



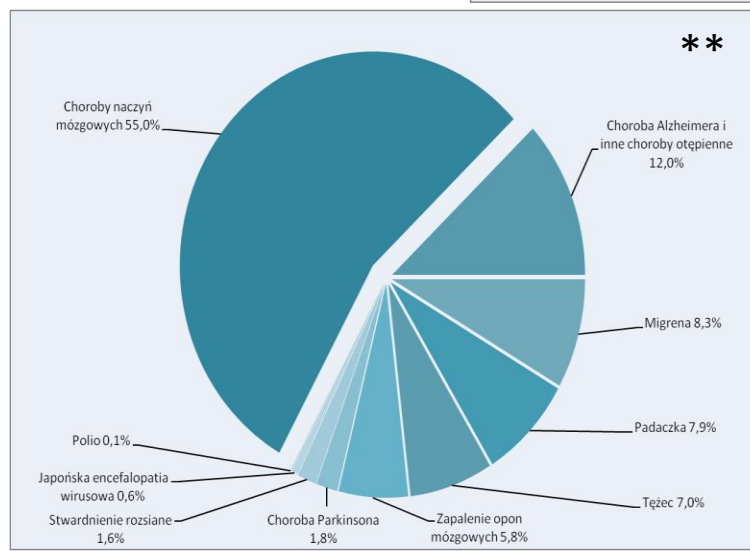
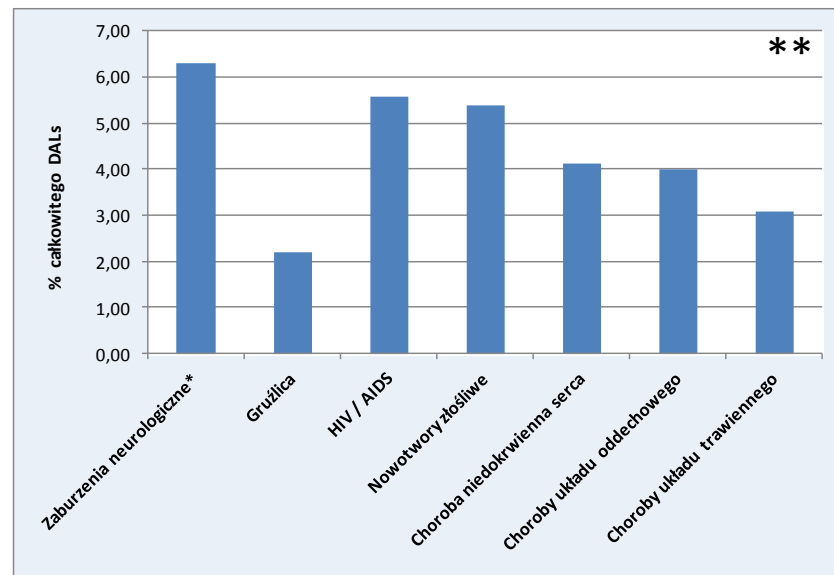
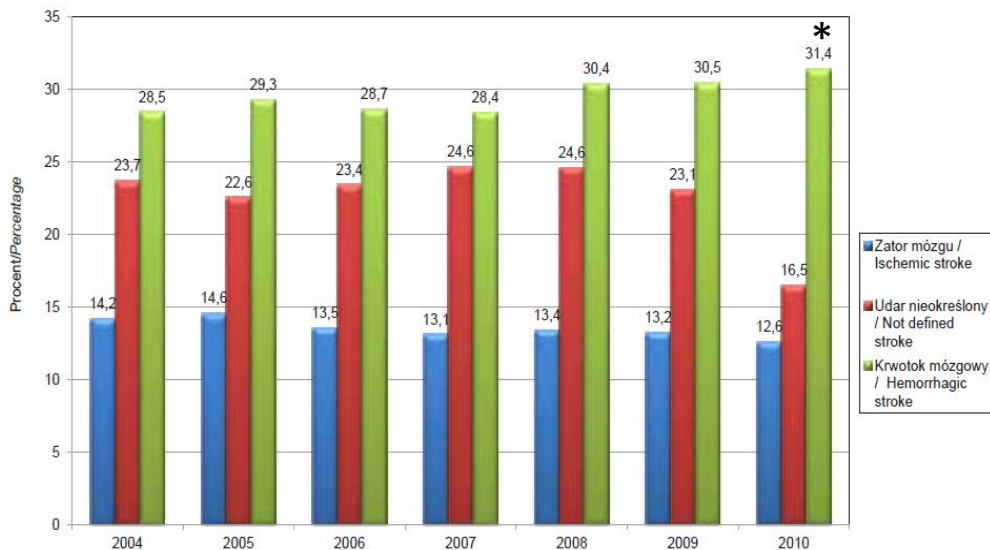
Przedwdziałanie
Chorobom
Naczyń Mózgowych

