

Halving premature mortality in Calisia region:

diagnosis and future prevention and capacity building programmes

Kinga Janik-Koncewicz Health Promotion Foundation (Fundacja "Promocja Zdrowia") Poland

Calisia Conference on Family Health 9-10 June 2019 #CalisiaConf2019

First step - diagnosis

- To analyse available epidemiological data on health situation taking into consideration socio-demographic factors
- To prepare/adapt protocols of surveys on health knowledge and behaviours



Calisia subregion*

- jarociński county
- kaliski county
- kępiński county
- krotoszyński county
- ostrowski county
- ostrzeszowski county
- pleszewski county
- Kalisz city

Population in 2017 0+ years:

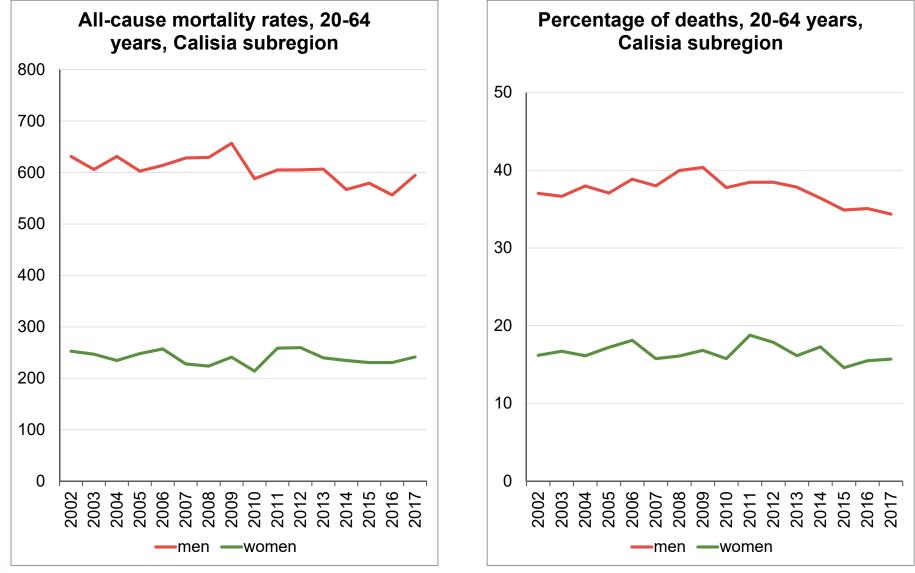
327,000 men 344,000 women



Number of premature deaths (2017): 1,257 men 506 women

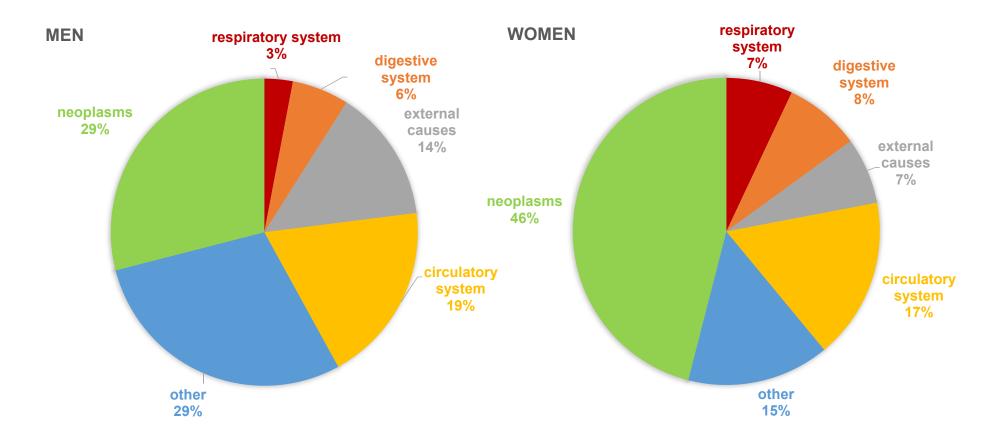


Premature mortality in Calisia subregion





Causes of premature mortality (20-64 years) in Calisia subregion, 2017





Source: National Statistical Office, demography database

to share the examples of best practices and effective interventions











Project dedicated to improving health literacy and health-related competencies in the population of primary care patients "Wybieram!" ("I choose") led by the Health Promotion Foundation.

Pioneering initiative, based on collaboration with primary care doctors in Lower Silesia and students specialised in public health from Medical University of Wrocław, aimed at raising knowledge and building health literacy in population of the Lower Silesia region.



Rzeczpospolita Polska Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny



The project has been financed by the European Social Fund within the Operational Programme Knowledge Education Development (grant no. WND-POWR.05.02.00-0019/17). The intermediary institution overseeing the programme is the Polish Ministry of Health.

