

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

DLA SENIORÓW Z TERENU POWIATU NOWOSOLSKIEGO

NA LATA 2020-2021

„KOPERTA ŻYCIA - TWOJE ZDROWIE, TWOJE ŻYCIE”

art. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

(tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.)

NOWA SÓL, 2020

**I. OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO I UZASADNIENIE WPROWADZENIA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

**1. Opis problemu zdrowotnego**

Sprawne funkcjonowanie społeczeństw jest zjawiskiem niezwykle złożonym, w którym cykl zmian pokoleniowych charakteryzujących się współistnieniem i uzupełnianiem cech młodości i witalności z doświadczeniem i dojrzałością stanowi jeden z podstawowych elementów równowagi.

Biorąc pod uwagę zmieniającą się obecnie strukturę pokoleniową należy stwierdzić, że skala zjawiska starzenia się społeczeństwa znacznie wzrosła, co przy jednoczesnym spadku przyrostu naturalnego sprawia, że odsetek seniorów stale rośnie. Jest to m.in. skutkiem wydłużania się ludzkiego życia, postępu cywilizacyjnego i poprawy jakości życia. Niepokój budzi nie sam fakt wzrostu ilościowego starszej populacji, co wzrost jej udziału w odniesieniu do najmłodszych grup wiekowych w strukturze demograficznej społeczeństwa.

W polskim społeczeństwie od połowy lat osiemdziesiątych systematycznie wzrasta liczba osób powyżej 65 roku życia. Te zmiany demograficzne wymuszają konieczność zmian
w organizacji ochrony zdrowia i opieki nad tą grupą osób. Starość jest trudnym okresem
w życiu człowieka, zwłaszcza jeśli nie został on do tego okresu przygotowany. Doświadcza
w szczególności wielu ograniczeń zdrowotnych a jakość życia w tym okresie w znacznej mierze zależy od rodzajów i trafności rozpoznawania potrzeb zdrowotnych oraz jakości
ich zaspokajania.

Osoby starsze i schorowane niekiedy nie posiadają rodziny oraz bliskiej osoby. Pozostają same w gospodarstwie domowym. Nie mają nawet komu przekazać informacji np. na temat stanu swojego zdrowia, zażywanych leków. Program „Koperta życia - twoje zdrowie, twoje życie” dedykowany jest przede wszystkim do seniorów samotnych, przewlekle chorych
i niepełnosprawnych.

O ludzkim życiu często decydują minuty. Ratownikom medycznym przybyłym na pomoc niejednokrotnie brakuje informacji o stanie zdrowia chorego i przyjmowanych lekach. Dzięki przejrzystemu systemowi przechowywania dokumentacji medycznej udzielenie pomocy będzie szybsze, łatwiejsze, a co za tym idzie wzrośnie także szansa na efektywne rozpoznanie ratujące zdrowie i życie chorego. Ratownicy medyczni wielokrotnie podkreślają, że informacje zawarte w kopercie życia pomogły w szybkim i skutecznym podjęciu odpowiednich działań.

Projekt programu polityki zdrowotnej wpisuje się w priorytet pn. „zwiększenie koordynacji opieki nad pacjentami starszymi, niepełnosprawnymi oraz niesamodzielnymi”, należący
do priorytetów zdrowotnych wymienionych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia
27 lutego 2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 469).

Ponadto zakres programu jest zgodny z:

* **Narodowym Programem Zdrowia na lata 2016-2020**[[1]](#footnote-1), Cel operacyjny 5: Promocja aktywnego i zdrowego starzenia się;
* **Priorytetami dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej województwa lubuskiego**[[2]](#footnote-2) **- p**riorytet 17. Opracowywanie i realizacja kompleksowych programów zdrowotnych i programów polityki zdrowotnej na podstawie rozpoznanych potrzeb.

**2. Dane epidemiologiczne**

W 2018 r. w Polsce odnotowano ponad 3,1 mln wyjazdów/wylotów zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia (o 40,5 tys. mniej w porównaniu z rokiem poprzednim). Najczęściej zespoły ratownictwa medycznego udzielały pomocy w domu pacjenta (70,6% przypadków). Zespoły ratownictwa medycznego udzieliły świadczeń zdrowotnych prawie 3,2 mln osób, z czego 6,0% stanowiły dzieci i młodzież do 18 lat, a 43,6% – osoby w wieku 65 lat i więcej.[[3]](#footnote-3)

**Wykres. Wyjazdy/wyloty zespołów ratownictwa medycznego w Polsce**

**według miejsc zdarzenia w 2018 r.**

Źródło: [https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/zdrowie/zdrowie/pomoc-dorazna-i-ratownictwo-medyczne-w-2018-roku,14,3.html](https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/zdrowie/zdrowie/pomoc-dorazna-i-ratownictwo-medyczne-w-2018-roku%2C14%2C3.html) Pomoc doraźna i ratownictwo medyczne w 2018 roku - dostęp z dnia 10.02.2020 r.