OGÓLNOPOLSKI PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA CHOROBO NACZYŃ MÓZGOWYCH

Grupa Robocza ds. Chorób Naczyń Mózgowych

Iwona Sarzyńska-Długosz

OGÓLNOPOLSKI PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA CHOROBYM NACZYŃ MÓZGOWYCH



* - B. Wojtyński, P. Goryński, B. Moskaiewicz, Sytuacja zdrowotna ludności Polski i jej uwarunkowania, NIZP - PZH 2012

** - WHO 2006. Neurological Disorders: Public Health Challenges.

OGÓLNOPOLSKI PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA CHOROBY NACZYŃ MÓZGOWYCH

- Skierowany do osób **18-64 lat** z **grup podwyższonego ryzyka** wystąpienia udaru mózgu (najbardziej narażone na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych)
- Do włączenia do programu w ciągu całego okresu jego trwania kwalifikuje się **7 718 723 osoby**

ADRESACI PROGRAMU

- Programem zdrowotnym zostanie objętych:
 - 1000 lekarzy POZ pełniących opiekę nad osobami dorosłymi z i bez czynników ryzyka chorób naczyniowych mózgu
 - 6000 pacjentów aktywnych zawodowo zgłaszających się do lekarza POZ z innej przyczyny niż choroba naczyń mózgowych w wieku 18-64 lat, u których zostaną zidentyfikowane czynniki ryzyka, uznane za zagrażające wystąpieniem chorób naczyniowych mózgu

OGÓLNOPOLSKI PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA CHOROBYM NACZYŃ MÓZGOWYCH

CHECKLISTA

Imię i nazwisko.....

Data wypełnienia ankiety.....

PESEL:

Wykształcenie:

☐ podstawowe ☐ zawodowe ☐ średnie ☐ wyższe

Proszę zaznaczyć charakter wykonywanej pracy

☐ Umysłowa ☐ Fizyczna ☐ Nie pracuje zawodowo

1. Masa ciała

2. Wzrost

3. Obwód pasa

4. Obwód bioder

5. Naciskiśnienie tętnicze

☐ Tak ☐ Nie

6. RR na prawej ręce

7. RR na lewej ręce

8. Cukrzyca leczona doustnie

☐ Tak ☐ Nie

9. Cukrzyca leczona insuliną

☐ Tak ☐ Nie

10. Zaburzenia gospodarki węglowodanowej – przestrzeganie diety cukrzycowej

☐ Tak ☐ Nie

11. Wartość glikemii przygodnej

12. Migotanie przedsionków – wywiadcze

☐ Tak ☐ Nie

13. Częstość i rytm serca

14. Szmer nad tętnicami szyjnymi?

☐ Tak ☐ Nie

15. Czy pali Pani/Pan wyroby tytoniowe (papierosy, fajkę, cygara) ?

☐ Tak ☐ Nie

16. Ile papierosów dziennie Pan/Pani pali?

☐ 1-5 papierosów

☐ 6-10 papierosów

☐ 11-15 papierosów

☐ powyżej 16 papierosów

17. Jeżeli Pani/Pan nie pali tytoniu, to czy kiedykolwiek palił/paliła?

☐ Tak ☐ Nie

18. Jeżeli tak, to ile lat temu przestała Pani/Pan palić tytoń?

(proszę wpisać rok).....

19. Czy w Pani/Pana obecności w domu pali się tytoń?

☐ Tak ☐ Nie

20. Czy korzysta Pani/Pan z elektronicznej formy papierosów (e-papierosy)?

☐ Tak Jakiej mocy/ rodzaj..... ☐ Nie

21. Czy stosował/a Pan/Pani farmaceutyki stosowane podczas próby wyzwolenia się z nałogu? (proszę wpisać jakie: tabletki, gumy do żucia, spray itd.)

