



WORLD BANK GROUP

Podsumowanie pilotażu POZ Plus WYNIKI i REKOMENDA CJE

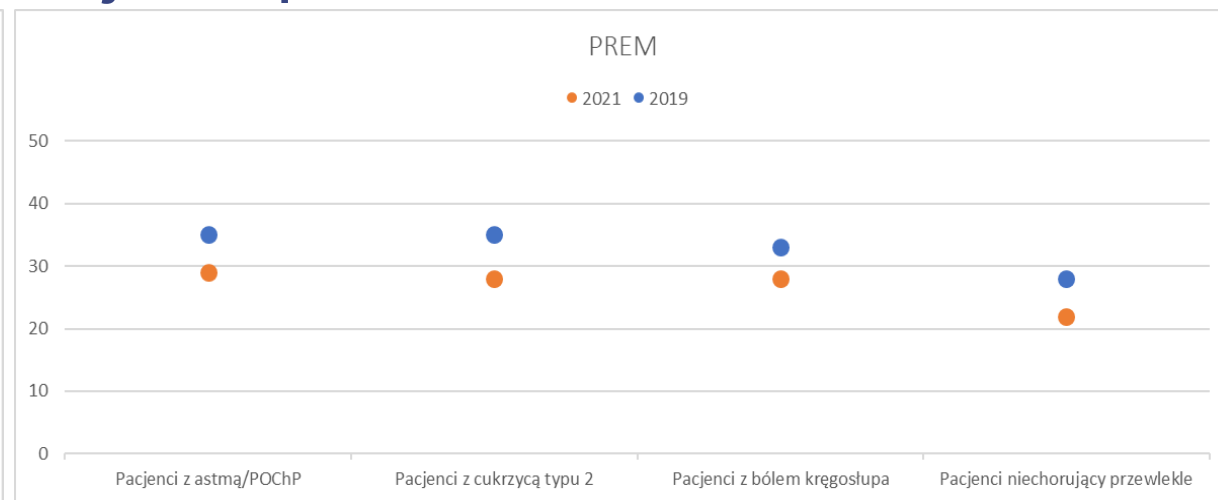
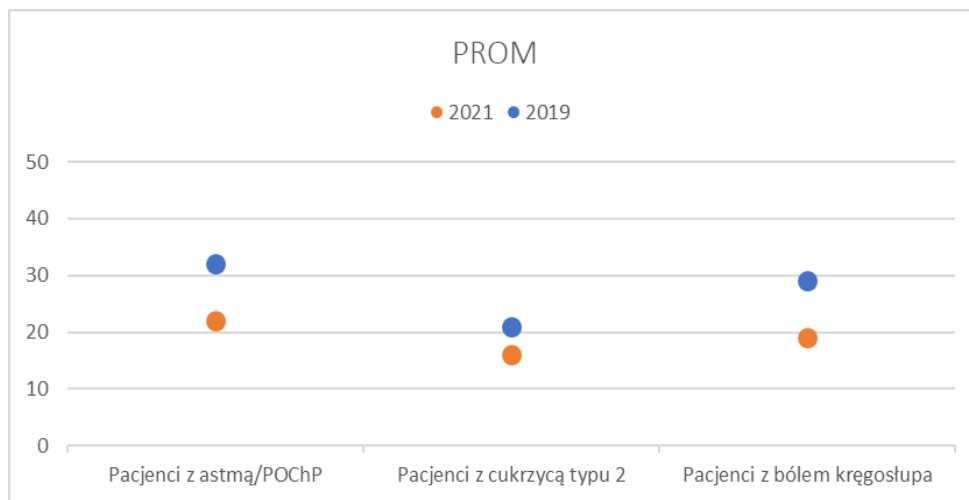
8 grudnia 2021, Warszawa
Konferencja „Opieka koordynowana w Polsce”