W roku 2018 Powiat Nowosolski zamieszkiwało 86753 mieszkańców, z czego 15317 osób to mieszkańcy w wieku 65 lat i powyżej[[4]](#footnote-4), co stanowi 17,66% ogółu ludności. Na terenie powiatu nowosolskiego funkcjonują trzy zespoły ratownictwa medycznego (ZRM): dwa podstawowe i jeden specjalistyczny. W roku 2018 odnotowano 6486 wyjazdów ZRM
na miejsce zdarzenia, z czego miejscem, gdzie najczęściej udzielano pomocy był dom – 5246 przypadków (81%). Spośród ogólnej liczby osób zespoły ratownictwa medycznego udzieliły 2742 świadczenia zdrowotne osobom w wieku 65 lat i powyżej (42%), w tym 2554
w domu pacjenta (93%). Zgon przed podjęciem lub w trakcie czynności ratunkowych stwierdzono w 93 przypadkach, z czego w 80 przypadkach w domu (86%).[[5]](#footnote-5) Szczegóły dotyczące medycznych czynności ratunkowych za 2018 rok zawiera poniższa tabela.

**Tabela. Medyczne działania ratownicze realizowane w 2018 roku przez ZRM funkcjonujące na terenie powiatu nowosolskiego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. |  WYSZCZEGÓLNIENIE | LICZBA WYJAZDÓW NA MIEJSCE ZDARZENIA | LICZBA OSÓB, KTÓRYM UDZIELONO ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO | KOBIETY (osoby płci żeńskiej bez względu na wiek) | DZIECI I MŁODZIEŻ W WIEKU DO 18 LAT | OSOBY W WIEKU 65 LAT I WIĘCEJ | LICZBA OSÓB OGÓŁEM ZE STWIERDZONYM ZGONEM PRZED PODJĘCIEM LUB W TRAKCIE CZYNNOŚCI RATUNKOWYCH |
| 1 | **OGÓŁEM** **(suma wierszy 2-6)** | 6486 | 6486 | 3626 | 263 | 2742 | 93 |
| 2 | **RUCH** **ULICZNO-DROGOWY** | 253 | 253 | 120 | 30 | 33 | 3 |
| 3 | **PRACA** | 97 | 97 | 44 | 0 | 5 | 0 |
| 4 | **SZKOŁA** | 51 | 51 | 39 | 43 | 0 | 0 |
| 5 | **DOM** | **5246** | **5246** | 3106 | 170 | **2554** | **80** |
| 6 | **INNE** | 839 | 839 | 317 | 20 | 150 | 10 |

Opracowanie własne na podstawie danych Wielospecjalistycznego Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli

**Wykres. Wyjazdy/wyloty zespołów ratownictwa medycznego w Powiecie Nowosolskim według miejsc zdarzenia w 2018 r.**

Opracowanie własne na podstawie danych Wielospecjalistycznego szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli

**3. Opis obecnego postępowania**

Specyficznym dla ratowników medycznych rodzajem świadczeń zdrowotnych, do których udzielania są oni uprawnieni, są medyczne czynności ratunkowe. W ratownictwie medycznym istnieje termin „złota godzina”. Określa on przedział czasu od przejęcia poszkodowanego przez ratownika do momentu czynności wykonywanych przez lekarza szpitalnego[[6]](#footnote-6). Czas jest kluczowym czynnikiem wpływającym na przeżycie. Należy więc wciąż podejmować próby jeszcze lepszego jego wykorzystania, a co się z tym wiąże zmniejszenia średniej umieralności.

Jednym z ważniejszych elementów ratowania życia i zdrowia jest kontakt ratownika z poszkodowanym. Osoba wykonująca czynności ratujące życie powinna wiedzieć o przebytych chorobach poszkodowanego, uczuleniach czy liście leków, które poszkodowany zażywa. Zdarza się, że osoby chore lub starsze nie pamiętają jakie biorą lekarstwa i na co chorują. Utrudniony lub ograniczony kontakt osobisty w stosunku do osób potrzebujących uniemożliwia szybkie podjęcie czynności medycznych ratujących życie.

