

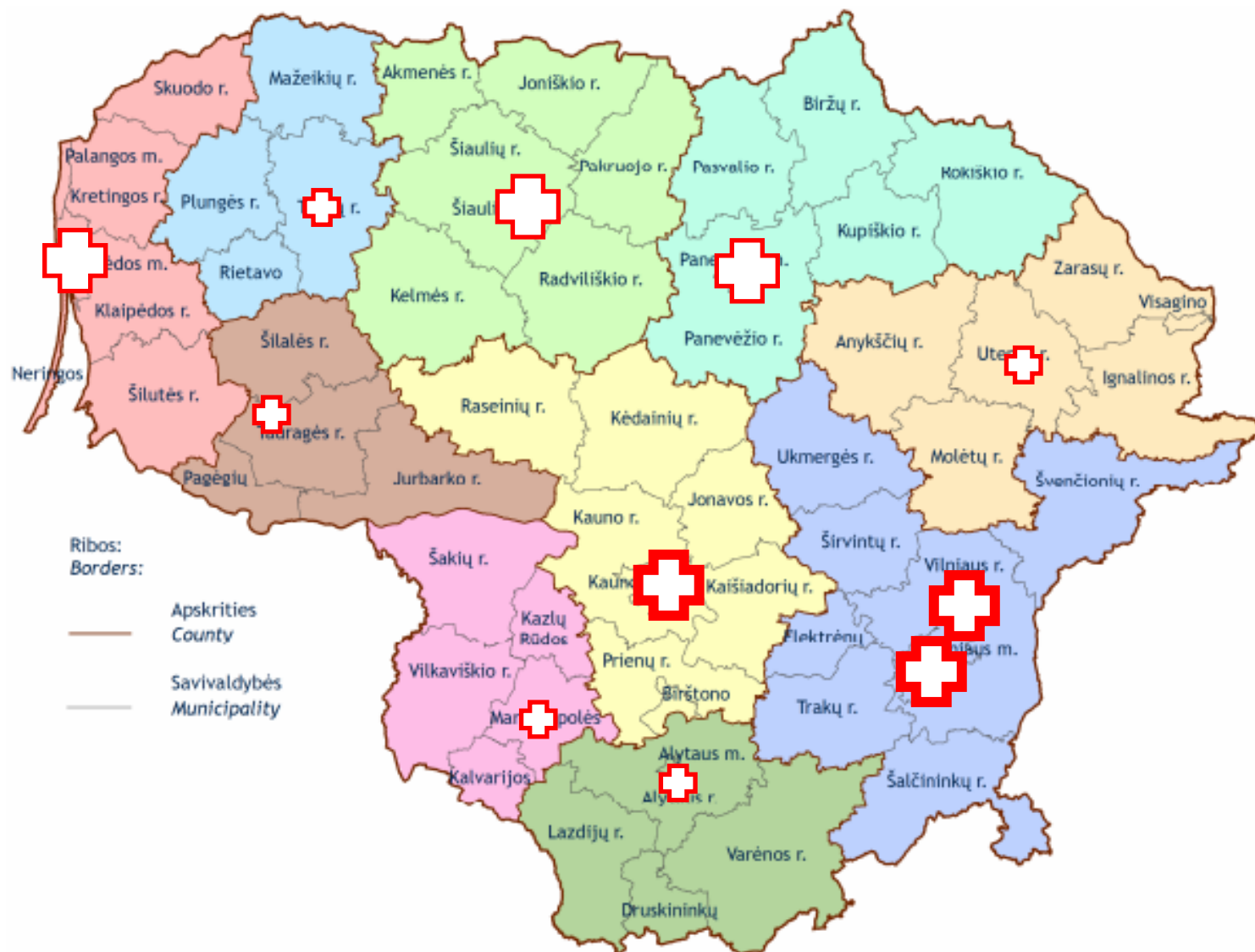


Insulto klasterio veikla 2022 m.

Prof. Daiva Rastenytė

2023 m. spalio 4 d.

