



Fundusze Europejskie

Regionalny Program Polityki Zdrowotnej – rehabilitacja kardiologiczna

Gdańsk, 31 stycznia 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.

Rehabilitacja kardiologiczna

Program wpisuje się w działania z zakresu rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powrót do pracy lub utrzymanie zatrudnienia.

Cel szczegółowy (polityka spójności): 4(d) Wspieranie dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia.

Rehabilitacja kardiologiczna jest realizowana w formule regionalnego programu zdrowotnego w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Fundusze Europejskie dla Pomorza – Priorytet 5. Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza EFS+

Działanie 5.5. Aktywne i zdrowe starzenie się

Choroby układu krążenia – istotny problem zdrowotny

Choroby Układu Krążenia (CHUK) są wiodącą przyczyną śmierci wśród mieszkańców województwa pomorskiego; przyczyniają się do absencji w pracy oraz trwałej niezdolności do pracy.

CHUK stanowią ok. **37%** wszystkich zgonów.

CHUK odpowiadają za około **8%** wszystkich wydatków ZUS na świadczenia z tytułu niezdolności do pracy.

W 2023 r. CHUK przyczyniły się **do 11,5 mln** dni nieobecności w pracy.

W przypadku województwa pomorskiego było to łącznie ponad **555,2 tys.** dni, będących konsekwencją ponad **37,6 tys.** zaświadczeń lekarskich o niezdolności do pracy.

Rehabilitacja kardiologiczna – definicja

W opinii ekspertów Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego **Rehabilitacja kardiologiczna stanowi filar prewencji wtórnej chorób układu sercowo-naczyniowego**

Kompleksową rehabilitację kardiologiczną definiuje się jako program indywidualizowanej wielodyscyplinarnej interwencji, w skład którego 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.

Rehabilitacja kardiologiczna - cele

- 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.

Rehabilitacja kardiologiczna – uzasadnienie wdrożenia regionalnego programu zdrowotnego

Obecnie rehabilitacja kardiologiczna finansowana przez NFZ jest dostępna wyłącznie dla pacjentów pozabiegowych (po ostrej fazie choroby).

Zabezpieczenie potrzeb pacjentów u których nie doszło do incydentów kardiologicznych czy operacji chirurgicznych w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ czy ZUS (prewencja rentowa) jest niewystarczające.

10,6% pacjentów hospitalizowanych w związku z chorobami układu krążenia korzysta z rehabilitacji kardiologicznej w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

W ramach prewencji rentowej z rehabilitacji kardiologicznej finansowanej przez ZUS w 2023 r. skorzystały 142 osoby – 5% wszystkich korzystających z tego typu świadczenia.

Regionalny program polityki zdrowotnej - rehabilitacja kardiologiczna - grupy

Program przeznaczony jest dla osób ze stwierdzoną chorobą układu krążenia:

I grupa – osoby z diagnozą CHUK

II grupa – osoby z diagnozą CHUK po incydencie kardiologicznym



Planowana łączna liczba uczestników

5 210 osób

Rehabilitacja kardiologiczna – schemat programu (I etap)