Wyjazdy zespołów ratownictwa medycznego do osób w wieku senioralnym stają się coraz częstsze. Wynika to z tego, że ludzie po 60 roku życia zmagają się z poważnymi chorobami przewlekłymi, ale nie tylko. Do najczęstszych problemów zdrowotnych w tej grupie wiekowej należą: urazy, zaburzenia sercowo-naczyniowe (zawał serca, udar mózgu, zator, zakrzepica), zaburzenia układu oddechowego (zapalenie płuc, POChP (przewlekła obturacyjna choroba płuc, astma). Ratownicy medyczni podczas udzielania pomocy pacjentom geriatrycznym muszą być szczególnie ostrożni pod kątem farmakoterapii, a także powinni pamiętać, że tacy pacjenci wymagają bardzo szerokiej diagnostyki różnicowej oraz umiejętnie przeprowadzonego szczegółowego wywiadu wraz z badaniem fizykalnym. Zespoły ratownictwa medycznego (ZRM), często są wzywane do pacjentów senioralnych, ale jest ku temu również inny powód. Ludzie starsi, którzy nie mają styczności z prawidłowymi informacjami medycznymi, szkoleniami, wykładami, mają znaczną trudność z rozpoznaniem stanu zagrożenia życia i nie mają dostatecznej wiedzy na temat udzielania pierwszej pomocy. Kiedy stają w obliczu padaczki, opatrzenia rany, zatrzymania krążenia czy zwykłego zawiadomienia pogotowia ratunkowego, w głowie pojawia się pustka i postępowanie sprzed kilkudziesięciu lat, które obecnie jest niedopuszczalne lub szkodliwe.

Ratownictwo medyczne jest ukierunkowane na pomoc w stanach zagrożenia zdrowia i życia. Często bywa tak, że ratownicy są wzywani do sytuacji, z którą można sobie poradzić samodzielnie – bez ingerencji medycznej lub udając się na wizytę do lekarza POZ. Seniorzy mieszkający sami, boją się o swój stan zdrowia podwójnie. Osoby w tym wieku są w większości niezorientowane co do rozpoznawania stanów nagłych i nie mają wiedzy podstawowej na temat udzielania pierwszej pomocy sobie, bądź komuś, kto jej potrzebuje. Ratownicy niejednokrotnie mówią, że ich zadanie często ogranicza się do uświadomienia seniorowi, że np. ciśnienie tętnicze 130/90 mmHg w tym wieku jest normą, a nie stanem, w którym należy wzywać karetkę. Wtedy najczęściej pojawiają się pretensjonalne słowa ze strony zawiadamiającej osoby: „Skąd miałam/miałem to wiedzieć, to wy jesteście od tego, żeby mi wyjaśnić”. Ratownicy medyczni są coraz częstszymi informatorami, a nie tymi, którzy mierzą się z walką o życie pacjenta. Seniorzy, którzy są niedoinformowani, spanikowani z powodu braków wiedzy na temat fizjologii, chorób człowieka i pierwszej pomocy, zawsze będą wzywać karetkę
w strachu o siebie, bądź inną osobę. Seniorzy powinni umieć rozpoznawać stan zagrożenia życia i jego objawy wraz z postępowaniem do czasu przyjazdu pogotowia ratunkowego. Muszą również odróżniać sytuacje, w których należy alarmować służby medyczne, a w których należy skontaktować się z lekarzem POZ, bądź zadziałać samodzielnie w domu, używając dostępnych środków. Dlatego ważnym jest aby edukować seniorów także w tym zakresie.

**Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu**:

Istotą programu jest zapewnienie osobom starszym, osobom z chorobami przewlekłymi, ogólnie osobom mającym problemy ze zdrowiem, niepełnosprawnym oraz osobom samotnym, obok właściwej opieki zdrowotnej, wsparcia w sytuacji wystąpienia zagrożenia zdrowia i życia podczas udzielania pomocy przez różnego rodzaju służby medyczne, socjalne i inne.

Kopera życia znaleziona przez ratownika wezwanego do domu chorego w stanie zagrożenia życia, gdy właściciel koperty nie będzie w stanie samodzielnie udzielić informacji na temat swojego stanu zdrowia, chorób, przyjmowanych leków, stanowi nieocenioną pomoc dla lekarzy i ratowników medycznych. Pozwala służbom medycznym, i nie tylko, w szybki sposób zapoznać się z niezbędnymi informacjami o stanie zdrowia osoby chorej i podjąć szybkie działania ratujące życie.

Obecnie brak jest alternatywnych świadczeń w zakresie objętym programem.

**II. CELE PROGRAMU**

1. **Cel główny**:

Poprawa jakości życia 2600 samotnych i przewlekle chorych mieszkańców z terenu powiatu nowosolskiego w wieku 60 lat i powyżej oraz poprawa rozpoznawania i postępowania
w urazach i zachorowaniach w perspektywie wieloletniej