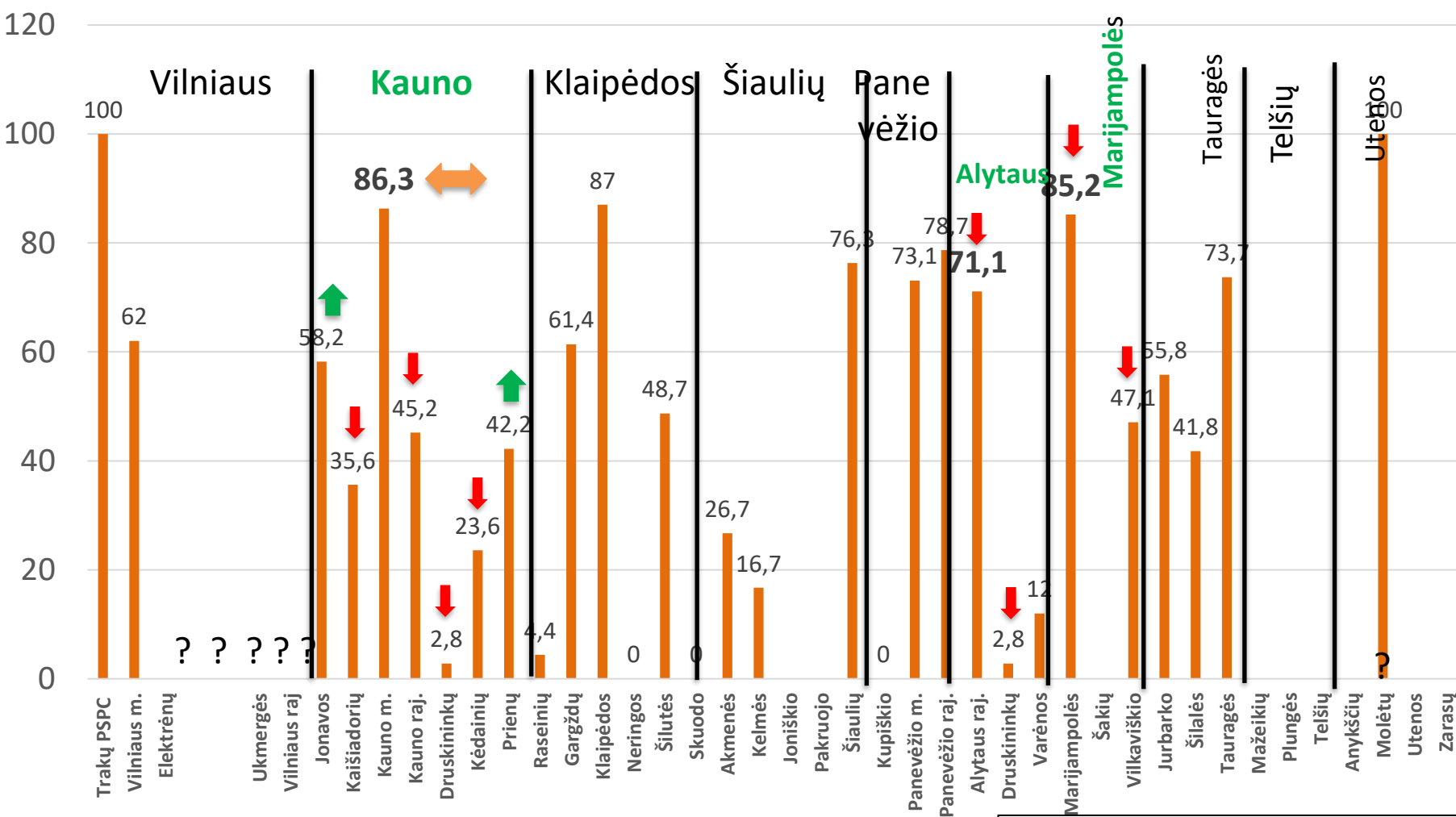
Insulto gydymo centrų tinklas



Pagrindiniai stebimi kokybės rodikliai

- Vieningos vertinimo skalės FAST taikymas visų GMP dispečerinėse
- Pirmenybinis transportavimas į TPL/IGC (kuris arčiau)
- Paciento su įtariamu ūminiu GSI pervežimas į TPL/IGC ne vėliau kaip per 1 val. nuo iškvietimo registravimo
- Laikas nuo atvykimo iki KT - < 30 min
- Laikas nuo atvykimo iki kraujagyslės punkcijos <60 min (IVT)
- Laikas nuo atvykimo iki kraujagyslės punkcijos <120 min (MTE)
- Tyrimas dėl rijimo sutrikimų
- Reabilitologo k-ją ir ankstyvosios reabilitacijos pradžia per 72 val.
- Hospitalinis mirštamumas <10 proc.

