

The logo for EPIBAZA features the letters 'EPI' in a large, bold, black sans-serif font. To the right of 'EPI' is a cluster of colorful dots in shades of green, red, blue, yellow, and purple. To the right of the dots is the word 'BAZA' in a large, bold, black sans-serif font.

EPIBAZA

WWW.EPIBAZA.GOV.PL

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Finansowanie krzyżowe w ramach EFRR, wsparcie dla przedsięwzięć typowych dla EFS, koniecznych dla zadowalającego wdrożenia części przedsięwzięć związanych bezpośrednio z EFRR) w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, Poddziałanie 2.3.1 „Cyfrowe udostępnienie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i zasobów nauki (typ projektu: cyfrowe udostępnienie ISP ze źródeł administracyjnych).



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego





Dlaczego potrzebny jest nadzór epidemiologiczny ?

Prof. Andrzej Zieliński

Dlaczego potrzebny jest nadzór epidemiologiczny ?

Podstawą działania powinna być wiedza

ale podstawą sprawnego działania jest wiedza dokładna i takiej właśnie wiedzy powinien w zakresie występowania chorób dostarczać nadzór epidemiologiczny

Nadzór epidemiologiczny jest to ciągłe, systematyczne zbieranie, analiza i interpretacja oraz udostępnianie danych dotyczących zdrowia ludzi, które są niezbędne do planowania i wdrażania działań z dziedziny zdrowia publicznego, a także do oceny ich wyników.

Umożliwia on:

- wczesne ostrzeżenie o pojawiających się lub zbliżających się zagrożeniach dla zdrowia publicznego;
- udokumentowanie efektów interwencji i śledzenie postępów na drodze do określonych celów;
- poznanie i opracowanie epidemiologii problemów zdrowotnych, w celu dostarczenia danych do ustalenia priorytetów i strategii polityki zdrowotnej

Jakie dane trafiają do nadzoru

- Dane o zachorowaniach na choroby, które przez swe rozpowszechnienie lub/i ciężkość stanowią szczególne obciążenie dla społeczeństwa (burden of disease)
- Dane o przebiegu chorób i ich konsekwencjach: zgony, hospitalizacje, okres choroby i związanej z nią niepełnosprawności
- Dane o czynnikach ryzyka chorób, czyli o rzeczach, cechach, sytuacjach i zachowaniach, które wpływają na możliwość zachorowania lub na ciężkość i przebieg choroby
- Dane o działaniach profilaktycznych podejmowanych na masową skalę. np. szczepienia

Uzupełniane są one przez dane o charakterze ekonomicznym: absencja chorobowa, utrata dochodów, utrata produktywności, świadczenia socjalne

Jak wygląda podstawowa struktura nadzoru

- Jakiej populacji dotyczy nadzór ?
- Jakie dane są zbierane w nadzorze, np. jak definiowane są w nadzorze choroby ?
- Kto zbiera, komu przekazuje, kto analizuje, jaki jest zakres analizy ?
- Jakie dane są dostarczane osobom i instytucjom do tego uprawnionym, a jakie dane są udostępniane powszechnie ?
- Jaka jest strukturalna i techniczna baza przekazywania i analizowania danych nadzoru ?
- Jak skonstruowany jest system oceny jakości nadzoru i jak on działa ?

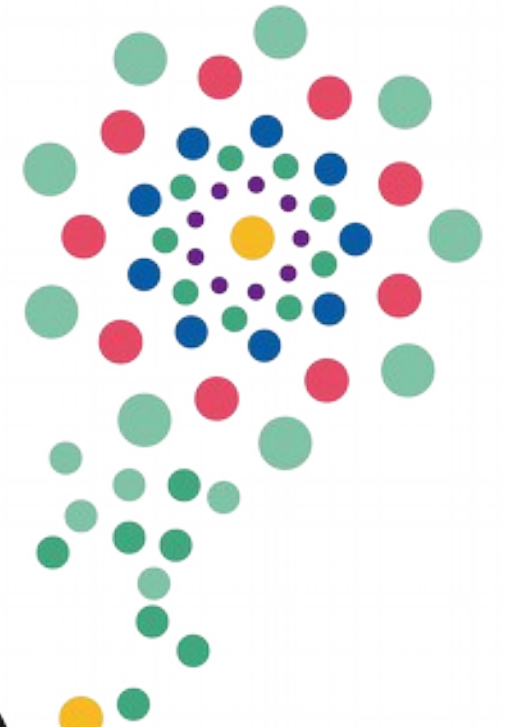
Atrybuty nadzoru kluczowe dla jego oceny

- **Prostota**, która daje pracującym w nadzorze dobra rozeznanie jak on funkcjonuje i łatwość operowania wyznaczonym im w zakresie
- **Akceptowalność**, która polega na zrozumieniu i przyswojeniu sobie celów nadzoru przez jego uczestników
- **Czułość** to wskaźnik określający zakres w jakim do nadzoru trafiają informacje, które powinny do niego trafiać, np. czy nadzór nie pomija zbyt wielu zachorowań
- **Predykcja pozytywna**, czy nadzór nie ma zbyt wielu zgłoszeń fałszywych, np. nie włącza zdrowych jako chorych
- **Reprezentatywność** polega na pokryciu nadzorem wszystkich grup osób, które powinny do niego trafić i czy pokrywa właściwie obszar na którym powinien być prowadzony.
- **Aktualność**, określa po jakim czasie od wystąpienia zdarzenia, dane o nim trafiają do nadzoru.

Jaką wartością dodaną dla nadzoru jest EpiBaza

- Przez **cyfryzację danych** uzyskanych wcześniej pozwoli określić tendencje w zapadalności na choroby szczególnie ważne dla zdrowia publicznego.
- Przez **wprowadzenie łatwych do wypełnienia uniwersalnych formularzy** w postaci elektronicznej ułatwi i przyspieszy zarówno wprowadzanie danych jak i ich komputerową analizę.
- Przez stworzenie **łatwo dostępnego i szybko działającego systemu** docierania do informacji zgłaszanej na bieżąco z obszaru całego kraju pozwoli na szybkie dotarcie do tych informacji przez stacje sanitarno-epidemiologiczne wszystkich szczebli oraz przez instytucje centralne co umożliwi szybkie reagowanie w sytuacjach zagrożeń.
- **Poprawi nadzór nad chorobami zakaźnymi w zakresie niemal wszystkich atrybutów systemu.** Jedynie jej akceptowalność będzie zależała przede wszystkim od biegłości i poziomu świadomości pracowników. Ale to dotyczy wszystkich usprawnień.

DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ



**EPI
BAZA**