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



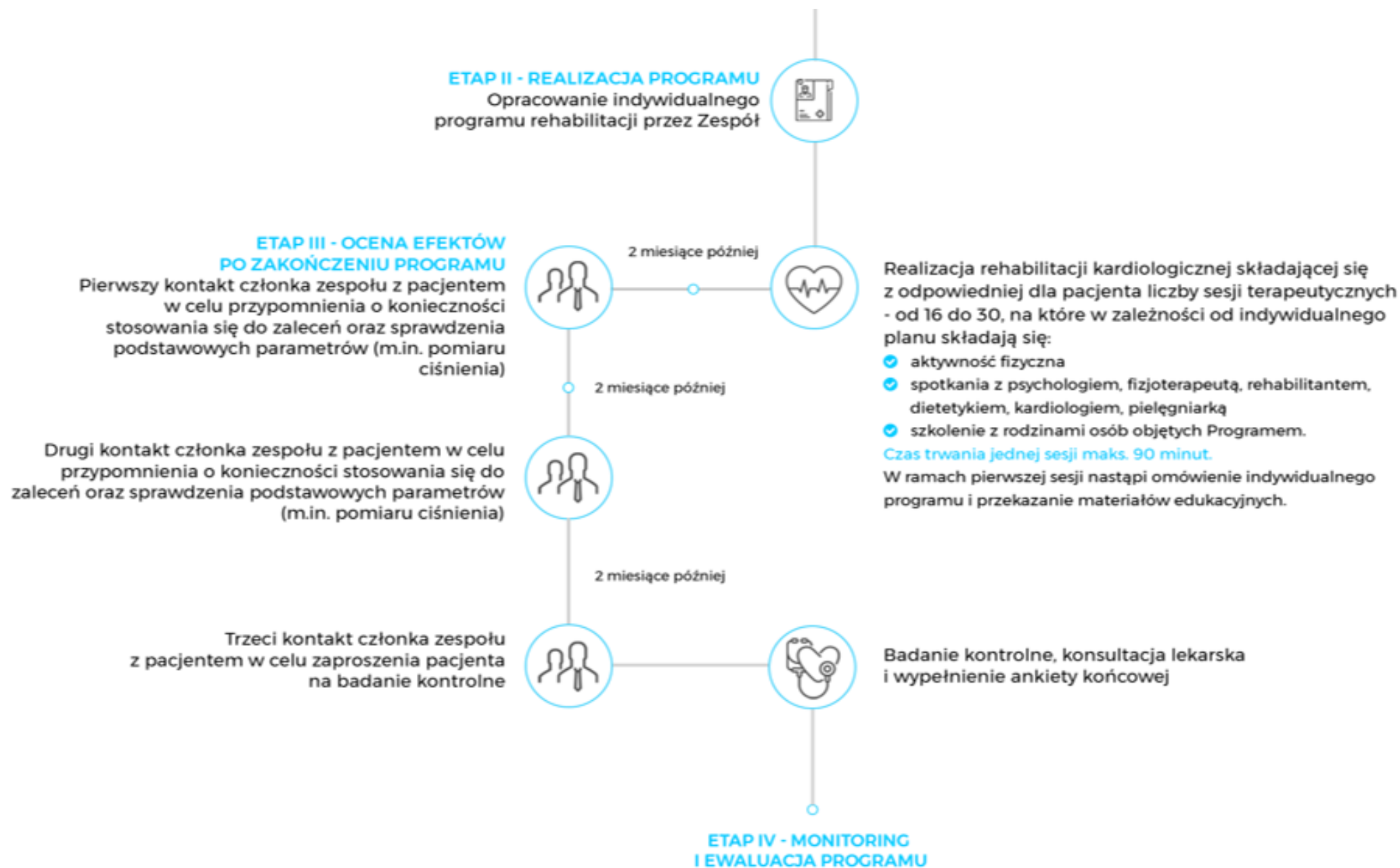
Występują przeciwwskazania do podjęcia rehabilitacji

Brak przeciwwskazań do podjęcia rehabilitacji



Dyskwalifikacja

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



Regionalny program polityki zdrowotnej - rehabilitacja kardiologiczna

Regionalny program zdrowotny po aktualizacji otrzymał pozytywną opinię Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji - opinia nr 60/2024 z dn. 26 sierpnia 2024 r.

8 października br. program został przyjęty przez Komitet Sterujący ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia.

17 października 2024r. Program został przyjęty przez Zarząd Województwa Pomorskiego ([Uchwała Nr 1298/33/24 ZWP](#)).



Planowana wartość całkowita:	20 159 058 zł
Dofinansowanie z UE:	17 135 200 zł



2025
ROK POMORSKIEGO
RZEMIOSŁA

Fundusze Europejskie

Dziękuję za uwagę.



Fundusze Europejskie
dla Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO