

Szczegółowy opis ścieżek pacjenta

Ścieżka I

- **Wizyta W0/I:** POZ - uzyskanie pisemnej lub elektronicznej zgody na udział w projekcie, spirometria po leku rozkurczowym, ustrukturyzowane skierowanie na videokonsultację przez specjalistę, edukacja z obsługi platformy oraz objęcie opieką pielęgniarską w POZ wspierającą chorego w telemedycznym modelu opieki. Przed wizytą u pneumonologa chory wypełni test CAT oraz skalę oceny duszności mMRC na platformie telemedycznej.
- **Wizyta W1/I:** Videokonsultacja z pneumonologiem - ocena poprawności wykonania spirometrii po leku rozkurczowym, potwierdzenie rozpoznania, ocena liczby zaostrzeń w ostatnim roku, analiza oceny duszności wskaźnika mMRC, wyniku testu CAT, edukacja z obsługi osobistego inhalatora, przygotowanie indywidualnego planu terapeutycznego oraz planu edukacji w zakresie POChP i radzenia sobie z zaostrzeniami, edukacja z obsługi platformy.
- **Wizyta W1/I:** Videokonsultacja z udziałem przeszkolonego asystenta chorego za pośrednictwem platformy lub telekonsultacja- edukacja w zakresie istoty POChP, zasad leczenia (rehabilitacja, dieta, radzenie sobie z chorobą) oraz na temat zaostrzeń (jak rozpoznać, jak im zapobiegać, jak sobie z nimi radzić).
- **Wizyta W2/I:** POZ - badanie lekarskie, ocena skuteczności leczenia, ustalenie czy chory wypełnia zalecenia, czy i jeśli "nie" to jakie są trudności z wypełnianiem zaleceń. W razie potrzeby zmiany w planie terapii (videokonsultacja, telekonsultacja lub wizyta stacjonarna)
- **wizyta W3/I:** POZ - wizyta kończąca opiekę w modelu telemedycznym. Ocena skuteczności opieki. Chorzy stabilni przejdą do dalszej opieki w POZ. Chorzy niestabilni - zostaną skierowani do standardowej opieki specjalistycznej u pneumonologa.