (inne niż wymienione powyżej) w tym:

- ☐ NIE
- ☐ TAK
- ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

…… (miejscowość, data)

…… Podpis uczestnika projektu

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

Załącznik nr 7 do umowy

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020. Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
   1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój":
      a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
      b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
      c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
   2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych":
      a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020. Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwo Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, beneficjentowi – Instytutowi Kardiologii, ul. Alpejska 42, 04-628 Warszawa - realizującemu projekt **Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020. Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - …… …….. (nazwa i adres ww. jednostki POZ). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

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

11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@ikard.pl (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....	.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*[*]

[*] W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

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

Załącznik nr 8 do umowy

OŚWIADCZENIE LEKARZA I UCZESTNIKA PROJEKTU O UDZIELONYM

ŚWIADCZENIU ZDROWOTNYM

Beneficjent: Narodowy Instytut Kardiologii
Tytuł projektu: „Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020. Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim”
Numer umowy: POWR.05.01.00-00-0024/18
Tytuł programu profilaktycznego: Ogólnopolski program profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN)

Nazwa świadczenia zdrowotnego udzielonego uczestnikowi projektu - zgodna z wykazem stawek jednostkowych (załącznik nr 1 do Noty obciążeniowej)	
Imię i nazwisko uczestnika	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Województwo	
Data udzielenia świadczenia zdrowotnego	
Podpis uczestnika projektu	
Nazwa podmiotu leczniczego i pieczęć, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego	
Adres podmiotu leczniczego	
Województwo	
Data udzielenia świadczenia zdrowotnego	
Imię i nazwisko lekarza udzielającego świadczenie zdrowotne lub osoby wykonującej badania laboratoryjne/diagnostyczne	
Podpis i pieczęć lekarza udzielającego świadczenie zdrowotne lub osoby wykonującej badania laboratoryjne/diagnostyczne	

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

Załącznik nr 9 do umowy

UPOWAŻNIENIE Nr_____
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Z dniem [_____] r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO), upoważniam [_____] do przetwarzania danych osobowych w zbiorze Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani* stosunku prawnego łączącego Pana/Panią* z [_____].

_____
Czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

Upoważnienie otrzymałem/am

_____
(miejscowość, data, podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO, a także z obowiązującym w _____ opisem technicznych i organizacyjnych środków zapewniających ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/am się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z [_____].

_____
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*niepotrzebne skreślić

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

Załącznik nr 10 do umowy

ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr _____
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Z dniem _____ r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1), odwołuję upoważnienie Pana /Pani* _____ nr _____ do przetwarzania danych osobowych wydane w dniu _____

_____

_____

Czytelny podpis osoby, upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień

_____

(miejscowość, data)

*niepotrzebne skreślić

„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

(Pieczęć jednostki)

Załącznik nr 11 do umowy

INDYWIDUALNA KARTA PACJENTA

1. Dane uczestnika programu

Imię i nazwisko .....

Numer BONU EDUKACYJNEGO .....

Sposób włączenia do programu: ☐ przez POZ ☐ samodzielnie ☐ przez lekarza medycyny pracy

2. Wyniki badań

Lp.	Rodzaj badania	WYNIK Wizyta kwalifikacyjna	WYNIK Wizyta końcowa
1.	EKG w stanie spoczynku		
2.	Cholesterol całkowity		
3.	LDL		
4.	HDL		
5.	Trójglicerydy		
6.	Pomiar glukozy		
7.	Wartość GFR wg MDRD		
8.	Pomiar masy ciała		
9.	BMI		
10.	Pomiar ciśnienia tętniczego		

„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

3. Informacje dodatkowe – deklaracje pacjenta TAK lub NIE

Lp.		Wizyta kwalifikacyjna	Wizyta końcowa
1.	Osoba paląca		

4. Podsumowanie aktywności

Lp.		Tak	Nie
1.	Czy pacjent został zakwalifikowany do aktywnej profilaktyki?		
2.	Czy pacjent został skierowany na wizytę specjalistyczną?		
3.	Czy pacjent został skierowany na badania genetyczne?		
4.	Czy krewni pacjenta zostali skierowani na badanie genetyczne?		