1. **Cele szczegółowe**:
2. Udzielenie wsparcia samotnym i przewlekle chorym mieszkańcom z terenu powiatu nowosolskiego w wieku 60 lat i powyżej umożliwiającego zaspokojenie specyficznych potrzeb dla wieku podeszłego w czasie trwania programu
3. Edukacja samotnych i przewlekle chorych mieszkańców z terenu powiatu nowosolskiego
w wieku 60 lat i powyżej w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej
4. Promocja programu
5. **Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej**:
6. Liczba osób objętych wsparciem, tj. którym wydano pakiet „Koperta życia” w roku kalendarzowym - 1300 osób (cel 1)
7. Liczba spotkań edukacyjno-warsztatowych w roku kalendarzowym – 9 (cel 2)
8. Liczba beneficjentów programu biorących udział w spotkaniach edukacyjno-warsztatowych w roku kalendarzowym – 1300 osób (cel 2)
9. Liczba beneficjentów objętych wsparciem w postaci pakietu „Koperta życia” i edukacją (cel 1 + cel 2)
10. Liczba materiałów promocyjnych rozprowadzonych w ramach programu (cel 3)
11. Liczba wydanych pakietów „Koperta życia” w stosunku do planowanych

**III. CHARAKTERYSTYKA POPULACJI DOCELOWEJ ORAZ INTERWENCJI**

1. **Populacja docelowa:**

Program polityki zdrowotnej dla seniorów z terenu powiatu nowosolskiego na lata
2020-2021 „Koperta życia - twoje zdrowie, twoje życie” skierowany jest do starszych, samotnych, przewlekle chorych i niepełnosprawnych mieszkańców w wieku 60 lat i powyżej
z terenu powiatu nowosolskiego. W powiecie nowosolskim liczba osób, które łącznie spełniają ww. uwarunkowania kształtuje się na poziomie ok. 1300 mieszkańców i to tym mieszkańcom
w pierwszej kolejności jest dedykowany ten program. Są to dane zebrane z poszczególnych gmin z terenu powiatu nowosolskiego. Naturalną rzeczą jest fakt, iż dane te mogą ulegać zmianom. W następnej kolejności „Koperty życia” będą wydawane pozostałym mieszkańcom powiatu nowosolskiego w wieku 60 lat i powyżej.

Powiat nowosolski zamieszkuje 86 634 mieszkańców, z czego 24 220 stanowią mieszkańcy w wieku 60 lat i powyżej. Populacja w poszczególnych gminach przedstawia się następująco:

Tabela. Populacja docelowa uczestników programu – **dane szacunkowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA GMINY** | **Łączna liczba mieszkańców w wieku 60 lat i więcej w poszczególnych gminach\*** | **Liczba starszych, samotnych, przewlekle chorych i niepełnosprawnych mieszkańców w wieku 60 lat i powyżej w poszczególnych gminach, potencjalnych beneficjentów programu** |
|  | Gmina Nowa Sól Miasto | 12 849 | 141 |
|  | Gmina Nowa Sól (wiejska) | 1 690 | 185 |
|  | Gmina Kożuchów | 4 122 | 129 |
|  | Gmina Kolsko | 778 | 200 |
|  | Gmina Otyń | 1 465 | 250 |
|  | Gmina Bytom Odrzański | 1 282 | 122 |
|  | Gmina Nowe Miasteczko | 1 257 | 167 |
|  | Gmina Siedlisko | 777 | 106 |
|  | **RAZEM** **(suma wierszy 1 - 8)** | **24 220** | **1 300** |

\*Dane z gmin z terenu powiatu nowosolskiego

1. **Kryteria kwalifikacji do programu**

Udział w programie jest bezpłatny i dobrowolny. W pierwszym roku realizacji program dedykowany jest do osób w wieku 60 lat i powyżej, zameldowanych na pobyt stały w powiecie nowosolskim, samotnych, przewlekle chorych, dotkniętych niepełnosprawnością. Warunkiem uczestnictwa w programie jest wypełnienie wniosku o wydanie pakietu „Koperta życia” oraz podpisanie zgody na udział w programie, którego wzór stanowi **załącznik nr 2 do programu.**
W drugim roku do programu zostaną włączeni pozostali seniorzy, którzy wyrażą wolę przystąpienia do programu i chęci posiadania „Koperty życia”. Z uwagi na ograniczoną ilość pakietów w danym roku kalendarzowym decydować będzie kolejność złożonych wniosków
o wydanie pakietu „Koperta życia”.

Chcąc dotrzeć do jak największej liczby potencjalnych uczestników programu informowanie o nim będzie odbywało się w formie komunikatów na stronach internetowych podmiotów uczestniczących w programie tj. Starostwa Powiatowego, urzędów gmin z terenu powiatu nowosolskiego, zakładach opieki zdrowotnej oraz ośrodków pomocy społecznej
w formie plakatów i ulotek informacyjnych. Wszystkie działania realizowane w programie będą wsparte szeroką akcją medialną i informacyjną skierowaną do osób szczególnie zainteresowanych.