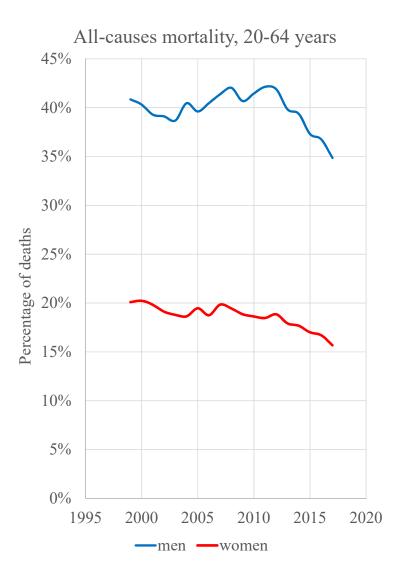


Project overview

PHASE I needs assessment and development	 review of the literature; analysis of available data on health status in the Lower Silesia region; analysis of health services provided by the participating primary care settings; preparing three programmes aimed to raise knowledge and build health competences; preparing educational materials (brochures and posters, questionnaires, training materials);
PHASE II training of the trainers	 workshop for medical doctors and other healthcare providers on consistent project's messages, communication skills with patients and motivational dialogue methods intended to build health literacy; training for public health students to carry out educational workshops for patients;
PHASE III implementation and evaluation	 educational workshops for primary care patients; monitoring visits, evaluation of the project; summary of results to work out model for comprehensive activities to build health competences in different regions of Poland;

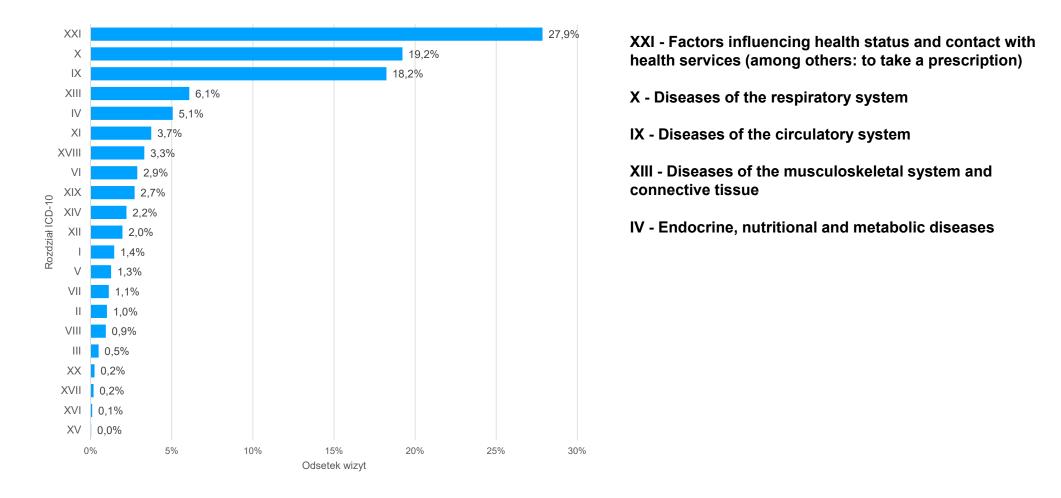


Premature mortality in Lower Silesia region



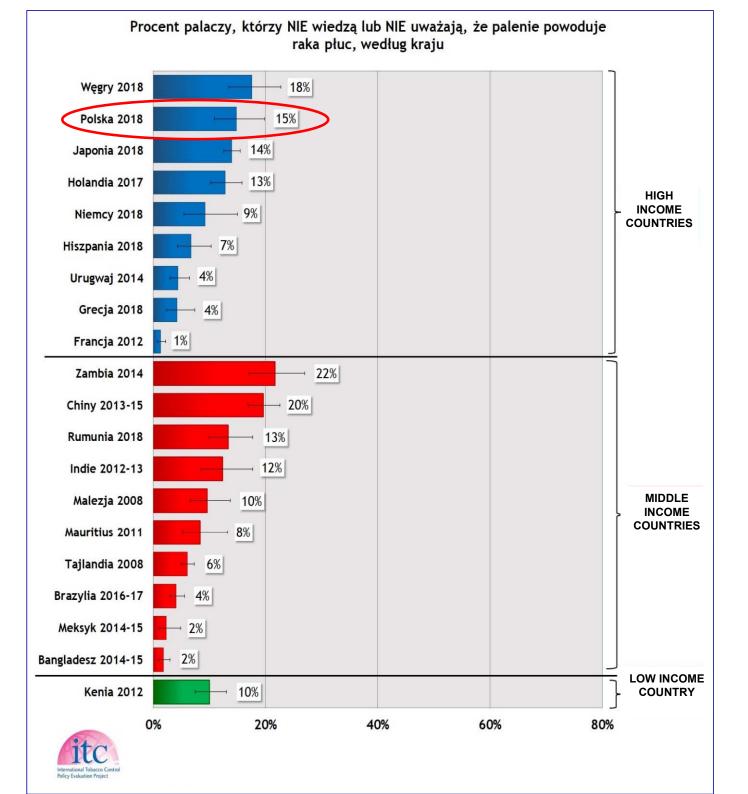


Causes of visits in primary care clinics in Lower Silesia region





Percentage of smokers who don't know or don't think that tobacco smoking causes lung cancer





Three educational programmes:



"I choose life!" – programme aimed at halving premature mortality and prevention of two main causes of premature deaths: cancer and cardiovascular diseases



"I choose health!" – programme aimed at prevention of main non- communicable diseases (diabetes, hypertension, obesity, asthma, muscosceletal disorders)



"I choose consciously!" – programme aimed at building health literacy, especially skills to undertake appropriate health decisions, interactions with health providers and overall hygiene of life



Project brochures and posters









woduje nagły wzrost poziomu glukozy we krwi, a w konsekwencji także insuliny. Długotrwale spożywanie cukrów prostych i produktów skrobiowych i owoców. Aby zanewnić sobie zdrowie, trzeba zjadać codziennie co najmoże doprowadzić do insulinooporności mniej 400-500 g warzyw i owoców, cukrzycy. Dlatego zaleca się ograniczyć rozdzielonych na minimum 5 porcji. białe pieczywo, makarony, oraz ryż. Porcja to średniej wielości owoc lub MIĘSO PRZETWORZONE, DUŻE ILOŚCI warzywo (jabłko, marchewka) lub kilka mniejszych sztuk (truskawki, cz CZERWONEGO MIĘSA - mięso przetwo-rzone to mięso poddane wędzeniu, suszeniu, soleniu lub z dodatkiem chereśnie), około pół szklanki surówki lub sałatki, a także szklanka soku, 12

biał o niskiej zawartości tłuszczu oraz

niewielkie ilości olejów roślinnych,

Sói-nie należy dosalać produktów

i gotowych potraw na talerzu (np. po-midora, czy ogórka). Najlepiej całkowi-

mąka to skrobia, która po spożyciu po-

cie zrezymować ze stosowania soli. BIAŁA MAKA I PRODUKTY Z NIEI - biał Ile?

nasion i orzechów

Im mniej, tym lepiej



W pracy spożywaj posiłki na stojąco.

15

Poczucie pewności siebie, gotowości i motywacji do dbapia o własna zdrowie Umlejętność i chęć wymiar informacji z lekarzem i parsonalem medvormem Umlejętność zdobywania włu ściwych informacji, dążenie Wiedza na ten



wybierum sycie!

Fakty zamiast mitów

Nie istnieje specjalna dieta antynowotworowa

Prawidłowy sposób żywienia zmniejszaryzyko zachorowania na raka i inne choroby przewiekłe. Nie istnieją żadne dowody potwierdzające, że określone rodzaje produktów spożywczych (nazywane niekiedy błędnie "super żywnością") same w sobie przyczyniają się do zmniejszenia ryzyka choroby. Ochronę daje zbilansowana dieta bogata w warzywa i owoce, produkty pełnoziarniste, białko, tłuszcze nienasycone oraz uboga w cukier i tłuszcze nasycone.



16

Papierosy nie są dobrym sposobem na zrzucenie masy ciała Niektórzy uważają, że palenie por

Niektórzy uważają, że palenie pomaga kontrolować masę ciała lub obawiaja się, że rzucenie palenia może doprowadzić do przytycia. Choć nikotyma faktycznie może mieć działanie zmniejszające apetyt, to nie palenie decyduje o Twojej masie, a prawidłowy sposób żywienia oraz regularna aktywność fizyczna. Korzyści dla zdrowia związane z rzuceniem palenia zdecydowanie przewazają nad niekorzystnymi skutkami związanymi z przybraniem kilku dodatkowych kilogramów.

PREWENCIA NOWOTWORÓW I CHORÔB UKŁADU KRĄŻE?

Rozprawiany się z najczęstszymi wątpliwościami dotyczącymi codziennych zdrowotnych wyborów



Badanie markerów onkologicznych nie jest podstawą do diagnostyki raka

Badanie markerów jest badaniem uzupełniającym inne badania diagnostyczne w kierunku wykrycia nowotworu. Samo badanie markerów nie jest podstawą do diagnostyki raka. Jeśli masz obawy i chciałbyś wykonać dodatkowe badania, najlepiej skonsultuj to z Twoim lekarzem.

Palę od dawna i czuję się dobrze. Czy to znaczy, że palenie mi nie szkodzi?

Zdecydowanie nie. Papierosy zawierają wiele substancji toksycznych, których działanie jest tym bardziej szkodłiwe, im dłużej i więcej się pali. Na szczęście zaprzestanie palenia wpływa pozytywnie na zdrowie nawet u długoletnich palaczy. Należy również pamiętać, że paląc wpływa się negatywnie nie tylko na własne zdrowie, ale również tych, którzy przebywają w towarzystwie palacza.







Project evaluation tools



nie wiem, trudno powiedzieć

irmy - Zdrawi Ludzie podnie

Unia Europejska

wany w ramach

Rzeczpospolita

Polska

sienie jakości w POZ" jest re

Wiedza Edukacia Rozwół 2014 – 2020 i współfinansowany ze środków Europeiskiego Funduszu Społecznego

Fundusze

Europejskie

viedza Edukacia Rozwój

FUNDACUA













First health workshop in Mieroszów (7 June 2019)



What next?



Thank you for your attention!



