

Fundusze Europejskie

Regionalny Program Polityki Zdrowotnej – rehabilitacja kardiologiczna

Działanie 5.5. Aktywne i zdrowe starzenie się
w zakresie rehabilitacji leczniczej ułatwiającej
powrót do pracy lub utrzymanie zatrudnienia

Gdańsk, 31 marca 2025 r.



Fundusze Europejskie
dla Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Regionalny program polityki zdrowotnej – rehabilitacja kardiologiczna

to kontynuacja

**Regionalnego Programu Zdrowotnego – moduł rehabilitacja
kardiologiczna**

realizowanego w latach 2019-2023

Opinia Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr 60/2024 z dn. 26 sierpnia 2024 r.

Przesłanki do kontynuacji programu

Choroby układu krążenia:

- są wiodącą przyczyną śmierci,
- przyczyniają się do absencji w pracy oraz trwałej niezdolności do pracy,

natomiast zabezpieczenie potrzeb pacjentów po incydencie kardiologicznym lub operacji jest niewystarczające.

Program rehabilitacji kardiologicznej jako podstawa kompleksowej prewencji wtórnej chorób układu sercowo-naczyniowego

Rehabilitacja kardiologiczna - **zindywidualizowana wielodyscyplinarna interwencja**, w skład której wchodzi, m.in.:

- ocena stanu klinicznego pacjenta,
- leczenie i modyfikacja czynników ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego,
- edukacja w zakresie aktywności fizycznej,
- wdrożenie odpowiedniego treningu fizycznego,
- wsparcie psychospołeczne.

Program rehabilitacji kardiologicznej jako podstawa kompleksowej prewencji wtórnej chorób układu sercowo-naczyniowego

Celem rehabilitacji kardiologicznej jest:

- przyspieszenia powrotu chorego do optymalnego stanu zdrowia,
- zaakceptowania nowej sytuacji życiowej,
- zmniejszenia prawdopodobieństwa nawrotu choroby i jej powikłań,
- utrzymania przez chorego, pełnej samodzielności, najdłużej jak to możliwe.

RPPZ Rehabilitacja kardiologiczna – cele programu

Cel główny

Uzyskanie poprawy stanu funkcjonalnego w obszarze tolerancji wysiłku i adaptacji do czynności dnia codziennego, wyrażonej poprawą o co najmniej 10% wyników 6-minutowego testu marszowego u co najmniej 15% uczestników programu poddanych rehabilitacji kardiologicznej.

RPPZ Rehabilitacja kardiologiczna – cele programu

Cele szczegółowe

- 1) Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy w zakresie profilaktyki wtórnej chorób układu krążenia u co najmniej 60% uczestników Programu.
- 2) Ograniczenie bądź całkowite zaprzestanie używania produktów zawierających nikotynę w trakcie trwania programu, wśród co najmniej 10% osób deklarujących pozostawanie czynnym palaczem w okresie bezpośrednio przed rozpoczęciem udziału w Programie.
- 3) Uzyskanie prawidłowych wartości ciśnienia tętniczego krwi u co najmniej 5% uczestników Programu cechujących się nieprawidłowymi wartościami przed cyklem rehabilitacji.
- 4) Uzyskanie prawidłowych wartości stężenia glukozy na czczo u co najmniej 5% uczestników Programu cechujących się nieprawidłowymi wartościami przed cyklem rehabilitacji.
- 5) Uzyskanie prawidłowych wartości stężenia cholesterolu LDL u co najmniej 5% uczestników Programu cechujących się nieprawidłowymi wartościami przed cyklem rehabilitacji.