1. **Planowane interwencje**

Program składa się z dwóch działań:

1. Rozdysponowanie pakietów „Koperta życia”;
2. Edukacja w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.

**Ad. 1)** Rozdysponowanie pakietu „Koperta życia” w skład, którego wchodzi:

a) koperta wykonana z wysokiej jakości tworzywa sztucznego zamykana na zatrzask – tworząc zabezpieczenie przed wilgocią,

b) 2 karty informacyjne do samodzielnego wypełnienia przez posiadacza koperty na temat stanu jego zdrowia, z czego jedna winna być przechowywana w lodówce, druga zaś w schowku samochodowym - karta informacyjna będzie zawierać miedzy innymi następujące dane: imię
i nazwisko oraz podstawowe informacje osobiste właściciela Koperty życia, wskazanie co najmniej dwóch osób do kontaktu wraz z numerami telefonów, wykaz przyjmowanych leków oraz ich dawkowanie, informację o ewentualnym uczuleniu na leki, przebytych operacji, alergii, listę występujących schorzeń, a także informację o sposobie ewentualnego zabezpieczenia mieszkania w razie interwencji. Informacje zawarte w karcie należy na bieżąco uzupełniać i aktualizować. Zgodność wszystkich podanych informacji winna być potwierdzona własnoręcznym podpisem posiadacza karty oraz pieczątką i podpisem lekarza POZ.

c) karta ICE do przechowywania w portfelu,

d) ulotka informacyjna, która stanowić będzie instrukcję wypełnienia ww. karty,

e) nalepka samoprzylepna na drzwi lodówki z numerami telefonów alarmowych 112 i 999.

**Ad. 2)** W ramach edukacji w każdym roku kalendarzowym odbędzie się 9 dwugodzinowych spotkań pokazowo-warsztatowych z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, adresowanych do seniorów zamieszkałych na terenie powiatu nowosolskiego objętych programem, które przeprowadzą wykwalifikowani ratownicy medyczni wyłonieni w drodze konkursu. Każde spotkanie zostanie poprzedzone dwoma ankietami. Jedna, stanowiąca załącznik nr 1 do programu, będzie pomocna przy subiektywnej ocenie poczucia bezpieczeństwa beneficjentów programu. Natomiast druga, opracowana przez wyłonionego
w drodze konkursu ofert podmiotu, pozwoli na analizę obiektywnej wiedzy uczestników programu. Na zakończenie spotkania każdy uczestnik otrzyma gadżet w formie breloczka ratowniczego zawierającego maseczkę do prowadzenia oddechu zastępczego bezpośrednio na miejscu zdarzenia i dwie rękawiczki lateksowe. Praktyczny brelok ratowniczy możemy mieć przy sobie praktycznie w każdej sytuacji naszego życia. Los niestety bywa przewrotny i zaskakujący, nigdy więc nie wiemy kiedy taka mini apteczka może się nam przydać.

Planowane interwencje nie mieszczą się w katalogu świadczeń gwarantowanych.

1. **Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej**

Zakupione pakiety „Koperta życia” zostaną przekazane do zainteresowanych udziałem
w programie gmin z terenu powiatu nowosolskiego w ilościach zgodnie ze złożonym zapotrzebowaniem w celu przekazania ich najbardziej potrzebującym. W kolejnym roku do każdej gminy zostaną przekazane dodatkowe pakiety w ilości zbliżonej do roku pierwszego. Każdy odebrany pakiet „Koperta życia” będzie pokwitowany przez uczestnika programu czytelnym podpisem. Zważywszy na fakt, iż liczba potencjalnych beneficjentów programu
w sposób naturalny może ulec zmianie, łącznie w jednym roku kalendarzowym planuje się objecie programem ok. 1300 osób.

Udział w spotkaniach pokazowo-warsztatowych będzie potwierdzany własnoręcznym podpisem uczestnika programu na liście obecności. Spotkania pokazowo-warsztatowe, realizowane w ramach działań edukacyjnych programu, będą odbywały się w miejscach, którymi dysponują poszczególne samorządy, np. sale gimnastyczne, placówki oświatowe
i kulturalne, itp.

1. **Sposób zakończenia udziału w programie polityki zdrowotnej**

Na zakończenie programu każdy uczestnik zostanie poproszony o wypełnienie krótkiej ankiety satysfakcji, której wzór stanowi **załącznik nr 3 do programu.** Wyniki ankiety będą pomocne przy ewaluacji niniejszego programu.

**IV. ORGANIZACJA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

**Główne założenia organizacyjne programu:**

Realizacja programu przewidziana jest na dwa lata. Realizatorem i koordynatorem programu w zakresie zakupu i rozdysponowania pakietów „Koperta życia” będzie Starostwo Powiatowe w Nowej Soli, natomiast realizatorem w zakresie edukacji będzie podmiot wyłoniony w drodze konkursu ofert. Koperta życia będzie wydawana bezpłatnie, a koszty jej wytworzenia pokrywa Powiat Nowosolski.