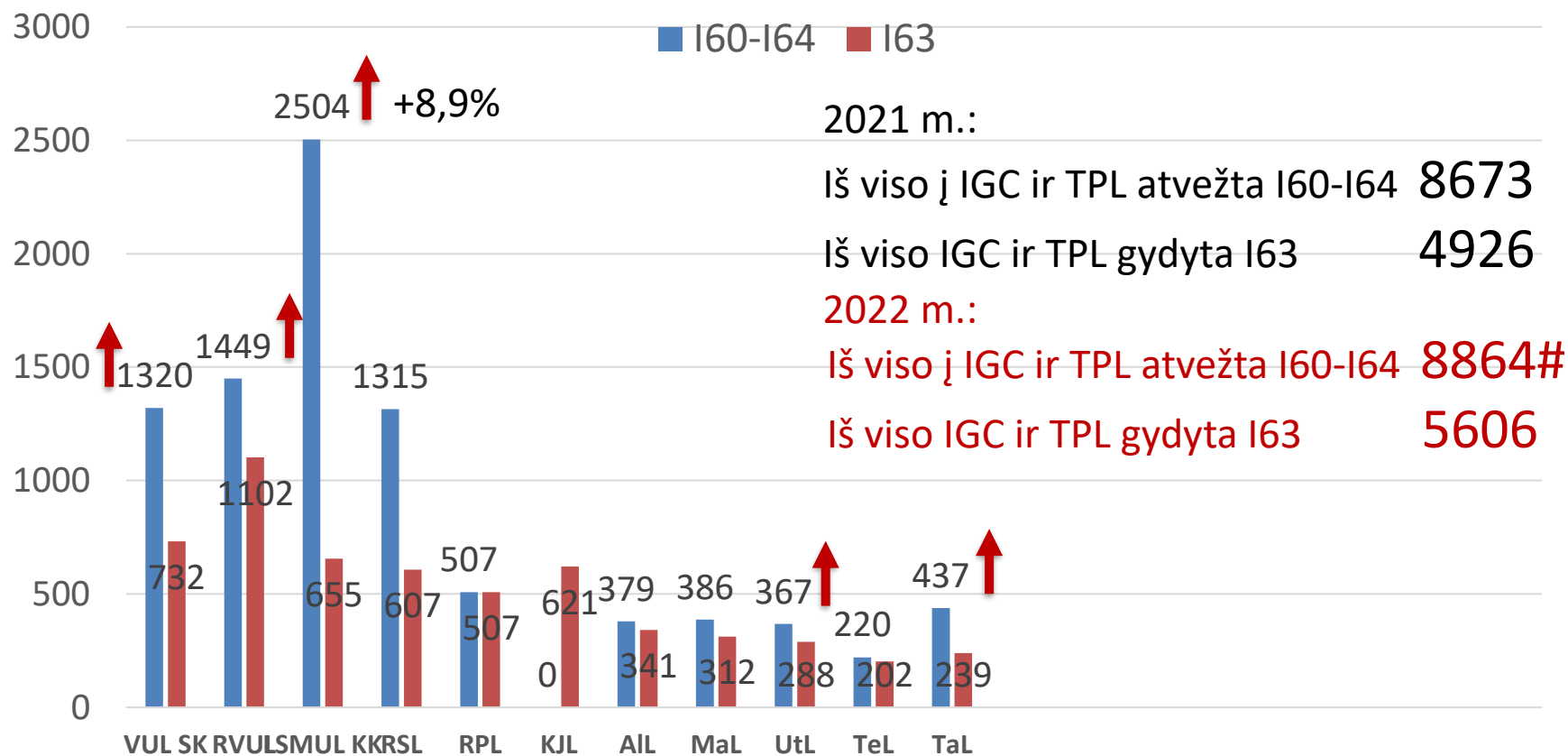
Pacientų dalis, kuriems įtartas GSKS, užpildytas FAST ir kurie atvežti į IGC ar TPL per 1 val. nuo GMP iškvietimo 2022 m.



