



Gdynia, dnia 8 stycznia 2020 r.

Szanowni Państwo,

Serdecznie zapraszamy do współpracy w ramach realizowanego przez „Szpitale Pomorskie sp. z o.o.” projektu unijnego „**Zdążyć przed cukrzycą**”, którego głównym celem jest zmniejszenie zachorowalności na cukrzycę typu 2. mieszkańców województwa pomorskiego. Program realizowany będzie do końca 2022 roku.

Poprzez Program zamierzamy wspólnie z naszymi podwykonawcami osiągnąć poniższe cele:

- wczesna identyfikacja osób ze stanem przedcukrzycowym oraz chorych na cukrzycę w fazie jej bezobjawowego przebiegu;
- wzrost wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2 poprzez badania przesiewowe;
- podniesienie świadomości zdrowotnej oraz zwiększenie poczucia odpowiedzialności za zdrowie własne i innych;
- redukcja czynników ryzyka rozwoju cukrzycy typu 2;
- podniesienie wiedzy dotyczącej znaczenia stylu życia dla utrzymania i umacniania zdrowia, ( w tym przeciwdziałanie cukrzycy);
- zwiększenie poziomu aktywności fizycznej;
- ograniczenie lub eliminacja błędnych zachowań żywieniowych;
- redukcja nadmiaru masy ciała u osób z nadwagą i otyłości.

#### **Zasady współpracy:**

W województwie pomorskim zostanie wyłonionych 14 operatorów lokalnych (POZ), z którymi zostanie podpisana umowa, a ich zadaniem będzie:

- informowanie pacjentów nt. możliwości skorzystania z bezpłatnych badań, wykrywających stan przedcukrzycowy;
- bieżące organizowanie bezpłatnych badań OGGT(test obciążenia glukozą) dla pacjentów;
- opieka pielęgniarska i lekarska nad pacjentami zakwalifikowanymi do Programu.

#### **Ścieżka pacjenta:**

1. Organizator Programu (Szpitale Pomorskie) zapewnia zorganizowanie całościowej **akcji informacyjnej** w lokalnych mediach. Spowoduje to wzrost wiedzy wśród mieszkańców województwa nt. zagrożeń zdrowotnych, jakie może spowodować cukrzyca a także wzrost liczby osób zgłaszających się na badanie OGGT.
2. **Wstępna kwalifikacja pacjenta przez pielęgniarkę**, odbywająca się w POZ. Dotyczy osób w wieku aktywności zawodowej 35-64, dotychczas nieleczonych z powodu cukrzycy typu 2., które w ankiecie FINDRISK uzyskały 12 punktów i więcej oraz bez względu na wynik ankiety FINDRISK osoba w wieku 45 lat i więcej. Uczestnik może wypełnić ankietę w formie elektronicznej lub papierowej. Ankieta w obu formach, będzie opracowana i zapewniona przez Organizatora.



3. **Skierowanie na badanie laboratoryjne OGTT** – po wstępnej kwalifikacji i spełnieniu kryteriów Programu uczestnik otrzymuje skierowanie na badanie laboratoryjne OGTT i zostaje skierowany do punktu pielęgniarskiego (pozyskanie podstawowych informacji o pacjencie oraz danych kontaktowych, w tym numer telefonu).

*Organizator przewiduje, że na każdego z 14 lokalnych operatorów przypadnie ok.700 pacjentów skierowanych na badania OGGT na cały okres Programu.*

**KORZYŚĆ DLA POZ:**

**Bezpłatne badania dla pacjentów. Refundacja dla POZ jednostkowego badania oggt w wysokości 20 zł plus 10 zł za obsługę w punkcie pielęgniarskim.**

4. Prawidłowy wynik OGTT wyklucza pacjenta z dalszej części programu. Wyklucza go również wynik potwierdzający cukrzycę typu 2.
5. **W przypadku nieprawidłowego wyniku OGTT** (weryfikacja wyniku w punkcie pielęgniarskim), uczestnik zostaje skierowany do kolejnego etapu Programu. Na tym etapie pielęgniarka zakłada uczestnikowi Programu Kartę pacjenta przystępującego do Programu .

*Dla kobiet i dla mężczyzn prawidłowa glikemia na czczo to 70-99 mg/dl, nieprawidłowa glikemia na czczo to 100-125 mg/dl. Nieprawidłowa tolerancja glukozy jest wtedy, gdy w 120 minucie testu obciążenia glukozą, glikemia wynosi 140-199 mg/dl.*

6. **Wstępna wizyta pielęgniarska** – zebranie pomiarów antropometrycznych: wzrost, waga, BMI, WHR, informacja o Programie, wypełnienie niezbędnych dokumentów projektowych.