Anna Koziel
Aleksandra Kononiuk
Anna Król-Jankowska

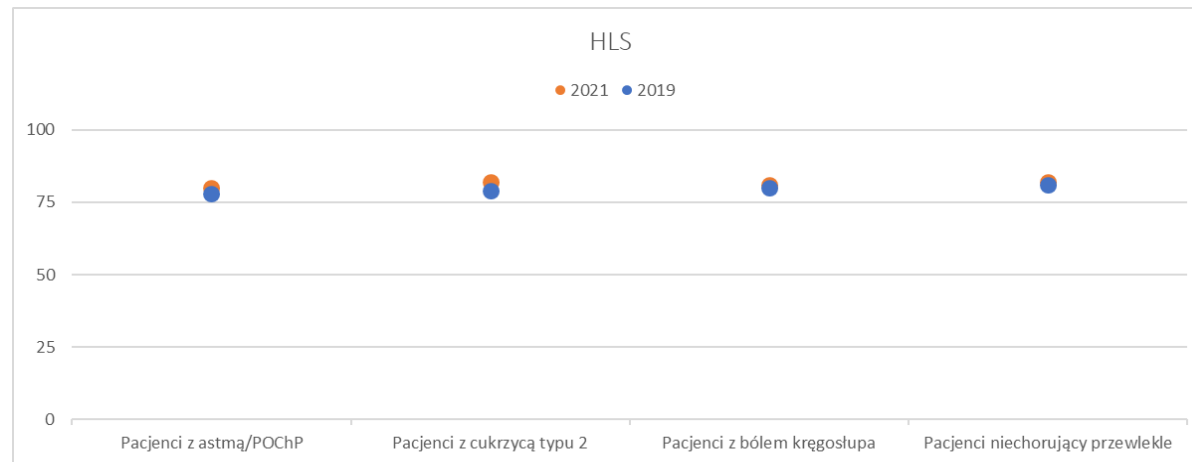
3 Badanie ankietowe - podsumowanie wyników

Wraz z końcem programu pacjenci POZ Plus czują się lepiej i wiedzą więcej o własnym zdrowiu, ale są mniej zadowoleni z koordynacji

Spadło nasilenie choroby przewlekłej świadczonej im opieki Spadło zadowolenie z koordynacji opieki



Wzrosły kompetencje zdrowotne



Astma/POChP – pacjenci czują się lepiej, wiedzą nieco więcej o swoim zdrowiu, ale koordynacja opieki wciąż wymaga poprawy

Samoocena zdrowia (ankieta PROM)

- ⊕ **Pacjenci twierdzą, że czują się lepiej:** nasilenie choroby zmniejszyło się o 10 pkt w skali 0-100 (wynik istotny klinicznie)
- ⊕ **21% więcej pacjentów lepiej kontroluje astmę** (zgodnie z klasyfikacją GINA)
- ⊕ **Liczba komplikacji** (nocne przebudzenia, konieczność stosowania leków doraźnych, itp.) **zmniejszyła się** o 0,3 pkt w skali 0-4
- ⊕ ⊖ Brak zmiany w wynikach laboratoryjnych (spirometria)

Doświadczenie z opieki (ankieta PREM)

- ⊖ **Pacjenci deklarują gorszą koordynację opieki:** satysfakcja zmniejszyła się o 6 pkt w skali 0-100 (wynik istotny klinicznie)
- ⊕ **Poprawa** w zakresie 2 z 6 badanych aspektów opieki: **wiedza personelu POZ o historii choroby pacjenta** oraz **komunikacja nt. wyników zleconych badań** (kolejno wzrost o 24 i 4 pkt w skali 0-100, wynik istotny klinicznie)

Kompetencje zdrowotne (ankieta HLS)

- ⊕ ⊖ **Pacjenci deklarują, że wiedzą więcej o własnym zdrowiu:** całkowite kompetencje zdrowotne wzrosły o 2 pkt w skali 0-100

Ból kręgosłupa – pacjenci czują się lepiej, wiedzą nieco więcej o swoim zdrowiu, ale koordynacja opieki wciąż wymaga poprawy

Samoocena zdrowia (ankieta PROM)

- Pacjenci twierdzą, że czują się lepiej:** nasilenie choroby zmniejszyło się o 10 pkt w skali 0-100 (wynik istotny klinicznie): największe zmiany wśród pacjentów starszych, niewykształconych, biednych, mieszkających na wsi
- +** Stan bólu na poziomie 3 pkt w skali od 0-10 (niższy o 0,5 pkt)
- +** Brak zmiany w wynikach badań laboratoryjnych (markery stanu zapalnego)
- +** 50% lekarzy POZ nie wie lub nie posiada informacji nt. wyników ostatniego badania RTG, a 30% nt. historii leczenia chirurgicznego swoich pacjentów
- Pogorszenie oceny podstawowych czynności życia codziennego (ADL) – o 0,6 pkt w skali od 0-6