Kokybės rodiklis 1 pagal 2014-01-20 Nr. V-40 ; Šaltinis: GMP

* Švenčionių, Širvintų, Šalčininkų GMP

Visi atvežti su įtariamu insultu (I60-I64)* ir gydyti IGC ar TPL dėl išeminio insulto (I63)** (atv.sk.) 2022 m.



2021 m.:

Iš viso į IGC ir TPL atvežta I60-I64 8673

Iš viso IGC ir TPL gydyta I63 4926

2022 m.:

Iš viso į IGC ir TPL atvežta I60-I64 8864#

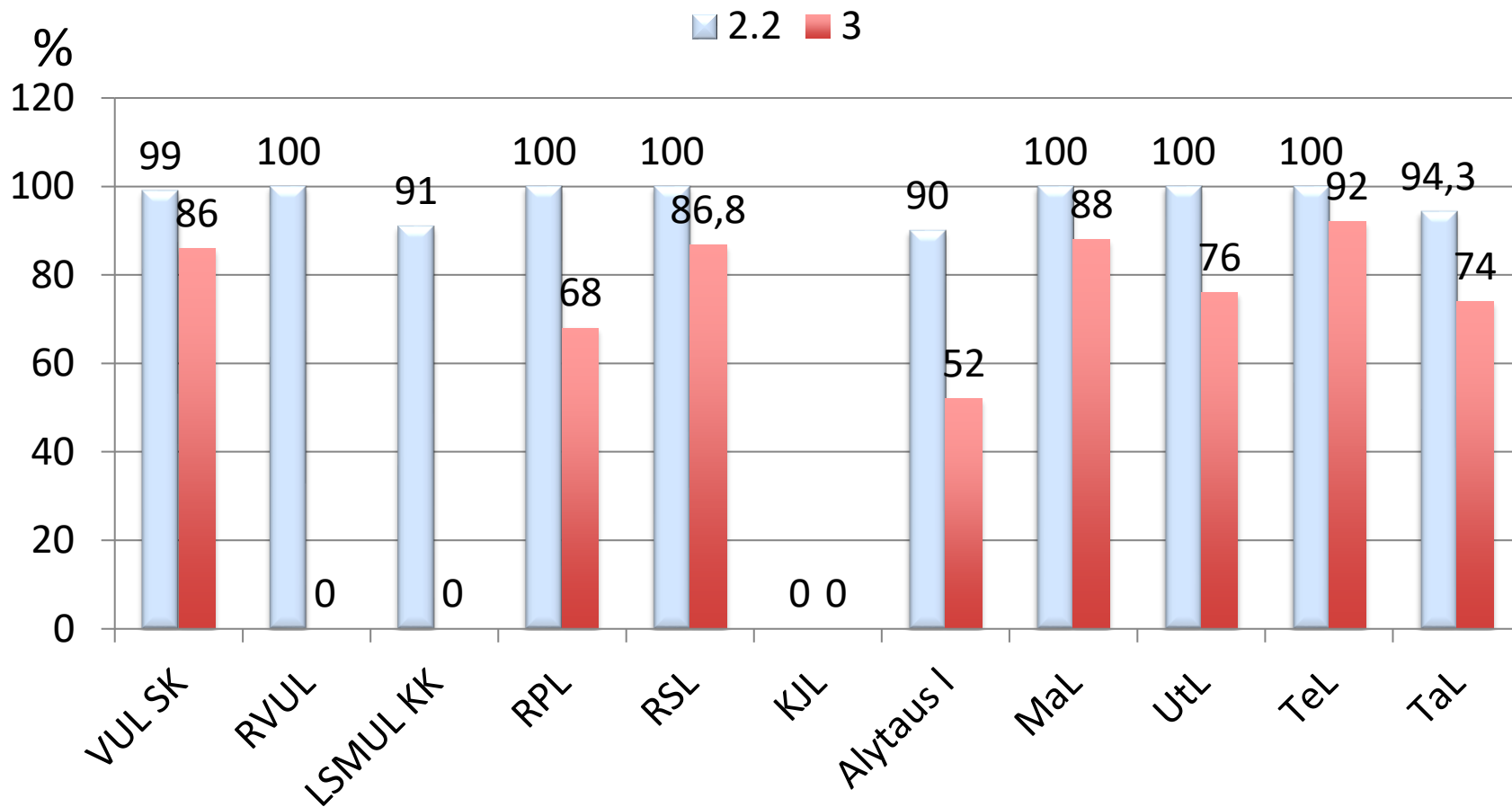
Iš viso IGC ir TPL gydyta I63 5606

*Kokybės rodiklis 2.1 pagal 2014-01-20 Nr. V-40;

