



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Pomorskie Centrum Reumatologiczne
im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
www.pcrsopot.pl
e-mail: sekretariat@pcrsopot.pl



JEDNOSTKA
SAMORZĄDU
WOJEWÓDZTWA
POMORSKIEGO



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

P.T. Kierownicy POZ województw:
pomorskiego, warmińsko-mazurskiego, kujawsko-pomorskiego i zachodniopomorskiego

Zaproszenie do współpracy w celu realizacji Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania RZS

Sopot, październik 2017 r.

Szanowni Państwo !

W związku z przystąpieniem dwóch szpitali : Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. oraz Szpitala Specjalistycznego w Kościerzynie Sp. z o.o. do realizacji Projektu pn. „Wczesne Wykrywanie Reumatoidalnego Zapalenia Stawów” (który uzyskał dofinansowanie w ramach Konkursu POWR05.01.00-19.05-00-003/16) - przygotowanego przez Ministerstwo Zdrowia, popieranego również przez Wojewodę Pomorskiego, Pomorski Urząd Marszałkowski oraz NFZ oddział Pomorski - zwracamy się do Państwa z propozycją nawiązania współpracy w zakresie wspólnej realizacji tego Projektu. Współpraca zakłada przekazywanie przez lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej do szerszej diagnostyki pacjentów z podejrzeniem zapalenia stawów. W ramach współpracy przeprowadzone zostaną również nieodpłatne szkolenia dla Państwa (zarówno drogą elektroniczną, jak i w formie warsztatów) w temacie związanym z Projektem.

Spotkanie informacyjno-szkoleniowe dla uczestników odbędzie się 3-go listopada 2017 r. w Sali Okrągłej im L. Bądkowskiego UMWP w Gdańsku przy ul. Okopowej 21/27 w godz. 10.00-13.00, na które serdecznie zapraszamy.

Projekt przewiduje również szersze propagowanie wiedzy na temat wczesnego rozpoznawania RZS. Niesie ze sobą wiele aspektów cennych społecznie, dlatego liczymy na szerokie zainteresowanie i serdecznie Państwa zachęcamy do podjęcia współpracy.

Działania nasze skierowane będą, zgodnie z założeniami Projektu, do pacjentów w wieku produkcyjnym zarówno kobiet, jak i mężczyzn, u których stwierdzono bóle stawów i obrzęk co najmniej jednego stawu. Kwalifikacja u lekarza POZ będzie polegała na przeprowadzeniu dwóch wizyt



Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Spółka z o.o.
ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot,
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy KRS
KRS Nr 0000684944, NIP: 5851479028, REGON: 192587795, Kapitał zakładowy: 57.000.000,00 zł
tel. +48 58 555-75-20, tel./fax. +48 58 551-14-26





Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Pomorskie Centrum Reumatologiczne
im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
www.pcrsopot.pl
e-mail: sekretariat@pcrsopot.pl



JEDNOSTKA
SAMORZĄDU
WOJEWÓDZTWA
POMORSKIEGO



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

lekarskich. Następnie, po spełnieniu kryteriów, pacjent zostanie przekazany do naszego ośrodka, gdzie podejmiemy dalszą diagnostykę. Świadczenia Lekarza POZ są objęte gratyfikacją finansową wynikającą z założeń Projektu.

Wszyscy uczestniczący w programie w tym pacjenci, lekarze i pielęgniarki POZ, odniosą niewątpliwie korzyści i pozyskają wiedzę na temat rozpoznawania i leczenia chorób reumatycznych.

Zapraszamy do śledzenia bieżących informacji na naszej stronie internetowej: www.pcrsopot.pl oraz www.szpital.koscierzyna.pl pod hasłem „RZS” oraz w załączonym materiale.

Nawiązanie współpracy celem wspólnej realizacji Projektu przewidywane jest poprzez podpisanie umowy o współpracy z POZ.

Prosimy o zwrotną informację jeśli jesteście Państwo zainteresowani współpracą oraz uczestnictwem w spotkaniu w dniu 3.11.2017 r.