Uczestnicy programu

Osoby ze stwierdzoną chorobą układu krążenia:

I grupa – osoby z diagnozą CHUK (4210 osób)

II grupa – osoby z diagnozą CHUK po incydencie kardiologicznym (1000 osób)



Planowana łączna liczba uczestników

5 210 osób

Kryteria włączenia i wyłączenia z programu

Skierowanie do programu: lekarz lub samozgłoszenie

Kryteria włączenia/wyłączenia to:

- ✓ aktywność zawodowa,
- ✓ miejsce zamieszkania,
- ✓ rozpoznanie,
- ✓ pisemna zgoda,
- ✓ stan zdrowia,
- ✓ korzystanie ze świadczeń w ramach systemu,
- ✓ udział w poprzedniej edycji programu.

Rehabilitacja kardiologiczna – elementy programu

- Badania diagnostyczne pacjentów (kwalifikacja i indywidualny planu wsparcia)
- Sesje terapeutyczne
- Edukacja (kadra, uczestnicy)
- Akcja promocyjno-edukacyjna

Rehabilitacja kardiologiczna – podstawowe interwencje

Liczba tzw. sesji terapeutycznych: 16 do 30

Czas trwania sesji: do 90 min

Obszary interwencji:

Zajęcia z zakresu aktywności fizycznej

Spotkania z psychologiem

Spotkania z fizjoterapeutą

Spotkania z dietetykiem

Spotkania z kardiologiem

Spotkania z pielęgniarką

Realizacja

Ośrodek Koordynujący

Realizatorzy

Zalecenia dotyczące realizacji programu

Celem zapewnienia wysokiej jakości świadczeń każdy z Realizatorów powinien na czele zespołu projektowego wyznaczyć Opiekuna Pacjenta, który będzie jego przewodnikiem w programie.

Zajęcia mają być dostosowane do możliwości osób pracujących w zakresie czasu (np. popołudnia i weekendy) jak i częstotliwości zajęć.

Pacjenci będą mieć również możliwość uczestnictwa w zajęciach w systemie hybrydowym, w tym zdalnie monitorowanych treningów fizjoterapeutycznych.

Kontakt z kadrą będzie również możliwy dla uczestników za pośrednictwem platformy internetowej

Zalecenia dotyczące realizacji programu

Ośrodek koordynujący ma za zadanie wypracowanie ścieżki koordynacji i organizacji danych świadczeń w celu zapobieżenia podwójnemu finansowaniu.

Podtrzymaniu pozytywnych efektów udziału w rehabilitacji posłuży kontakt z uczestnikami Programu po 2 miesiącach od zakończenia cyklu rehabilitacji kardiologicznej oraz badania końcowe i wizyta kontrolna po 4 miesiącach w celu oceny stanu zdrowia.

Po zakończonym procesie rehabilitacji zostaną przekazane informacje o pacjencie oraz o jego stanie zdrowia i opracowanym planie postępowania prozdrowotnego.



2025
ROK POMORSKIEGO
RZEMIOSŁA

Fundusze Europejskie

Dziękuję za uwagę



Fundusze Europejskie
dla Pomorza



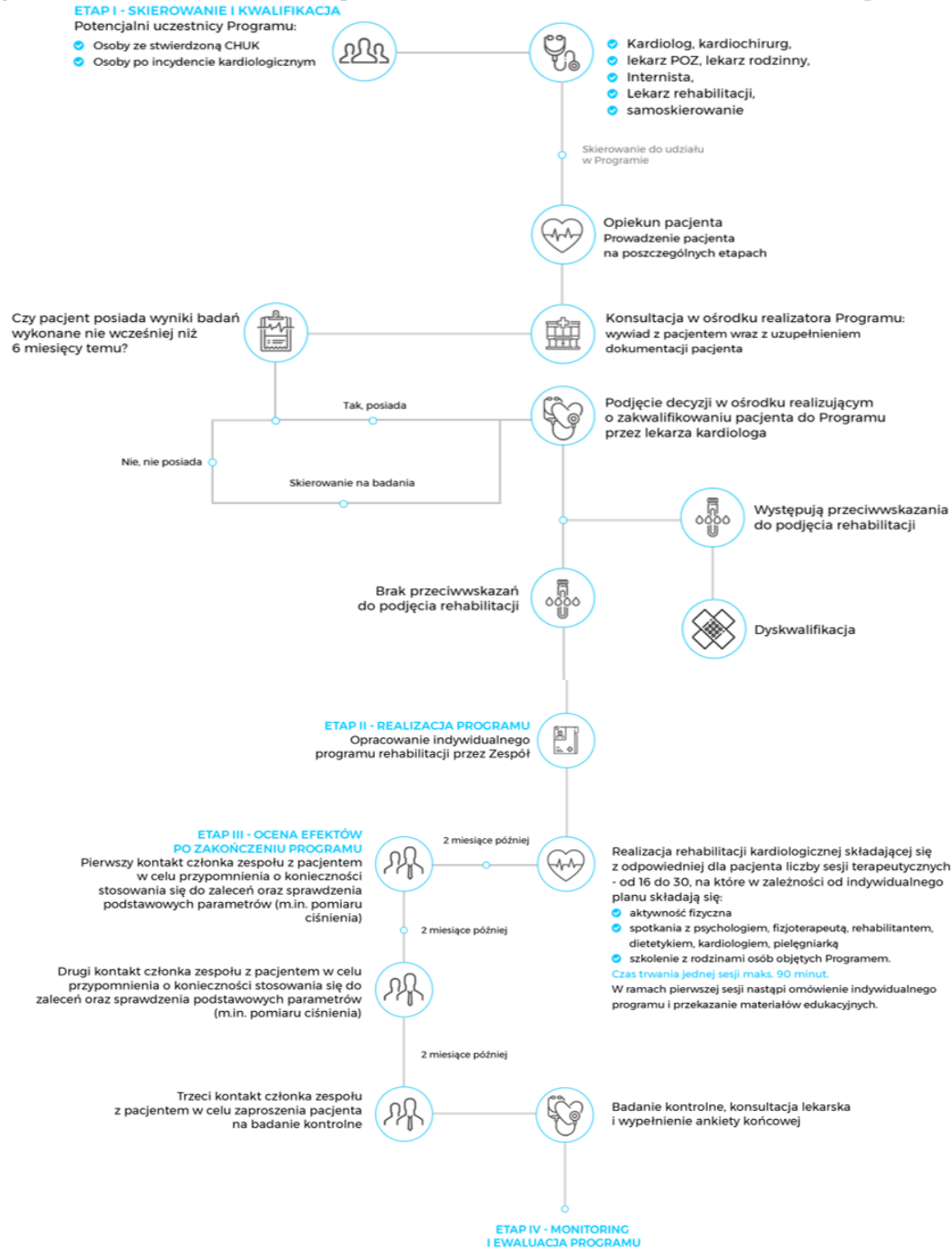
Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Rehabilitacja kardiologiczna – schemat programu



Rehabilitacja kardiologiczna – schemat programu (I)

ETAP I - SKIEROWANIE I KWALIFIKACJA

Potencjalni uczestnicy Programu:

- Osoby ze stwierdzoną CHUK
- Osoby po incydencie kardiologicznym



- Kardiolog, kardiochirurg,
- lekarz POZ, lekarz rodzinny,
- Internista,
- Lekarz rehabilitacji,
- samoskierowanie

Skierowanie do udziału w Programie



Opiekun pacjenta
Prowadzenie pacjenta na poszczególnych etapach



Czy pacjent posiada wyniki badań wykonane nie wcześniej niż 6 miesięcy temu?



Konsultacja w ośrodku realizatora Programu: wywiad z pacjentem wraz z uzupełnieniem dokumentacji pacjenta

Tak, posiada



Podjęcie decyzji w ośrodku realizującym o zakwalifikowaniu pacjenta do Programu przez lekarza kardiologa

Nie, nie posiada

Skierowanie na badania



Występują przeciwwskazania do podjęcia rehabilitacji

Brak przeciwwskazań do podjęcia rehabilitacji



Dyskwalifikacja

Rehabilitacja kardiologiczna – schemat programu (II, III, IV etap)

