



VŠĮ KAROLINIŠKIŲ POLIKLINIKA

Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas Karoliniškių poliklinikoje ir Lazdynų poliklinikoje Nr. 08.4.2-ESFA-K-616-01-0001



Kuriame
Lietuvos ateitį

2014–2020 metų
Europos Sąjungos
fondų investicijų
veiksmų programa

Europos regioninės plėtros fondas

Vilnius

Projekto tikslas

Projekto tikslas – išbandyti sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelį, sudarantį prielaidas pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą VŠĮ Karoliniškių ir Lazdynų poliklinikų pacientams, sergantiems dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis.

Projekto tikslinė grupė ir jos apimtis

Projekte dalyvavo **210 pacientų**, sergančių 2 ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis:

- 2 tipo cukrinis diabetas E11
- Hipertenzinė širdies liga I11
- HbA1c > 7 proc.
- CD trukmė > 1 metai
- Gebėjimas naudotis technologijomis (išmaniuoju telefonu / kompiuteriu)
- Gebėjimas priimti informaciją apie sveikatą ir ją panaudoti

Dalyvavo: moterų – 124, vyrų – 86

Amžius: nuo 36 m. iki 94 m., vidutinis – 64,3 m.

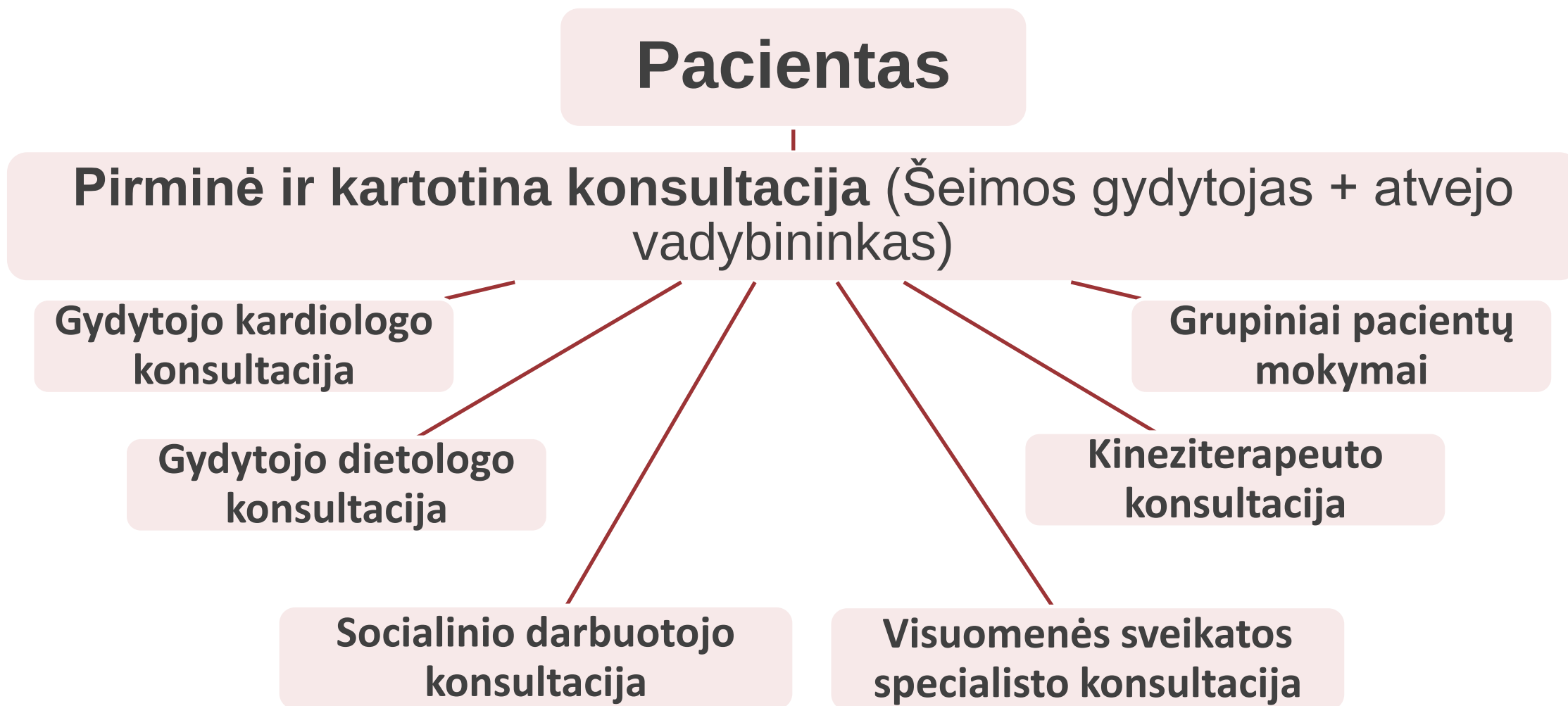
Inovatyvus modelis

Projekto metu buvo išbandomas Europos Komisijos rekomenduojamas modelis, sudarantis prielaidas integruotai, holistinei, orientuotai į poliligotą pacientą priežiūrai.