*Organizator przewiduje, że na każdego z 14 lokalnych operatorów przypadnie 120 pacjentów na cały okres Programu.*

**KORZYŚĆ DLA POZ:**

- Wycena wizyty pielęgniarskiej to 50 zł.
- Organizator dodatkowo przewiduje podpisanie umowy zlecenia z pielęgniarką, która będzie pełniła funkcję lokalnego koordynatora pacjenta. Funkcja zobowiązuje do bieżącego kontaktu z pacjentami zakwalifikowanymi do Programu, którzy potrzebują informacji i wsparcia merytorycznego w zakresie cukrzycy typu 2.
- Wyposażenie stanowiska pracy pielęgniarki w służbowego laptopa



7. **Konsultacja lekarska** (zebranie wywiadu chorobowego, założenie Karty pacjenta jeżeli lekarz nie stwierdzi żadnych przeciwwskazań do udziału w dalszym etapie Programu. Wywiad chorobowy powinien obejmować: ocenę stanu ogólnego, wydolność układu oddechowego i krążenia, ocenę wyniku OGTT (zakwalifikowanie IGT, IFG, IGT i IFG, cukrzyca), pomiar ciśnienia, wywiad dotyczący palenia papierosów. Lekarz kwalifikujący do udziału w Programie, według posiadanej wiedzy specjalistycznej oceni stan zdrowia oraz występowanie chorób / schorzeń uniemożliwiających udział danej osoby w Programie .

**KORZYŚĆ DLA POZ:**

- Wycena wizyty lekarskiej to 100 zł.

W tym momencie udział POZ zostaje ograniczony jedynie do bieżącego kontaktu z pacjentami zakwalifikowanymi do Programu a pacjent będzie uczestniczył w programie behawioralnym, na który składają się warsztaty grupowe oraz indywidualne.

1. **Warsztaty grupowe** (w formie tradycyjnej-stacjonarnej bądź zdalnej e-learningu) – 2 szkolenia grupowe, wstępne i kończące uczestnictwo w Programie (po roku uczestnictwa w Programie uczestnika). **W przypadku wybrania przez pacjenta warsztatów w tradycyjnej formie, zostanie on wyposażony w roczny karnet do pobliskiego klubu fitness.**
2. Konsultacje indywidualne : planuje się uczestnictwo w 3 wizytach indywidualnych: z zakresu diety, wysiłku fizycznego oraz modyfikacji innych modyfikowalnych czynników wpływających na rozwój cukrzycy typu 2. Terminy muszą być dostosowane do potrzeb danego uczestnika Programu.

Po zakończeniu programu behawioralnego, pacjent wraca do POZ , gdzie ma ponownie wykonane : kolejne badanie OGTT, wizytę pielęgniarską a na koniec wizytę lekarską, która kończy definitywnie udział pacjenta w Programie. Wszystkie usługi refundowane, analogicznie jak w etapie przedbehawioralnym.

Dodatkowo, w Programie zostanie stworzona multimedialna Platforma Wymiany Informacji. Po pierwsze portal będzie narzędziem pozwalającym na gromadzenie, przetwarzanie i analizowanie danych uczestników programu na wszystkich etapach (od ankiety FINRISK do ostatniego etapu kompleksowego programu). Pozwoli to na ograniczenie ilości drukowanych dokumentów do minimum. Zintegrowany i centralny system zarządzania danymi projektowymi. Portal będzie również zawierał e-learningowe wersje szkoleń przewidzianych do realizacji w kompleksowym programie edukacyjnym. Pozwoli to po pierwsze na ograniczenie ryzyka trudności z rekrutacją, po drugie pozwoli na udział w programie osobom o ograniczonej mobilności ze względów zdrowotnych. Portal



Fundusze  
Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



---

zawierał będzie również ogólnodostępne materiały edukacyjne stając się przez to dużym wsparciem dla kampanii edukacyjnej oraz pracy edukatorów lokalnych.

Wszelkich dodatkowych i szczegółowych informacji udziela koordynatorka projektu - **Agnieszka Duda**, tel: 516 633 245; e-mail: [aduda@szpitalepomorskie.eu](mailto:aduda@szpitalepomorskie.eu)