5. Indywidualna karta porad dla pacjenta

Lp.	Data	Porada prozdrowotna
1.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
2.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
3.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
4.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
5.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐

„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

6.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
7.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
8.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
9.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
10.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
11.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
12.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
13.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
14.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
15.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
16.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
17.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐

„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

18.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
19.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
20.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
21.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
22.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
23.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐
24.		Porada*: dietetyczna ☐ edukacji zdrowotnej ☐ aktywności fizycznej ☐

**proszę zaznaczyć właściwy kwadrat*

6. Zakończenie udziału w projekcie: ..... *(data)*

☐ Zgodnie z planem w wyniku realizacji wszystkich przewidzianych dla pacjenta świadczeń
☐ W wyniku wcześniejszej rezygnacji pacjenta z powodów losowych, takich jak zmiana miejsca zamieszkania, choroba, sprawy rodzinne itp.
☐ W wyniku wcześniejszej rezygnacji pacjenta, ponieważ projekt nie spełnił jego oczekiwań, jakich? .....
☐ W wyniku wcześniejszej rezygnacji pacjenta z innego powodu, jakiego? .....
☐ W wyniku wcześniejszej rezygnacji pacjenta: pacjent odmówił podania powodu

Podpis lekarza	Podpis pacjenta
.....	.....

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

Załącznik nr 12 do umowy

OŚWIADCZENIE

Informujemy, że w……. kwartale 20…..r. nie realizowaliśmy świadczeń medycznych w ramach umowy nr …….

_____
(miejscowość, data, podpis)

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

Załącznik nr 13 do umowy

Świadoma zgoda na udział w programie

Na podstawie informacji uzyskanych od lekarza POZ, wyrażam świadomą zgodę na udział w programie „Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020. Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim”.

.....
Data i miejsce, czytelny podpis uczestnika programu

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

…….. ……., dnia ……. 20….. r.

Pieczątka jednostki kierującej

SKIEROWANIE DO PORADNI KARDIOLOGICZNEJ

Kieruję Pana/Panią ..... lat.....

PESEL …….. Telefon .....

Adres: .....

Cel konsultacji / rozpoznanie: .....

.....

Podejrzenie Hipercholesterolemii Rodzinnej: TAK NIE

Do: **Samodzielna Poradnia Lipidowa**
Narodowy Instytut Kardiologii
ul. Alpejska 42, 04-628 Warszawa
Infolinia Projektu nr +48 725 993 892

Termin przyjęcia: .....

.....

Data, pieczątka i podpis lekarza kierującego

……., dnia ……. 20….. r.

KORDIAN MAKROREGION CENTRALNY

INFORMACJA DLA LEKARZA KIERUJĄCEGO

Pacjent .....

Data urodzenia ..... PESEL: .....

Wynik konsultacji: .....

.....

.....

.....

Data, podpis i pieczęć lekarza przyjmującego w AOS

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

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

Załącznik nr 15

ANKIETA SATYSFAKCJI PERSONELU MEDYCZNEGO – UCZESTNIKA PROGRAMU KORDIAN

(ankieta anonimowa)

	OCENA				
	Bardzo dobrze	Dobrze	Zadowalająco	Niezadowalająco	Źle
Jak ocenia Pan/i wiedzę, doświadczenie i kompetencje osób realizujących program?					
Jak ocenia Pan/i dostęp do informacji o programie?					
Jak oceniłby Pan/i treść dostępnych materiałów informacyjno-edukacyjnych (zrozumienie, jakość, przydatność, dostępność)?					
Jak ocenia Pan/i szkolenia oferowane w ramach programu?					
Jak ocenia Pan/i swój stan wiedzy w zakresie czynników ryzyka i objawów chorób układu sercowo-naczyniowego, w tym miażdżycy tętnic?					
Jak ocenia Pan/i jakość oferowanej opieki medycznej?					
Który z czynników ryzyka postanawia Pan/i wyeliminować lub zmodyfikować (właściwe zaznaczyć: X – palenie tytoniu, X – duża masa ciała, X – mała aktywność fizyczna, X – wysokie ciśnienie krwi, X – cholesterol LDL, X – poprawa nawyków żywieniowych) I jak Pan/i ocenia swoje szanse na realizację tych zadań?					
Jak oceniłby Pan/i możliwość realizacji kolejnych programów profilaktycznych w tym zakresie?					
Jak oceniłby Pan/i jakość i poziom obsługi w ramach programu (uprzejmość, dostępność etc.)?					
Jaką ocenę przyznałby Pan/i za całość realizacji programu?					