Šis modelis apima:

- tęstinį, reguliary ir visa apimantį (t.y. holistinį) pacientų ištyrimą
- daugiadalykės specialistų komandos pasitelkimą
- koordinatoriaus (atvejo vadybininko) paskyrimą
- individualizuoto paciento sveikatos priežiūros plano sudarymą ir vykdymą
- pagalbą pacientui ir šeimai įsisavinti ar pagerinti savipriežiūrą naudojant esamas informacines sistemas ir technologijas (sveikatos duomenų perdavimas nuotoliniu būdu)
- pacientų ir/ar jų šeimos narių mokymą

Paciento priežiūra



Mokymai pacientams

- „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas viešojoje įstaigoje Karoliniškių poliklinika ir viešojoje įstaigoje Lazdynų poliklinika“
- „Mitybos, fizinio aktyvumo, sveikos gyvensenos reikšmė, sergant lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis“
- „Cukrinio diabeto savipriežiūros ypatumai ir savikontrolė“
- „Hipertenzine širdies liga sergančių asmenų savipriežiūros ypatumai“

Mokymai specialistams

- „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas viešojoje įstaigoje Karoliniškių poliklinika ir viešojoje įstaigoje Lazdynų poliklinika“
- „Hipertenzine širdies liga sergančių asmenų priežiūra, savipriežiūros ypatumai, inovatyvūs paslaugų teikimo principai“
- „Vaistų sąveika ir nepageidaujami poveikiai“
- „II tipo CD sergančių asmenų priežiūra, savipriežiūros ypatumai, glikemijos savikontrolės įgūdžių skatinimas ir inovatyvūs paslaugų teikimo principai“
- „Psichologinės ir socialinės poliligotų pacientų problemos, pacientų motyvavimas, įgalinimas ir į(si)traukimas į gydymo planavimą ir sprendimų priėmimą“

Rekomendacijos pacientams ir specialistams

- Informacija apie projektą, išbandomą modelį, paciento ištyrimą ir individualizuotą ilgalaikės priežiūros plano sudarymą, rezultatus
- Hipertenzine širdies liga sergančių asmenų priežiūra, savipriežiūros ypatumai, inovatyvūs paslaugų teikimo principai
- II tipo cukriniu diabetu sergančių asmenų priežiūra, savipriežiūros ypatumai
- Vaistų sąveika ir nepageidaujami poveikiai
- Mitybos, fizinio aktyvumo, sveikos gyvensenos reikšmė
- Psichologinės ir socialinės poliligotų pacientų problemos, pacientų motyvavimas, įgalinimas ir įsitraukimas į gydymo planavimą ir sprendimų priėmimą



Rezultatai

Vertinimo rodikliai:

- Subjektyvūs rodikliai (pacientų bei specialistų apklauso);
- Objektyvūs statistiniai sveikatos duomenys.

Pacientų nuomonė/apklausa (1)

- **95,9 proc.** teigė, kad sveikatos priežiūros specialistas visada buvo susipažinęs su jo sveikatos istorija ir žinojo svarbią informaciją apie jo sveikatos būklę;
- **89,7 proc.** teigė, kad visada kartu su komandos nariu aptarinėjo jų vartojamus vaistus;
- **93,3 proc.** teigė, kad niekada nebuvo pasitaikęs jų sveikatos priežiūros koordinavimo sutrikimas;
- **88,2 proc.** visada jautėsi išklausyti sveikatos priežiūros specialistų;
- **96,4 proc.** teigė, kad sveikatos priežiūros specialistai visada paaiškindavo dalykus lengvai jiems suprantamu būdu;
- **94,3 proc.** teigė, kad sveikatos priežiūros specialistai visada gerbė jų nuomonę;
- **100 proc.** teigė, kad jiems buvo pranešta apie tyrimų rezultatus.

Pacientų nuomonė/apklausa (2)

Didžioji dalis pacientų nurodė, kad projekto eigoje pagerėjo jų:

- gyvenimo kokybė (**73,7 proc.**);
- įgūdžiai/žinios apie savo ligos kontrolę (**81 proc.**).

Projekto pabaigoje buvo stebimas padidėjęs pacientų fizinis aktyvumas, pagerėjo mitybos įpročiai, šiek tiek sumažėjęs druskos, alkoholinių gėrimų vartojimas.