Koperta wraz z wypełnioną kartą informacyjną powinna być przechowywana w lodówce
w widocznym miejscu. Na drzwiach lodówki, także w widocznym miejscu, należy nakleić naklejkę o udziale w programie „Koperta życia”. Karta informacyjna może być wypełniona
i podpisana przez osobę zainteresowaną lub lekarza, który w obu przypadkach potwierdza informacje o stanie zdrowia pacjenta swoim podpisem i pieczątką na podstawie danych zawartych w kartotece medycznej. Tylko tak wypełniona karta informacyjna będzie wiarygodnym źródłem informacji dla ratowników medycznych, lekarzy lub pracowników innych służb ratunkowych. Karta informacyjna powinna być aktualizowana nie rzadziej niż raz w roku lub niezwłocznie po każdej zmianie sytuacji zdrowotnej uczestnika programu. Realizator programu nie bierze odpowiedzialności za nieaktualne dane zawarte w karcie informacyjnej, które mogą uniemożliwić postawienie prawidłowej diagnozy oraz zastosowanie leczenia wobec pacjenta. Pakiet „Koperta życia” może zawierać także inne dokumenty medyczne, które zdaniem pacjenta mogą okazać się ważne dla służb ratowniczych, np. zapis ostatniego EKG, dokument potwierdzający grupę krwi, karty leczenia szpitalnego. Świadome i dobrowolne umieszczenie dokumentacji medycznej w „Kopercie życia” jest równoznaczne
z upoważnieniem do jej wykorzystania przez służby ratunkowe, co jest wypełnieniem aktualnych regulacji prawnych zawartych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 z późn. zm.)
i innych obowiązujących przepisach prawa.

1. **Etapy programu:**
2. przygotowanie i przeprowadzenie konkursu ofert na wykonanie „Kopert życia”,
3. zakup „Kopert życia” i przekazanie ich do gmin, które wyraziły wolę przystąpienia do programu, zgodnie ze złożonym zapotrzebowaniem,
4. wyłonienie, w drodze konkursu ofert, realizatora spotkań pokazowo-warsztatowych
z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, podpisanie umowy,
5. przygotowanie materiałów edukacyjnych dla lekarzy, ratowników medycznych oraz wszystkich środowisk zaangażowanych w program,
6. przeprowadzenie szerokiej akcji medialnej i informacyjnej o programie, działaniach realizowanych w ramach programu,
7. włączenie przedstawicieli rad seniorów, ratowników medycznych, lekarzy POZ oraz przedstawicieli gmin z terenu powiatu nowosolskiego do czynnego udziału w programie,
8. zbieranie danych o efektywności programu wraz z jego monitorowaniem,
9. rozliczenie finansowe programu,
10. opracowanie sprawozdania (raportu końcowego) z realizacji programu.
11. **Kompetencje realizatora programu**

Za realizację działania polegającego na edukacji seniorów w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej odpowiedzialny będzie podmiot wyłoniony w drodze procedury konkursowej. Według założeń przyjętych w programie zadanie to będzie realizowane przez ratowników medycznych, których kompetencje określa ustawa z dnia 8 września 2006 r.
o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 993
z późn. zm.).

**V. SPOSÓB MINITOROWANIA I EWALUACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

1. **Ocena zgłaszalności do programu**
* roczna analiza liczby osób, które zgłosiły się do programu – na podstawie złożonych wniosków (zał. nr 2 do programu),
* roczna analiza liczby osób, które uczestniczyły w działaniach z zakresu edukacji zdrowotnej – na podstawie list obecności,
* roczna analiza liczby beneficjentów, objętych wsparciem w postaci pakietu „Koperta życia” i edukacją
* roczna analiza liczby wydanych pakietów „Koperta życia” w stosunku do planowanych
* liczba spotkań edukacyjno-warsztatowych poświęconych udzielaniu pierwszej pomocy przedmedycznej
* liczba mieszkańców powiatu nowosolskiego biorących udział w spotkaniach edukacyjno-warsztatowych
1. **Ocena jakości świadczeń w programie**
* analiza wyników ankiety satysfakcji uczestników programu (załącznik nr 3 do programu );
* analiza pisemnych uwag przekazywanych przez uczestników do realizatora programu (załącznik nr 3 do programu).
1. **Ocena efektywności programu**
* analiza subiektywnej oceny poczucia bezpieczeństwa beneficjentów programu (załącznik nr 1 do programu),
* analiza obiektywnej wiedzy uczestników programu przed i po przeprowadzonej edukacji, na podstawie ankiety przygotowanej przez wyłonionego w drodze konkursu ofert podmiotu,
* ocena stopnia realizacji programu w stosunku do założeń programowych,
* analiza liczby przypadków nagłego zagrożenia życia, w których służby ratownicze korzystały z informacji zawartych w „Kopercie życia”.

Monitorowanie i ewaluacja, będą realizowane przez pracowników Wydziału Oświaty, Kultury i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Nowej Soli w ramach obowiązków służbowych.