22. Czy spożywa Pani/Pan alkohol?

☐ Tak ☐ Nie

23. Jak często sięga Pan/ Pani po wyroby alkoholowe?

☐ codziennie

☐ 3-4 razy w tygodniu

☐ 1-2 razy w tygodniu

☐ okazjonalnie

24. Jeżeli spożywasz alkohol – to jaki jest to zwykle rodzaj alkoholu i jaka objętość?

25. Czy regularnie uprawia Pan/Pani aktywność fizyczną?

TAK

NIE

26. Jeżeli uprawia Pan/Pani regularnie aktywność fizyczną – to ile razy w tygodniu?

☐ 1 x

☐ 2 x

☐ Minimum 3 x

☐ 4 x

☐ Minimum 5 x

☐ 6 x

☐ Codziennie

27. Czy zażywasz substancje psychoaktywne?

☐ Tak ☐ Nie

28. Czy kiedykolwiek miałeś zawroty głowy?

☐ Tak ☐ Nie

29. Czy kiedykolwiek miałeś nagłe zaniewidzenie na jedno oko?

☐ Tak ☐ Nie

30. Czy kiedykolwiek miałeś osłabienie siły mięśniowej ręki i/lub nogi?

☐ Tak ☐ Nie

31. Czy kiedykolwiek miałeś zaburzeni wystawiania się/ kłopoty ze zrozumieniem mowy?

☐ Tak ☐ Nie

32. Czy kiedykolwiek miałeś wykrzywioną twarz?

☐ Tak ☐ Nie

33. Czy kiedykolwiek miałeś zaburzenia zucia?

☐ Tak ☐ Nie

34. Czy kiedykolwiek miałeś nagły bardzo silny ból głowy?

☐ Tak ☐ Nie

35. Czy ktoś w Twojej rodzinie chorował na udar? – jeżeli tak to kto?

☐ Tak ☐ Nie

CEL GŁÓWNY

- Zmniejszenie zachorowalności z powodu chorób naczyń mózgowych (ICD10: I60-I69) u osób w wieku produkcyjnym w okresie realizacji i na terenie realizacji programu

CELE SZCZEGÓŁOWE

- Zmniejszenie niepełnosprawności z powodu chorób naczyń mózgowych (ICD10: I60-I69) u osób w wieku produkcyjnym w okresie realizacji i na terenie realizacji programu.
- Zmniejszenie śmiertelności z powodu chorób naczyń mózgowych (ICD10: I60-I69) u osób w wieku produkcyjnym w dłuższej perspektywie czasowej.
- Zwiększenie wczesnego wykrywania osób z grup ryzyka wystąpienia chorób naczyń mózgowych u osób w wieku produkcyjnym w okresie realizacji i na terenie realizacji programu.
- Identyfikacja potrzeb edukacyjnych pacjentów POZ w zakresie wiedzy dotyczącej: wzorców zdrowego stylu życia, czynników ryzyka chorób naczyń mózgowych i objawów udaru mózgu

CELE SZCZEGÓŁOWE cd.

- Zwiększenie oddziaływania profilaktyki pierwotnej w okresie realizacji i na terenie realizacji programu wśród osób w wieku 18-64 lata z grup ryzyka poprzez upowszechnienie wiedzy i zwiększenie świadomości dotyczącej czynników ryzyka chorób naczyń mózgowych i objawów udaru mózgu wśród pacjentów POZ
- Identyfikacja potencjalnych potrzeb edukacyjnych lekarzy w zakresie profilaktyki pierwotnej i wtórnej chorób naczyń mózgowych
- Zaspokojenie potrzeb edukacyjnych lekarzy POZ w zakresie wiedzy dotyczącej profilaktyki pierwotnej i wtórnej chorób naczyniowych mózgu poprzez opracowanie i wdrożenie oferty edukacyjnej mającej na celu poprawę profilaktyki pierwotnej i wtórnej oraz opracowanie strony internetowej z materiałami wspomagającymi prowadzenie profilaktyki

ROLA REALIZATORA

- administrowanie i promocja programu
- podpisanie umów z 60 świadczeniodawcami POZ z co najmniej 3 województw
- realizacja zadań edukacyjno-szkoleniowych:
 - przygotowanie i druk materiałów edukacyjno-szkoleniowych
 - szkolenia dla lekarzy POZ z zasad realizacji programu
 - przeprowadzenie szkolenia dla lekarzy POZ zgodnie z wykazanymi potrzebami edukacyjnymi
 - stworzenie i obsługa edukacyjnej strony internetowej programu
- wykonywanie badań na etapie pogłębionym
- wydelegowanie przedstawiciela realizatora do uczestnictwo w Radzie ds. oceny i ewaluacji

ROLA LEKARZA POZ

- Analiza potrzeb edukacyjnych lekarzy POZ
- Wytypowanie, wśród pacjentów ze swojej listy aktywnej, osób które kwalifikują się do Programu (są w grupach ryzyka i mają 18-65 lat)
 - Wypełnienie ankiety dotyczącej wiedzy na temat czynników ryzyka i zachowań prozdrowotnych
 - Przeprowadzenie rozmowy oraz przekazanie materiałów edukacyjnych
 - Wykonanie badań w etapie podstawowym
 - Weryfikacja oddziaływań edukacyjnych

ROLA LEKARZA AOS

- Wykonanie badań na etapie pogłębionym
- Wdrożenie metod profilaktyki wtórnej
- Edukacja

OGÓLNOPOLSKI PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA CHOROBYM NACZYŃ MÓZGOWYCH

2016-2020



Przedwdziałanie
Chorobom
Naczyń Mózgowych