Specialistų nuomonė/apklausa

Didžioji dalis (**95,6 proc.**) specialistų teigė, kad projekto metu:

- Turėjo pakankamai kompetencijos ir įgūdžių taikant modelį;
- Galėjo lengvai pasiekti informaciją iš kitų specialistų;
- Pagerėjo ryšys su pacientu;
- Žinojo apie savo vaidmenį ir užduotis modelio daugiadalykės priežiūros komandoje;
- Buvo įtraukti sudarant individualų personalizuotą sveikatos priežiūros planą.

Vertinimo kriterijus: klinikinių rodiklių pokyčiai

- Kūno masės indeksas sumažėjo lyginant su modelio išbandymo pradžia:
 - ✓ >10 proc. – 18 pacientų (buvo numatyta 42 – 63);
 - ✓ <10 proc. – 134 pacientams;
 - ✓ 58 pacientų KMI nesikeitė.
- **63 proc.** pacientų pajuto teigiamus kraujospūdžio pokyčius;
- AKS < 140/90 mm/Hg – **43 proc.** pacientų.

Vertinimo kriterijus: dislipidemija

Teigiami pokyčiai **72 proc.** pacientų

Tyrimas	Projekto pradžia (vidurkis mmol/l)	Projekto pabaiga (vidurkis mmol/l)	Pokytis
B. Cholesterolis (iki 5,2)	5,28	4,65	-10 %
DTL (nuo 1,68)	1,16	1,24	6 %
MTL (iki 2,59)	2,70	2,35	-13 %
TG (iki 1,7)	3,25	2,30	-32 %

Vertinimo kriterijus: glikolizintas hemoglobinas

66 proc. pacientų pagerėjo glikemija

Tyrimas	Projekto pradžia (vidurkis)	Projekto pabaiga (vidurkis)	Pokytis
Glikozilintas hemoglobinas (HbA1c)	7,98	7,32	-4 %*

* Prognozuotas gerėjimas $\geq 0,5$ %

Projekto nauda pacientams

- Pagerėjo sveikatos rodikliai – glikemijos, hipertenzijos kontrolė, sumažėjo kūno masės indeksas, stebėti teigiami lipidogramos pokyčiai);
- Pritaikius galimybę naudotis naujausiomis technologijomis ir perduoti tyrimų rezultatus specialistams nuotoliniu būdu, pacientai buvo skatinami rūpintis savo sveikata, geriau suprato priežasties ir pasekmės rezultata, matė savo sveikatos rodiklių vaizdinius duomenis;
- Išaugo pacientų supratimas apie ligų profilaktikos ir gydymo principus, padidėjo paciento motyvacija ir pagerėjo bendra psichologinė savijauta;

Papildoma motyvacija:

- dažnesnės konsultacijos;
- daugiau laiko paciento poliligtumo ir motyvacijos problemų sprendimui;
- daugiau žinių apie sveikatos būklės stebėjimą ir korekcinis veiksmus;
- papildomos juostelės glikemijos kontrolei.

Projekto nauda specialistams

- Atvejo vadybininkui koordinuojant individualizuoto plano laikymąsi buvo sutrumpintas gydytojų konsultacijos laikas;
- II lygio gydytojas specialistas galėjo greičiau priimti pagrįstus terapinius sprendimus remdamasis persiųstais iš programėlės ar atspausdintais paprastai skaitomais ir lengvai suprantamais ataskaitų duomenimis bei naudoti juos ligos eigos dokumentavimui;
- Pagerėjo sveikatos paslaugas teikiančių darbuotojų komunikacija su pacientu, padidėjo paciento pasitikėjimas jam skiriamu gydymu;
- Profesionali priežiūros platformos sąsaja padeda sveikatos priežiūros specialistui palaikyti greitesnius ryšius su savo pacientais, kad būtų labiau pritaikytas individualus požiūris į diabeto priežiūrą.

Projekto nauda įstaigai

- Atvejo vadybininkui koordinuojant individualizuoto plano laikymąsi buvo sutrumpintas gydytojų konsultacijos laikas;
- II lygio gydytojas specialistas galėjo greičiau priimti pagrįstus terapinius sprendimus remdamasis persiųstais iš programėlės ar atspausdintais paprastai skaitomais ir lengvai suprantamais ataskaitų duomenimis bei naudoti juos ligos eigos dokumentavimui;
- Pagerėjo sveikatos paslaugas teikiančių darbuotojų komunikacija su pacientu, padidėjo paciento pasitikėjimas jam skiriamu gydymu;
- Profesionali priežiūros platformos sąsaja padeda sveikatos priežiūros specialistui palaikyti greitesnius ryšius su savo pacientais, kad būtų labiau pritaikytas individualus požiūris į diabeto priežiūrą.