**VI. BUDŻET PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

Na rynku dostępnych jest wiele firm oferujących produkty typu koperta życia. Ceny uzależnione są od zawartości danego zestawu oraz od ilości zamawianych sztuk.

1. **Koszty jednostkowe:**
2. Pakiet „Koperta życia” – 1 szt. – ok. 6,00 zł brutto[[7]](#footnote-7) - szacunkowy koszt jednostkowy obliczony na podstawie dostępnych na stronach internetowych ofert.
3. Pokaz – warsztaty z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej – szacunkowy koszt jednego spotkania dwugodzinowego - ok. 300,00 zł
4. Brelok ratowniczy – szacunkowy koszt jednostkowy ok. 6,00 zł
5. **Planowane koszty całkowite:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok realizacji | Działania promocyjne\* | Działania edukacyjne\*\* | Zakup pakietów „Koperta życia” | Zakup breloków ratowniczych | Kosztcałkowity |
| 2020 | 1 700,00 zł | 2 700,00 zł |  7 800,00 zł | 7.800,00 zł | **20 000,00 zł** |
| 2021 |  1 700,00 zł | 2 700,00 zł |  7 800,00 zł | 7.800,00 zł | **20 000,00 zł** |

\* druk ulotek/plakatów informacyjnych o programie, promocja programu

\*\* koszt działań edukacyjnych - spotkania pokazowo-warsztatowe z ratownikiem medycznym,

Wysokość środków w kolejnych latach będzie uzależniona od zgłoszonych potrzeb
i możliwości finansowych Powiatu.

1. **Źródło finansowania**

Program finansowany z budżetu Powiatu Nowosolskiego. Program będzie koordynowany przez Powiat Nowosolski na podległym obszarze.

**VII. BIBLIOGRAFIA**

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020 (Dz.U. 2016 poz. 1492).

J. Jakubaszko *Ratownik medyczny*, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2007.

Sprawozdanie z pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego za 2018 rok Wielospecjalistycznego Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli – ZD-4.

**Strony Internetowe**

[https://bip.lubuskie.uw.gov.pl/wojewoda/zarzadzenia\_wojewody/id:1446.html](https://bip.lubuskie.uw.gov.pl/wojewoda/zarzadzenia_wojewody/id%3A1446.html)

[https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/zdrowie/zdrowie/pomoc-dorazna-i-ratownictwo-medyczne-w-2018-roku,14,3.html](https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/zdrowie/zdrowie/pomoc-dorazna-i-ratownictwo-medyczne-w-2018-roku%2C14%2C3.html) Pomoc doraźna i ratownictwo medyczne w 2018 roku -

[http://swaid.stat.gov.pl/Dashboards/Dane%20dla%20jednostki%20podziału%20terytorialnego.aspx](http://swaid.stat.gov.pl/Dashboards/Dane%20dla%20jednostki%20podzia%C5%82u%20terytorialnego.aspx)

<https://bdl.stat.gov.pl/BDL/dane/podgrup/tablica>

<https://kopertazycia.pl/jak-zamowic/instytucje/product/5-pakiet-2-koperta-z-karta-naklejka-na-lodowke>

Załącznik nr 1

**ANKIETA OCENY EFEKTYWNOŚCI PROGRAMU**

**PN.** KOPERTA ŻYCIA – TWOJE ZDROWIE, TWOJE ŻYCIE”

(ankieta jest anonimowa)

I CZĘŚĆ - należy wypełnić przed przystąpieniem do spotkania edukacyjnego

* + - 1. METRYCZKA

 Kobieta Mężczyzna Rok urodzenia

* + - 1. Jak oceniają Państwo poziom swojego bezpieczeństwa zdrowotnego przed przystąpieniem do programu (w skali od 1 do 5, gdzie *1 oznacza – bardzo zły, 2 - zły, 3 - przeciętny, 4 - dobry,
			5 - bardzo dobry*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

* + - 1. Czy kiedykolwiek uczestniczyli Państwo w zajęciach dotyczących udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej?

TAK

NIE

* + - 1. Proszę ocenić swój stan wiedzy z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej
			(w skali od 1 do 5, gdzie *1 oznacza – bardzo zły, 2 - zły, 3 - przeciętny, 4 - dobry, 5 - bardzo dobry*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

**II CZĘŚĆ** – należy wypełnić po zakończonym spotkaniu edukacyjnym

1. Jak oceniają Państwo poziom swojego bezpieczeństwa zdrowotnego po zakończeniu udziału w programie (w skali od 1 do 5, gdzie *1 oznacza – bardzo zły, 2 - zły, 3 - przeciętny, 4 - dobry,
5 - bardzo dobry*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

1. Proszę ocenić swój stan wiedzy ze znajomości zasad udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej po zakończeniu udziału w programie (w skali od 1 do 5, gdzie *1 oznacza – bardzo zły, 2 - zły, 3 - przeciętny, 4 - dobry, 5 - bardzo dobry*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

1. Proszę ocenić pożyteczność posiadania koperty życia (w skali od 1 do 5, gdzie *1 oznacza – bardzo zły, 2 - zły, 3 - przeciętny, 4 - dobry, 5 - bardzo dobry*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

Załącznik nr 2

………………………………………

/ miejscowość, data/

**WNIOSEK O WYDANIE PAKIETU ,,KOPERTA ŻYCIA”**

**Dane wnioskodawcy:**

IMIĘ I NAZWISKO…………………………………………………………………………..