Wystawiający	Odbiorca
……	Narodowy Instytut Kardiologii
……	ul. Alpejska 42, 04-628 Warszawa
……	NIP 525-000-85-25

NOTA OBCIĄŻENIOWA nr ..... z dnia ..... r.

ORYGINAŁ/KOPIA

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”		
Lp.	Tytuł obciążenia*	Kwota obciążenia
1	Wizyta kwalifikacyjna - koszt usługi medycznej na etapie podstawowym kwalifikującej do programu	
2	Zestaw badań: badanie EKG w stanie spoczynku, badanie lipidogramu (w tym: cholesterol całkowity, LDL, HDL, trójglicerydy), pomiar glukozy,wartość GFR wg. MDRD (stężenie kreatyniny)	
3	Porada indywidualna tzw. „cegiełka” w ramach aktywnej profilaktyki, tj. interwencja edukacyjna dla pacjenta (porady w zakresie diety, edukacji zdrowotnej i aktywności fizycznej)	
4	Wizyta końcowa z podsumowaniem i zaleceniami	
5	Wstępna selekcja pacjentów do udziału w Programie przez personel POZ i koordynacja projektu	
	RAZEM	

Słownie .....

Sposób płatności: *przelew*

Termin płatności: .....

Nazwa Banku: .....

Numer konta: .....

Załączniki *:

1. Tabela z wykazem pacjentów oraz ilością i rodzajem wykonanych usług w danym okresie rozliczeniowym.
2. “Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym ” (załączniki nr 8 do umowy, w oryginale)
3. “Ankieta uczestnika projektu. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania SL2014” (załącznik nr 6 do umowy, w oryginale).
4. Protokół dokonania wstępnej selekcji pacjentów przez personel POZ

**należy wybrać właściwe w danym okresie rozliczeniowym*

…… ……

(osoba upoważniona do wystawienia) *(osoba upoważniona do odbioru)*

Projekt POWR.05.01.00-00-0024/18: „Sercu na Ratunek - Program KORDIAN 2020. Program Profilaktyki Chorób Serca i Naczyń oraz Diagnostyki Hipercholesterolemii Rodzinnej w województwie łódzkim i mazowieckim”

miejsce na pieczątkę jednostki

załącznik nr 1 do noty obciążeniowej nr ..... z dnia .....

Wykaz pacjentów oraz rodzaj i ilość wykonanych usług w danym okresie rozliczeniowym

lp	Nazwisko i imię pacjenta	Rodzaj i ilość wykonanych usług									
		Wizyta kwalifikacyjna - usługa medyczna na etapie podstawowym kwalifikującej do programu	Zestaw badań				Porada indywidualna tzw. „cegiełka” w ramach aktywnej profilaktyki			Wizyta końcowa z podsumowaniem i zaleceniami	Wstępna selekcja pacjentów do udziału w Programie przez personel POZ i koordynacja projektu
			badanie EKG w stanie spoczynku	lipidogram (w tym: cholesterol całkowity, LDL, HDL, trójglicerydy)	pomiar glukozy	wartość GFR wg. MDRD (stężenie kreatyniny)	porada w zakresie diety	porada w zakresie edukacji zdrowotnej	porada w zakresie aktywności fizycznej		
		szt	szt	szt	szt	szt	szt	szt	szt	szt	transze (2/2)
Łącznie ilość usług											
Stawka jednostkowa (zł brutto)		110	30.5	25	4.5	6.8	65			110	1000
Do zapłacenia		0	0	0	0	0	0			0	0

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Rzeczpospolita Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

KORDIAN
MAKROREGION CENTRALNY

Ogólnopolski program profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN) w ramach Programu Operacyjnego - Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu:
Narodowy Instytut Kardiologii
Stefana kardynała Wyszyńskiego
Państwowy Instytut Badawczy
04-635 Warszawa ul. Niemodlińska 33
II piętro, pokój 234
725 993 892 **kordian@ikard.pl**

sercunaratunek.pl

Narodowy Instytut Kardiologii
Stefana kardynała Wyszyńskiego
Państwowy Instytut Badawczy.

FUNDACJA MY PACJENCI

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY