

„Program profilaktyki Chorób Odkleszczowych Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji”

Szanowni Państwo,

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji wspólnie z partnerem: Fundacja Aktywności Społeczno-Ekonomicznej (FASE)” realizuje projekt pn. „Program Profilaktyki Chorób Odkleszczowych Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” nr POWR.05.01.00-IP.05-00-014/19.

Głównym celem projektu jest *zmniejszenie zapadalności i poprawa wykrywalności boreliozy z Lyme poprzez działania edukacyjno - informacyjne i diagnostyczne* wśród 7000 osób (3500 K, 3500M) zakwalifikowanych do programu z populacji w wieku aktywności zawodowej (od min. 15 lat) ze szczególnym uwzględnieniem osób z grup ryzyka ze względu na wykonywany zawód, uprawiane hobby z terenu makroregionu centralnego (województwa: łódzkie, mazowieckie) w okresie od 01.07.2020r. do 30.06.2023 r.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Populacją docelową programu są osoby **w wieku aktywności zawodowej** (wiek - minimum 15 lat), w szczególności zamieszkujące regiony częstego występowania kleszczy i wykonujące zawody, które sprzyjają podwyższonemu ryzyku kontaktu z tymi pasożytami (pracownicy leśni, rolnicy i zamieszkujący tereny wiejskie, żołnierze, biolodzy pracujący w środowisku naturalnym, wykonujący inne prace w terenie np. elektrycy prowadzący i nadzorujący linie energetyczne, pracownicy wykonujący melioracje) lub uprawiające hobby sprzyjające ukłuciom przez kleszcze (myślistwo, wędkarstwo, uczestniczenie w akcjach przyrodniczo-krajoznawczych, obozach przetrwania, zbieraniu runa leśnego, ogólnie osoby podejmujące aktywność fizyczną na świeżym powietrzu, wśród roślinności, która sprzyja przetrwaniu kleszczy (ogrodnictwo)).

W pierwszej kolejności do programu będą kwalifikowane przez lekarza POZ osoby z grup ryzyka, takie jak: leśnicy (nie objęci badaniami profilaktycznymi), rolnicy i zamieszkujący tereny wiejskie, osoby zamieszkujące tereny zadrzewione, grzybiarze, działkowicze.

Program zakłada udzielenie świadczenia zdrowotnego w formie wywiadu i badania przedmiotowego, a w uzasadnionych przypadkach badania przesiewowe testem immunoenzymatycznym (ELISA), a przy uzyskaniu wyniku wątpliwego lub dodatniego potwierdzenie badania testem Western-blot.

Projekt „Program profilaktyki Chorób Odkleszczowych Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zasady kwalifikacji pacjentów do udziału w projekcie oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej:

Kryterium podstawowym do kwalifikacji do programu jest wyrażenie świadomej zgody przez pacjenta na:

- udział w programie i przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji i ewaluacji programu;
- wypełnienie ankiety na podstawie której, możliwe będzie ustalenie stopnia narażenia rozwinęcia się boreliozy z Lyme (miejsca ekspozycji na kleszcze, obecność rumienia wędrującego i innych zmian skórnych, wystąpienia innych dolegliwości mogących świadczyć o chorobie);
- podpisanie przez uczestnika oświadczenia, że nie uczestniczył w innych projektach w innych krajowych lub regionalnych programach profilaktyki chorób odkleszczowych w ciągu ostatniego roku.

Do przystąpienia do programu dyskwalifikują zaś:

- wiek poniżej 15 r.ż.
- uczestnictwo w ciągu ostatniego roku w innych krajowych lub regionalnych programach profilaktyki chorób odkleszczowych;
- objęcie badaniami przesiewowymi w kierunku boreliozy z Lyme w akcjach podejmowanych przez specjalistów BHP i będących pod stałą opieką lekarską (np. akcje podejmowane w nadleśnictwach)
- uczestnictwo w diagnozowaniu lub leczeniu boreliozy z Lyme w placówkach świadczących opiekę w ramach NFZ

Postępowanie kwalifikujące do programu profilaktyki chorób krok po kroku:

Działania Rejestracji placówki POZ w celu zapisu chętnych pacjentów do programu chorób odkleszczowych

- Rejestratorzy powinni być powiadomieni, że placówka POZ ma podpisaną umowę współpracy z NIGRiR w projekcie profilaktyki chorób odkleszczowych i jeśli pacjent się pyta to zapisują na wizytę do lekarza przeszkolonego do działań w tym projekcie – rejestrator powinien mieć udostępnioną taką listę.



- Rejestrator ma świadomość, że pacjent, który się zgłasza **nie musi być tzw. pacjentem danej placówki**, tylko może być z tzw. ulicy, bo np. gdzieś dowiedział się o tym programie.
- Rejestrator **nie może pytać o posiadanie ubezpieczenia w NFZ**, gdyż program jest finansowany ze środków unijnych.
- Rejestrator powinien wiedzieć, że program jest przeznaczony dla osób **od 15-tego roku życia**.
- Rejestrator może zapytać uczestnika o:
 1. uczestnictwo w ciągu ostatniego roku w innych krajowych lub regionalnych programach profilaktyki chorób odkleszczowych;
 2. objęcie badaniami przesiewowymi w kierunku boreliozy z Lyme w akcjach podejmowanych przez specjalistów BHP i przebywanie pod stałą opieką lekarską (np. akcje podejmowane w nadleśnictwach);
 3. uczestnictwo w działaniach diagnostycznych lub leczeniu boreliozy z Lyme w placówkach świadczących opiekę w ramach NFZ.

W przypadku powyżej wymienionych sytuacji uczestnictwo w programie nie jest możliwe

- Rejestrator jednak powinien zapytać czy potencjalny pacjent zamieszkuje/jest zameldowany **w województwie mazowieckim lub łódzkim** – z tych województw prowadzimy nabór POZ-ów i tym samym pacjentów.
- Rejestrator przed wizytą daje pacjentowi do uzupełnienia **ankietę dla pacjenta**.

W przypadku jakichkolwiek pytań dodatkowych ze strony pacjenta, rejestrator może podać następujące kontakty do koordynatora w NIGRiR:

Anna Nowak tel. 22-670-95-76

oraz adres mailowy: odkleszczowe@spartanska.pl

I wizyta w POZ

Na pierwszej wizycie zarówno lekarz jak i pacjent wypełniają ***Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielnym świadczeniu zdrowotnym - 1 wizyta***, następnie następuje:

1. Wywiad z pacjentem lekarza POZ, który przystąpił i zakończył szkolenie potwierdzone certyfikatem z zakresu epidemiologii, metod diagnostyki, interpretacji wyników badań, prawidłowego różnicowania z innymi chorobami mogącymi dawać podobne objawy i leczenia boreliozy z Lyme zgodnie z przyjętymi standardami i rekomendacjami PTEiLChZ.
2. Każdy pacjent podczas wizyty otrzymuje materiały informacyjne z zaleceniami profilaktycznymi obniżającymi ryzyko zachorowania na boreliozę z Lyme oraz adresem strony internetowej programu, jak i profili w mediach społecznościowych utworzonych w ramach programu i realizujących edukację zdrowotną odnośnie tematyki programu.
3. W przypadku stwierdzenia przez lekarza POZ wczesnego stadium zakażenia tj. typowego rumienia wędrującego lub ziarniniaka chłonnego, pacjentowi zlecona zostanie antybiotykoterapia.
4. U pacjentów z nietypowym rumieniem wędrującym, w przypadku stwierdzenia objawów klinicznych przypominających boreliozę z Lyme - **zmiany skórne o nietypowym obrazie** - oprócz antybiotykoterapii – pacjent zostanie skierowany przez lekarza POZ na badania diagnostyczne, tj. test ELISA (IgM,IgG), a w przyp. dodatniego lub wątpliwie + wyniku ELISA (wykrycie swoistych przeciwciał) – na test Western blot (potwierdzający) - IgG i/lub IgM jeżeli upłynęło co najmniej 2 tygodnie od wystąpienia zmiany. W gabinecie zabiegowym pobrana zostanie jednorazowo przez pielęgniarkę próbka krwi obwodowej (krew na skrzep). Próbka zostanie przekazana do laboratorium.
5. Lekarz POZ w przypadku, gdy pacjent nie zostanie zakwalifikowany do programu poinformuje go o tym, iż jako kandydat nie spełnia kryteriów kwalifikacji do programu i wyjaśni powód odmowy kwalifikacji.

II wizyta kontrolna w POZ

1. pacjent skonsultuje z lekarzem wyniki z badań laboratoryjnych i otrzyma inf. na temat dalszego postępowania tj. kontynuacja antybiotykoterapii, zakończenia leczenia lub przekierowania do lekarza chorób zakaźnych AOS celem dalszych konsultacji.

Na pierwszą wizytę do lekarza AOS należy zapisywać się drogą telefoniczną dzwoniąc pod nr tel. (22) 670 95 76

I Wizyta w AOS

1. Dokumenty związane z przystąpieniem pacjenta do projektu wypełniane **najpóźniej z datą pierwszej wizyty w POZ:**

- Formularz zgłoszeniowy do projektu
- Deklarację uczestnictwa w projekcie
- Oświadczenie uczestnika projektu

2. Na pierwszej wizycie i lekarza AOS oceniony zostanie stan zdrowia pacjenta, w oparciu o badanie podmiotowe i przedmiotowe. U pacjenta (o ile pacjent nie będzie posiadał aktualnego wyniku badania) zostanie skierowany na badanie gdzie będzie pobrana krew i wykonane badanie w celu potwierdzenia lub wykluczenia boreliozy. W zależności od objawów klinicznych pacjent otrzyma leczenie antybiotykami.

II Wizyta w AOS - kontrolna

Następuje ocena stanu zdrowia pacjenta i ocena przebiegu leczenia, w oparciu o badanie podmiotowe i przedmiotowe. Pacjentowi zostanie przekazany wynik badania z jego prawidłową interpretacją uwzględniającą jego stan kliniczny. Uzyska on także informacje na temat dalszego postępowania tj zakończenia leczenia lub skierowania go do dalszego leczenia i konsultacji już poza **Programem profilaktyki Chorób Odkleszczowych Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji** w trybie ambulatoryjnym w wysokospecjalistycznym ośrodku leczniczym lub szpitalnym.

Obowiązki rozliczeniowe placówki POZ:

Placówka minimum raz w miesiącu przesyła komplet oryginałów prawidłowo wypełnionych dokumentów wraz z zestawieniem, na tej podstawie może wystawić fakturę zawierającą następujące pozycje:

- Świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 1 – cena jednostkowa 110 zł
- Świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 2 kontrolna – cena jednostkowa – 70zł
- Pobranie próbki krwi do badania w kierunku boreliozy z Lyme test ELISA w klasie IgM i IgG – cena jednostkowa – 13zł

Płatność następuje w ciągu 30 dni od zatwierdzenia kompletu dokumentów wymaganych do rozliczenia Świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

W przypadku jakichkolwiek pytań proszę o kontakt

Anna Nowak

specjalista ds. projektów

anna.nowak@spartanska.pl

(22) 670 95 76