PESEL…………………………………………………………………………………………

ADRES………………………………………………………………………………………...

Wnoszę o wydanie pakietu ,,Koperta życia” w skład którego wchodzi:
 - przeźroczysta, plastikowa koperta;
 - naklejka na lodówkę z napisem: TU ZNAJDUJE SIĘ KOPERTA ŻYCIA;
 - 2 karty informacyjne do samodzielnego wypełnienia przez daną osobę;
 - ulotka informacyjna – instrukcja dla pacjenta jak należy wypełnić kartę;
 - karta ICE

Jednocześnie oświadczam, że:
 - dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
 - jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

 ……………………………….
 czytelny podpis

Kwituję odbiór pakietu ,,Koperta życia”

……………………………… ..………………………………

 data czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celu realizacji programu zdrowotnego „Koperta życia – twoje zdrowie, twoje życie”. Niniejsze oświadczenie jest zgodą
w rozumieniu art. 4 pkt 11 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

Niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Administratorem moich danych jest Starostwo Powiatowe w Nowej Soli, ul. Moniuszki 3,
67-100 Nowa Sól, nr telefonu 68 458 68 00, adres email: poczta@powiat-nowosolski.pl

2. Moje dane osobowe będą przetwarzane tylko w celu realizacji programu ,,Koperta życia - twoje zdrowie, twoje życie”

3. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych lub jej odwołanie jest równoznaczne z rezygnacją
z udziału w programie ,,Koperta życia – twoje zdrowie, twoje życie”

 …………………………………………..
 Czytelny podpis

Załącznik nr 3

**ANKIETA SATYSFAKCJI UCZESTNIKA PROGRAMU**

**„KOPERTA ŻYCIA – TWOJE ZDROWIE, TWOJE ŻYCIE”**

**(ankieta jest anonimowa)**

METRYCZKA

 Kobieta Mężczyzna Rok urodzenia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jak Pan(i) ocenia: | Bardzo dobrze | Dobrze | Przeciętnie | Źle | Bardzo źle |
| dostęp do informacji o programie? |  |  |  |  |  |
| poziom merytoryczny programu |  |  |  |  |  |
| treść przygotowanej broszury/ulotki informacyjno-edukacyjnej (zrozumiałość, przydatność, kompletność, jakość)? |  |  |  |  |  |
| działania prowadzone w ramach programu |  |  |  |  |  |
| wiedzę i kompetencje osób realizujących program |  |  |  |  |  |

Dodatkowe uwagi/opinie:

|  |
| --- |
|  |

1. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020 [Dz.U. 2016 poz. 1492] [↑](#footnote-ref-1)
2. [https://bip.lubuskie.uw.gov.pl/wojewoda/zarzadzenia\_wojewody/id:1446.html](https://bip.lubuskie.uw.gov.pl/wojewoda/zarzadzenia_wojewody/id%3A1446.html) - dostęp z dnia 11.02.2020 r. [↑](#footnote-ref-2)
3. [https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/zdrowie/zdrowie/pomoc-dorazna-i-ratownictwo-medyczne-w-2018-roku,14,3.html](https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/zdrowie/zdrowie/pomoc-dorazna-i-ratownictwo-medyczne-w-2018-roku%2C14%2C3.html) Pomoc doraźna i ratownictwo medyczne w 2018 roku - dostęp z dnia 10.02.2020 r. [↑](#footnote-ref-3)
4. [http://swaid.stat.gov.pl/Dashboards/Dane%20dla%20jednostki%20podziału%20terytorialnego.aspx](http://swaid.stat.gov.pl/Dashboards/Dane%20dla%20jednostki%20podzia%C5%82u%20terytorialnego.aspx) – dostęp
z dnia 11.02.2020 r. [↑](#footnote-ref-4)
5. ZD-4 Sprawozdanie z pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego za 2018 rok - dane udostępnione przez Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli [↑](#footnote-ref-5)
6. J. Jakubaszko, Ratownik medyczny, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2007 [↑](#footnote-ref-6)
7. <https://kopertazycia.pl/jak-zamowic/instytucje/product/5-pakiet-2-koperta-z-karta-naklejka-na-lodowke> - dostęp z dnia 20.02.2020 r. [↑](#footnote-ref-7)