Doświadczenie z opieki (ankieta PREM)


- Pacjenci deklarują gorszą koordynację opieki: satysfakcja zmniejszyła się o 6 pkt w skali 0-100 (wynik istotny klinicznie)
- +** Poprawa w zakresie 1 z 6 badanych aspektów opieki: **komunikacja nt. wyników zleconych badań** (6 pkt w skali 0-100, wynik istotny klinicznie)


Kompetencje zdrowotne (ankieta HLS)

- +** Pacjenci deklarują, że wiedzą niewiele więcej o **własnym zdrowiu**: całkowite kompetencje zdrowotne wzrosły o 1 pkt w skali 0-100

Cukrzyca typu 2 – pacjenci czują się lepiej, wiedzą więcej o swoim zdrowiu, ale koordynacja opieki wciąż wymaga poprawy


Samoocena zdrowia (ankieta PROM)


 **Pacjenci twierdzą, że czują się lepiej:** nasilenie choroby zmniejszyło się o 4 pkt w skali 0-100 (wynik istotny klinicznie)

 **Pacjenci zgłosili mniej komplikacji** związanych z chorobą; 97% pacjentów nie zgłasza żadnych komplikacji

Brak różnicy w badaniach laboratoryjnych (glukoza, cholesterol, trójglicerydy, ciśnienie krwi)

Doświadczenie z opieki (ankieta PREM)

 **Pacjenci deklarują gorszą koordynację opieki:** satysfakcja zmniejszyła się o 6 pkt w skali 0-100 (wynik istotny klinicznie)

 **Poprawa** w zakresie 1 z 6 badanych aspektów opieki : **komunikacja nt. wyników zleconych badań** (7 pkt w skali 0-100, wynik istotny klinicznie)

Kompetencje zdrowotne (ankieta HLS)

 **Pacjenci deklarują, że wiedzą więcej o własnym zdrowiu:** całkowite kompetencje zdrowotne wzrosły o 3 pkt w skali 0-100

Pozostali pacjenci (bez DMP) – ich wiedza o swoim zdrowiu nie zmieniła się, a świadczona opieka wymaga jeszcze poprawy

Doświadczenie z opieki (ankieta PREM)

- ⊖ **Pacjenci deklarują gorszą koordynację opieki:** satysfakcja zmniejszyła się o 7 pkt w skali 0-100 (wynik istotny klinicznie)

Poprawa w zakresie 1 z 6 badanych aspektów opieki: **komunikacja nt. wyników zleconych badań** (5 pkt w skali 0-100, wynik istotny klinicznie)

Kompetencje zdrowotne (ankieta HLS)

- ⊕⊖ Wraz z końcem pilotażu, kompetencje zdrowotne pacjentów nie zmieniły się

Pacjenci POZ Plus zyskali dodatkowe dni życia w pełnym zdrowiu

QALY to wskaźnik stanu zdrowia wyrażający długość życia skorygowaną o jego jakość

	CUKRZYCA TYPU 2	ASTMA/POCHP	BÓL KRĘGOSŁUPA
	 QALY – start POZ Plus	 QALY – start POZ Plus	 QALY – start POZ Plus
	+ 19,6 dni	+ 21,3 dni	+ 19,2 dni
	więcej w zdrowiu niż pacjenci kontrolni	więcej w zdrowiu niż pacjenci kontrolni	więcej w zdrowiu niż pacjenci kontrolni
	QALY – koniec POZ Plus	QALY – koniec POZ Plus	QALY – koniec POZ Plus
	dodatkowo + 2,1 dni = 21,7 dni	dodatkowo + 0,2 dni = 21,5 dni	+18,7 dni
	więcej w zdrowiu niż pacjenci kontrolni	więcej w zdrowiu niż pacjenci kontrolni	więcej w zdrowiu niż pacjenci kontrolni

