



Wizją projektu CO-CAPTAIN jest stworzenie nowej wiedzy i podstaw strategii realizacji pierwotnej profilaktyki nowotworowej u osób z problemami zdrowia psychicznego poprzez wdrażanie i zwiększanie skali usług nawigacyjnych nakierowanych na redukcję nierówności w dostępie do opieki onkologicznej oraz dostarczanie skutecznych i ekonomicznie opłacalnych programów pierwotnej profilaktyki nowotworowej.

PROJEKT CO-CAPTAIN MA NA CELU WSPÓLNE DOSTOSOWANIE MODELU NAWIGACJI PACJENTA DLA CELÓW PIERWOTNEJ PROFILAKTYKI NOWOTWOROWEJ ORAZ DOPASOWANIE GO DO SPECYFICZNYCH POTRZEB OSÓB Z PROBLEMAMI ZDROWIA PSYCHICZNEGO ORAZ ZIDENTYFIKOWANIE STRATEGII JEGO WDRAŻANIA W SPOŁECZNOŚCIACH LOKALNYCH W 4 OŚRODKACH PILOTAŻOWYCH.

Nasze podejście ma na celu pokonanie barier, które utrudniają osobom z problemami zdrowia psychicznego dostęp do usług profilaktycznych i otrzymanie odpowiedniej opieki. Projekt stanowi znaczący krok w tworzeniu dostosowanych do potrzeb usług wysokiej jakości, poprzez zastosowanie metod partycypacyjnych z udziałem osób z problemami zdrowia psychicznego.

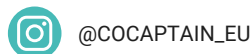
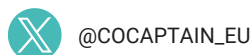
Wylączną odpowiedzialność za treści zawarte w tej ulotce ponosi konsorcjum CO-CAPTAIN i niekoniecznie odzwierciedlają one opinie Unii Europejskiej.

PARTNERZY

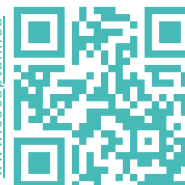


Funded by
the European Union

Projekt CO-CAPTAIN jest finansowany ze środków programu ramowego Unii Europejskiej Horyzont Europa w ramach umowy grantowej GA 101104784.



www.cocaptain.eu



CO-CAPTAIN

PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW WŚRÓD OSÓB Z PROBLEMAMI ZDROWIA PSYCHICZNEGO: WSPÓŁADAPTACJA I WDRAŻANIE MODELU NAWIGACJI PACJENTA NA POZIOMIE PROFILAKTYKI PIERWOTNEJ



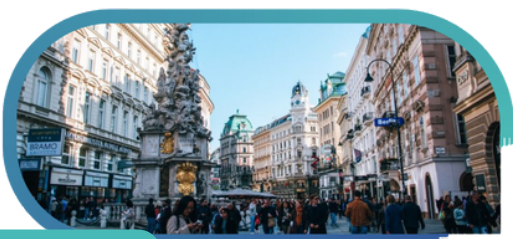
Funded by
the European Union

Projekt CO-CAPTAIN jest finansowany ze środków programu ramowego Unii Europejskiej Horyzont Europa w ramach umowy grantowej GA 101104784.

Dążeniem projektu CO-CAPTAIN jest dostarczenie opartej na dowodach, zorientowanej na osobę nawigacji, w celu zmniejszenia nierówności w dostępie do opieki onkologicznej oraz ułatwienia dostępu do profilaktyki pierwotnej, skupiając się na znanych czynnikach ryzyka, takich jak palenie tytoniu i nadwaga u osób z problemami zdrowia psychicznego.

NASZ PROJEKT

Naszym celem jest zidentyfikowanie zarówno barier, jak i czynników sprzyjających pierwotnej profilaktyce nowotworowej wśród kluczowych interesariuszy, w tym pacjentów, opiekunów, członków zespołów terapeutyczno-opiekuńczych, przedstawicieli organizacji zajmujących się zdrowiem psychicznym oraz menedżerów usług zdrowotnych, a także dotarcie do całego społeczeństwa.



AUSTRIA

Nawigacja pacjenta (NP) ma potencjalne zastosowanie na całym kontinuum opieki onkologicznej, jednak potrzebne są dalsze badania, aby zidentyfikować bariery, które mogą wpływać na wdrażanie programów NP dotyczących pierwotnej profilaktyki nowotworowej dla osób z problemami zdrowia psychicznego w różnych systemach opieki zdrowotnej w całej UE.



GRECJA

OŚRODKI

Dążymy do wspólnego dostosowania NP do pierwotnej profilaktyki nowotworowej, **przystosowanej do specyficznych potrzeb** osób z problemami zdrowia psychicznego oraz zidentyfikowania **strategii jej wdrażania** dla lokalnych społeczności w **4 ośrodkach pilotażowych**. Każdy ośrodek pilotażowy określi ogólne i specyficzne właściwości programu NP w ramach profilaktyki nowotworowej, zgodnie z wytycznymi i szkoleniami zapewnionymi przez Mental Health Europe.

POLSKA



HISZPANIA



PILOTAŻOWE

Wstępne wdrożenie **Programu Pierwotnej Profilaktyki Nowotworowej** obejmuje współpracę ze specjalistami i wszystkimi pacjentami, którzy mogą odnieść korzyści z interwencji takich jak zaprzestanie palenia, aktywność fizyczna oraz poprawa diety. CO-CAPTAIN przeprowadzi szeroko zakrojony projekt pilotażowy w kilku **europejskich systemach opieki zdrowotnej** w zakresie pierwotnej profilaktyki nowotworów, będący katalizatorem **zmian w polityce zdrowotnej**.

Naszym celem jest **zidentyfikowanie i analiza potencjalnych ułatwień i barier kluczowych dla procesu wdrażania NP** w profilaktyce pierwotnej nowotworów. Korzystając z modelu metod mieszanych oraz ram koncepcyjnych CFIR i RE-AIM, dokonamy analizy wyników oraz strategii wdrożenia NP. Szczególna uwaga zostanie poświęcona wypełnieniu luki między dowodami naukowymi a praktyką oraz uchwyceniu czynników wpływających na zmianę zachowań.

Dostosowane do potrzeb interwencje z udziałem specjalistów ochrony zdrowia, tworzenie wspierającego środowiska oraz dostęp do odpowiednich informacji mogą skutecznie przezwyciężyć zidentyfikowane bariery.

Zaprojektowany partycypacyjnie Model Nawigacji Pacjenta, po przejściu zaplanowanej weryfikacji, może zaoferować adekwatne rozwiązania w przezwyciężaniu zidentyfikowanych barier.