Dane do kontaktu:

e-mail: wczesnyrzs@pcrsopot.pl

Dr n. med. Małgorzata Sochocka – Bykowska, tel. 58-555-75-81, kom. 501 015 569

Lek.med Aleksandra Multan, tel. 58 555-75-42

Lek.med Grażyna Kot, tel. 58 555-75-72

Lek.med Barbara Licznarska Chabior tel. 58 555-75-55

Z poważaniem

Barbara Gierak Pilarczyk

Prezes Zarządu

**Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi
Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o.**



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Pomorskie Centrum Reumatologiczne
im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
www.pcrsopot.pl
e-mail: sekretariat@pcrsopot.pl



JEDNOSTKA
SAMORZĄDU
WOJEWÓDZTWA
POMORSKIEGO



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Opis zadań Lekarza Rodzinnego w Projekcie



1. Badanie przesiewowe

A. Wizyty u lekarza POZ Wypełnienie kwestionariusza przez pacjenta i następnie konsultacje z lekarzem POZ - wypełnienie kwestionariusza przesiewowego przez lekarza POZ, badanie układu ruchu w kierunku RZS wykonywane przez lekarza POZ, wykonanie podstawowych badań krwi (OB, CRP, morfologia)

B. Wizyta weryfikująca u lekarza reumatologa **w ciągu 14 dni od skierowania**- konsultacje u specjalisty reumatologa w PCR Sopot

C. Wizyta potwierdzająca postawienie diagnozy (druga w PCR Sopot).

Ad.A. Wizyty u lekarza POZ - konsultacje z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej

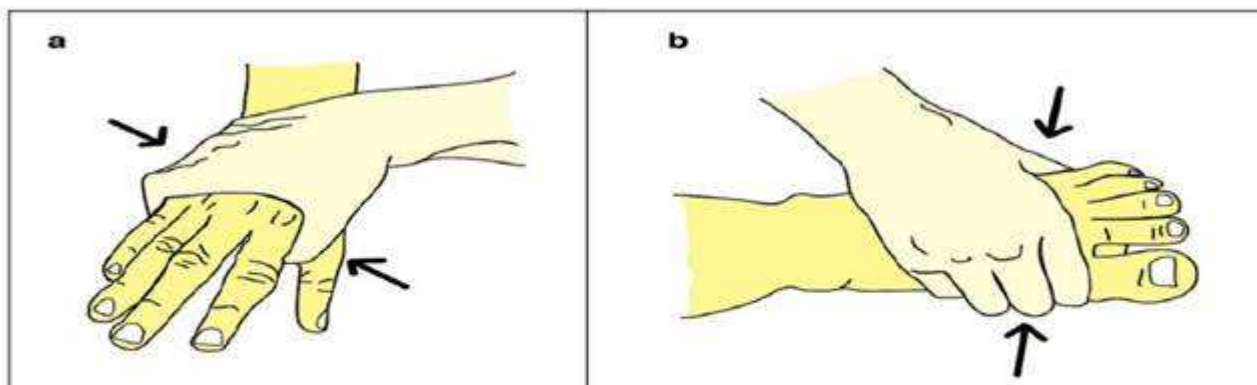
Po wstępnej selekcji na podstawie kryteriów kwalifikacji do badania przesiewowego pacjent zostaje poddany badaniom w kierunku diagnostyki RZS. W czasie wizyty wypełniany jest kwestionariusz pacjenta oraz kwestionariusz przesiewowy dla lekarza POZ. Wykonywane są badania układu ruchu w kierunku RZS (test uciskowy stawów śródrečno – paliczkowych oraz śródstopno – paliczkowych. Wykonanie podstawowych badań krwi (takich jak: OB.,CRP, morfologia).

Kwestionariusz dla pacjenta [formularz w załączeniu]

Kwestionariusz dla lekarza rodzinnego: [formularz w załączeniu]

Badanie fizykalne

W ramach badania fizykalnego konieczne jest zastosowanie prostych testów uciskowych w przypadku objawów ze strony stawów rąk i/lub stóp oraz zbadanie innych stawów w przypadku ich bólu i obrzęku. Występowanie bólu na ucisk sugeruje podejrzenie RZS.



Ryc 1. Test uciskowy

a) Stawy śródrečno-paliczkowe

b) Stawy śródstopno-paliczkowe

▪ Obowiązkowe badania podstawowe krwi takie jak: OB., CRP, morfologia

W trakcie drugiej wizyty u lekarza POZ kompletowana jest dokumentacja medyczna dotycząca pacjenta (kwestionariusz pacjenta, kwestionariusz przesiewowy dla lekarza POZ, wyniki zleconych badań, opis wyników przeprowadzonego wywiadu oraz wyników badania fizykalnego). Powtórzone są badania układu ruchu w kierunku RZS (test ściskania stawów śródrečno – paliczkowych oraz śródstopno – paliczkowych) oraz weryfikowane wyniki zleconych badań: OB., CRP, morfologia. W przypadku spełnienia jednego z poniższych kryteriów lekarz POZ wystawi skierowanie do reumatologa.

▪ Dodatni wynik kwestionariusza dla pacjenta (powyżej 6 punktów) oraz podwyższone wartości OB. i CRP	▪ Dodatni wynik kwestionariusza dla pacjenta (co najmniej 6 punktów) i/lub lekarza i dodatni test ściskania ręki i/lub stopy
▪ Dodatni wynik kwestionariusza dla lekarza oraz podwyższone wartości OB. i CRP	▪ Dodatni wynik kwestionariusza dla pacjenta (co najmniej 6 punktów) i/lub lekarza i dodatni test ściskania innego obrzękniętego stawu



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Pomorskie Centrum Reumatologiczne
im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
www.pcrsopot.pl
e-mail: sekretariat@pcrsopot.pl



JEDNOSTKA
SAMORZĄDU
WOJEWÓDZTWA
POMORSKIEGO



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Świadczenia Lekarza POZ są objęte gratyfikacją finansową wynikającą z założeń Projektu :

96 zł.– za każdego pacjenta z podejrzeniem RZS spełniającego kryteria zawarte w projekcie (dwie wizyty lekarskie, badania laboratoryjne) i przekazanego do naszego ośrodka w ciągu 14 dni od drugiej wizyty

Dodatkowe szczegóły przekazane zostaną na spotkaniu szkoleniowym zaplanowanym na 3.11.2017 r. w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego w Gdańsku.

(pełna wersja na stronie projektu: http://zdrowie.gov.pl/nabor-115-wczesne_wykrywanie_reumatoidalnego.html)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Pomorskie Centrum Reumatologiczne
im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
www.persopot.pl
e-mail: sekretariat@persopot.pl



JEDNOSTKA
SAMORZĄDU
WOJEWÓDZTWA
POMORSKIEGO



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Proponowane kwestionariusze dla pacjenta i lekarza

Kwestionariusz dla pacjenta (Imię i nazwisko)

Data wypełnienia kwestionariusza..... DD/MM/ROK

Data urodzenia

PESEL:

Płeć: Kobieta Mężczyzna

Początek objawów..... (data lub rok)

L.p.	Pytanie	Tak	Nie
1.	Czy odczuwasz ból stawów?		
2.	Czy odczuwasz ból nadgarstków/rąk?		
3.	Czy Twoje ręce/nadgarstki są spuchnięte (obrzęknięte)?		
4.	Czy Twoje stawy są sztywne rano? (Czy odczuwasz sztywność poranną w stawach?)		
5.	Czy masz problem z zaciśnięciem ręki w pięść?		
6.	Czy od momentu obudzenia się rano mija więcej niż 1 godzina zanim Twoje stawy poruszają się swobodniej?		
7.	Czy te same stawy są zajęte po obu stronach ciała?		
8.	Czy problemy ze stawami mają wpływ na Twoją aktywność życiową np. masz problemy z samoobsługą, wypoczynkiem lub zmieniłeś swoją aktywność zawodową?		
9.	Czy kiedykolwiek ktoś Ci powiedział, że masz reumatoidalne zapalenie stawów?		
10.	Czy ktoś w Twojej rodzinie ma/miał reumatoidalne zapalenie stawów?		
11.	Czy rozpoznano u Ciebie zmiany na skórze określane jako łuszczyca?		

Interpretacja wyników: ≥ 6 odpowiedzi na tak z 11 – podejrzenie RZS

.....
(data)

.....
(czytelny podpis pacjenta)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Pomorskie Centrum Reumatologiczne
im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
www.persopot.pl
e-mail: sekretariat@persopot.pl



JEDNOSTKA
SAMORZĄDU
WOJEWÓDZTWA
POMORSKIEGO



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

➔ Stwierdzenie przynajmniej jednego obrzękniętego stawu lub co najmniej tkliwość dwóch stawów lub ograniczenie ruchomości oraz dwa i więcej z następujących kryteriów.

Kwestionariusz lekarza POZ

Data wypełnienia kwestionariusza..... DD/MM/ROK

Data urodzenia pacjenta

PESEL pacjenta:

Płeć: Kobieta Mężczyzna

Początek objawów..... (data lub rok)

L.p.	Pytanie	Tak	Nie
1.	Sztywność poranna trwająca dłużej niż 1 godzina?		
2.	Trudności w zaciśnięciu ręki w pięść w godzinach porannych		
3.	Ból przy przywitaniu i potrząsaniu czyjejs ręki		
4.	Uczucie mrowienia i uczucie wbijania igieł w palcach		
5.	Problem w noszeniu i zakładaniu obrączki lub pierścionków		
6.	Problem podczas chodzenia w dotychczasowo używanym obuwiu(trudność w chodzeniu, ból)		
7.	Dodatni wywiad w kierunku występowania RZS w rodzinie		
8.	Uczucie przewlekłego zmęczenia o niejasnej przyczynie, trwającego krócej niż rok		

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza POZ)