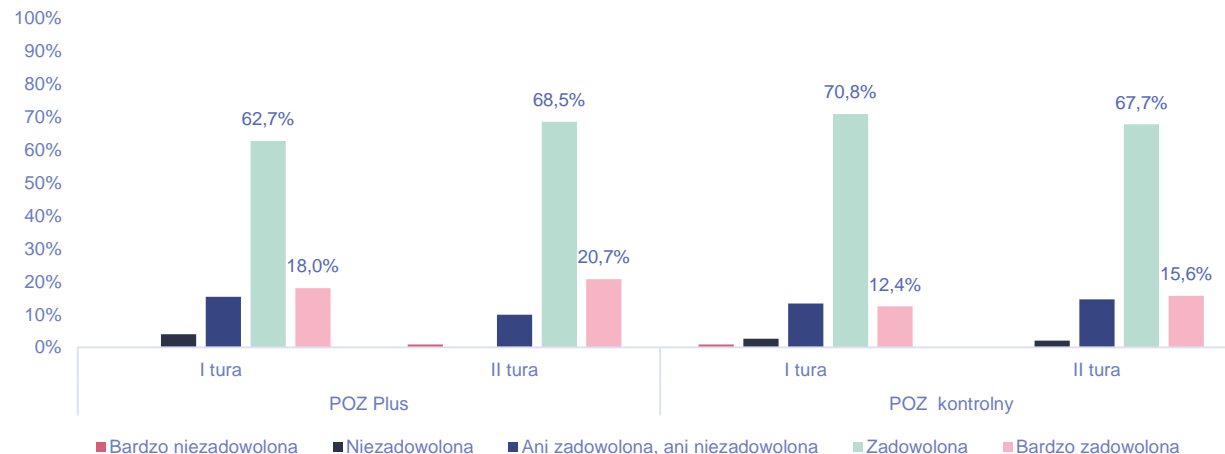
Satysfakcja personelu nie uległa zmianie - większość pracowników zadowolona ze swojej pracy

Brak różnicy między
początkiem, a końcem pilotażu
w poziomie satysfakcji

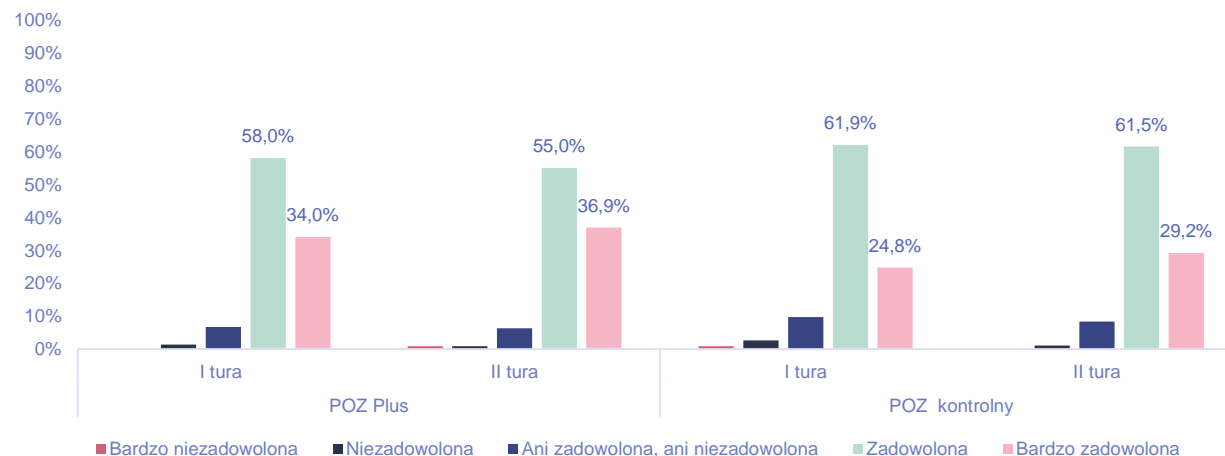
Zarówno na początku jak i na
końcu pilotażu większość
personelu POZ (>50%) jest
„zadowolona” z badanych 20
aspektów pracy

W POZ Plus większy odsetek
pracowników „bardzo
zadowolonych” z wybranych
aspektów pracy

Produktywność czasu spędzanego w pracy (pyt. nr 1) - poziom zadowolenia



Możliwość samodzielnego wykonywania pracy (pyt. nr 2) - poziom zadowolenia



Dziękujemy

Anna Koziel
Aleksandra Kononiuk
Anna Król-Jankowska