**Stebėsenos duomenys (gydytų I63 atvejų skaičiai); Šaltinis: TPL/IGC, VLK

Be KJL

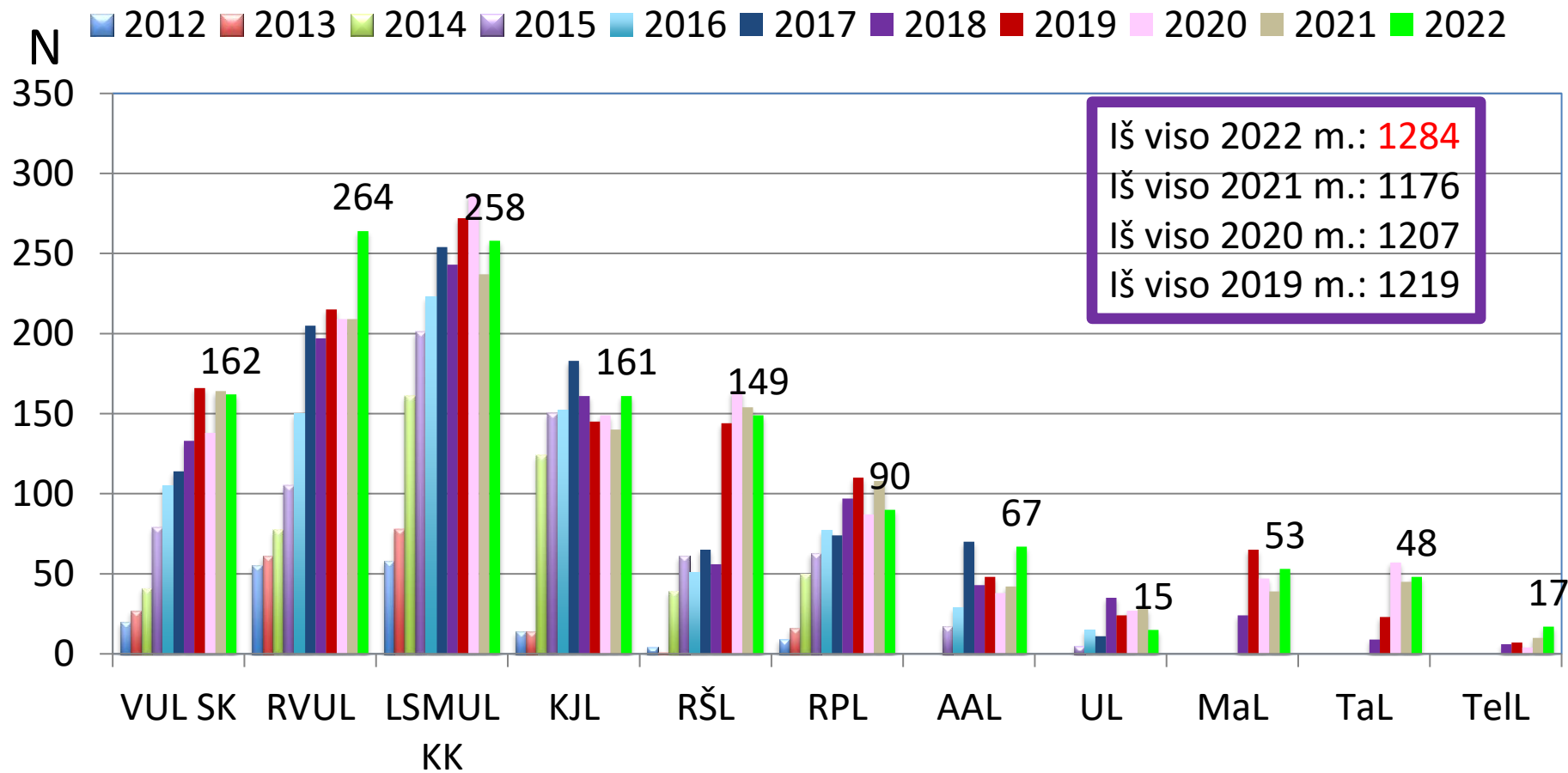
Dalis pacientų, atvežtų su įtariamu insultu (I60-I64)* į IGC ar TPL, kuriems buvo atliktas KT ar MRT 2022 m.



*Kokybės rodiklis 2.2 (atliktas tyrimas) ir 3 (atlikta per 30 min.) pagal 2014-01-20 Nr. V-40;
Šaltinis:: TPL/IGC

Išeminį insultą patyrę ir gydyti IVT pacientai (atv.sk.) 2012-2022 metais

Insulto centrų duomenys



Gyventojų sk.
2019 m.
pradžioje.

540,9

286,8

147,9

100,0

87,1

50,4

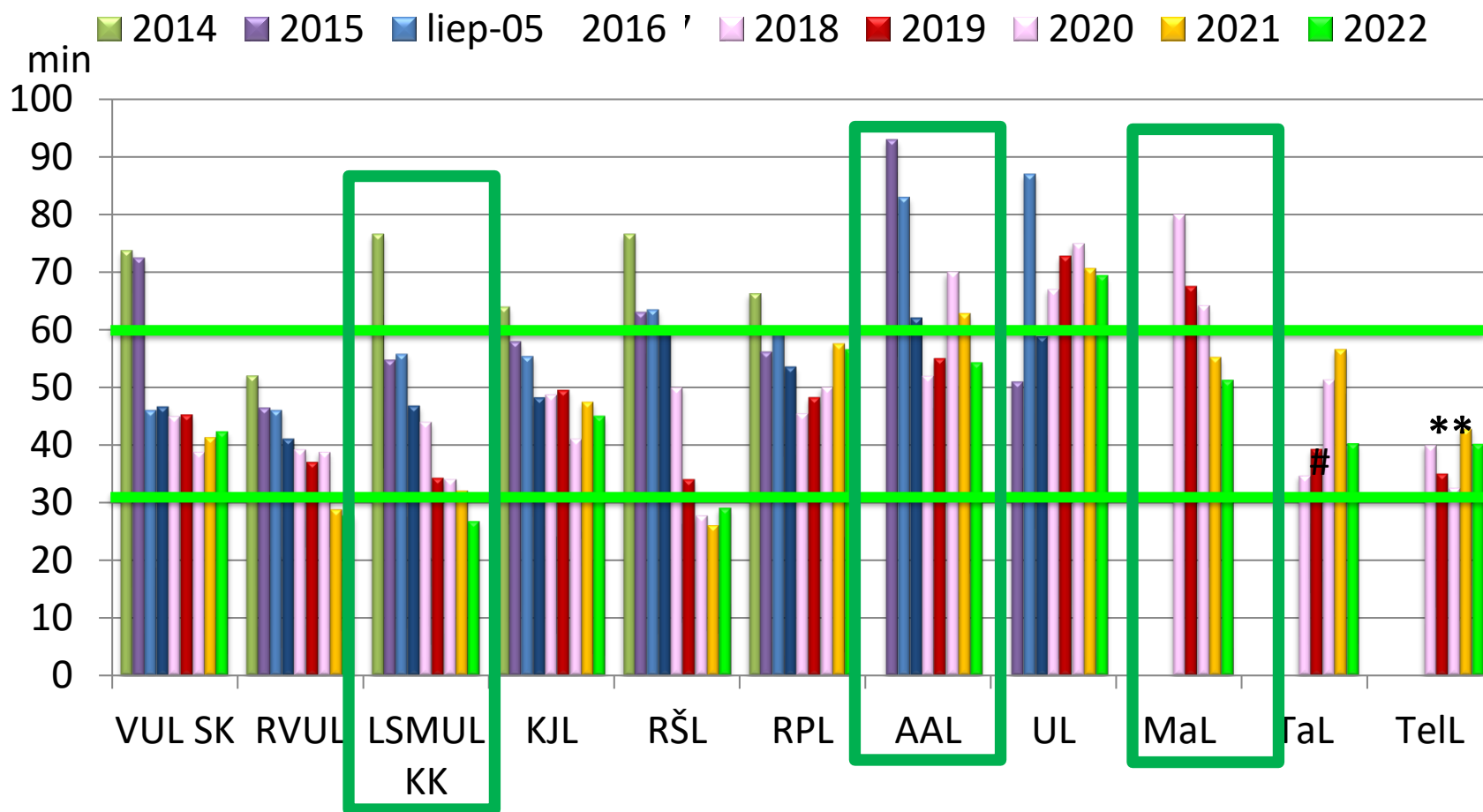
25,5

35,3

21,7

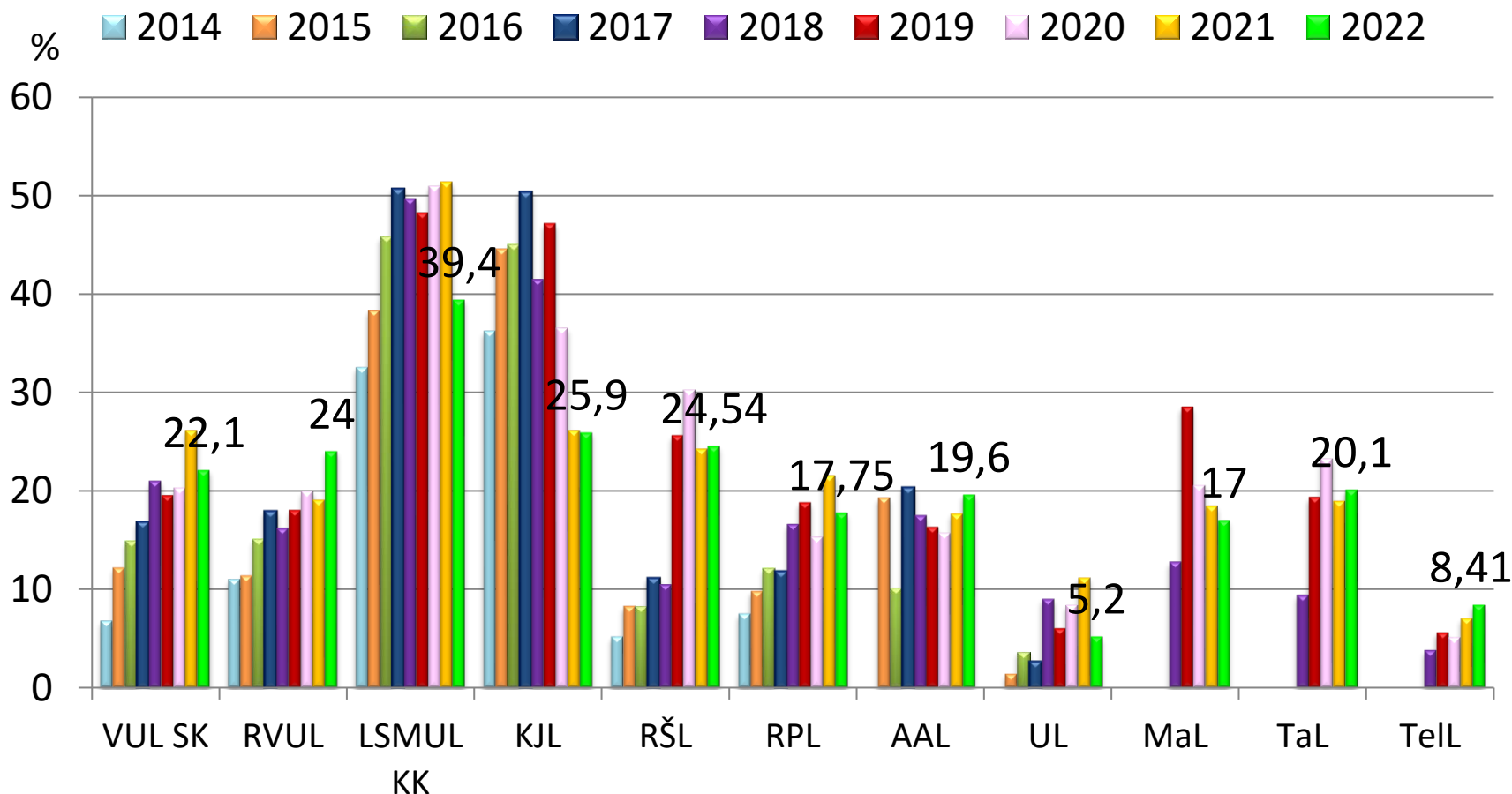
21,5

Vidutinis laikas nuo atvykimo į SPS iki IVT pradžios (DNT)* 2014 -2022 m.



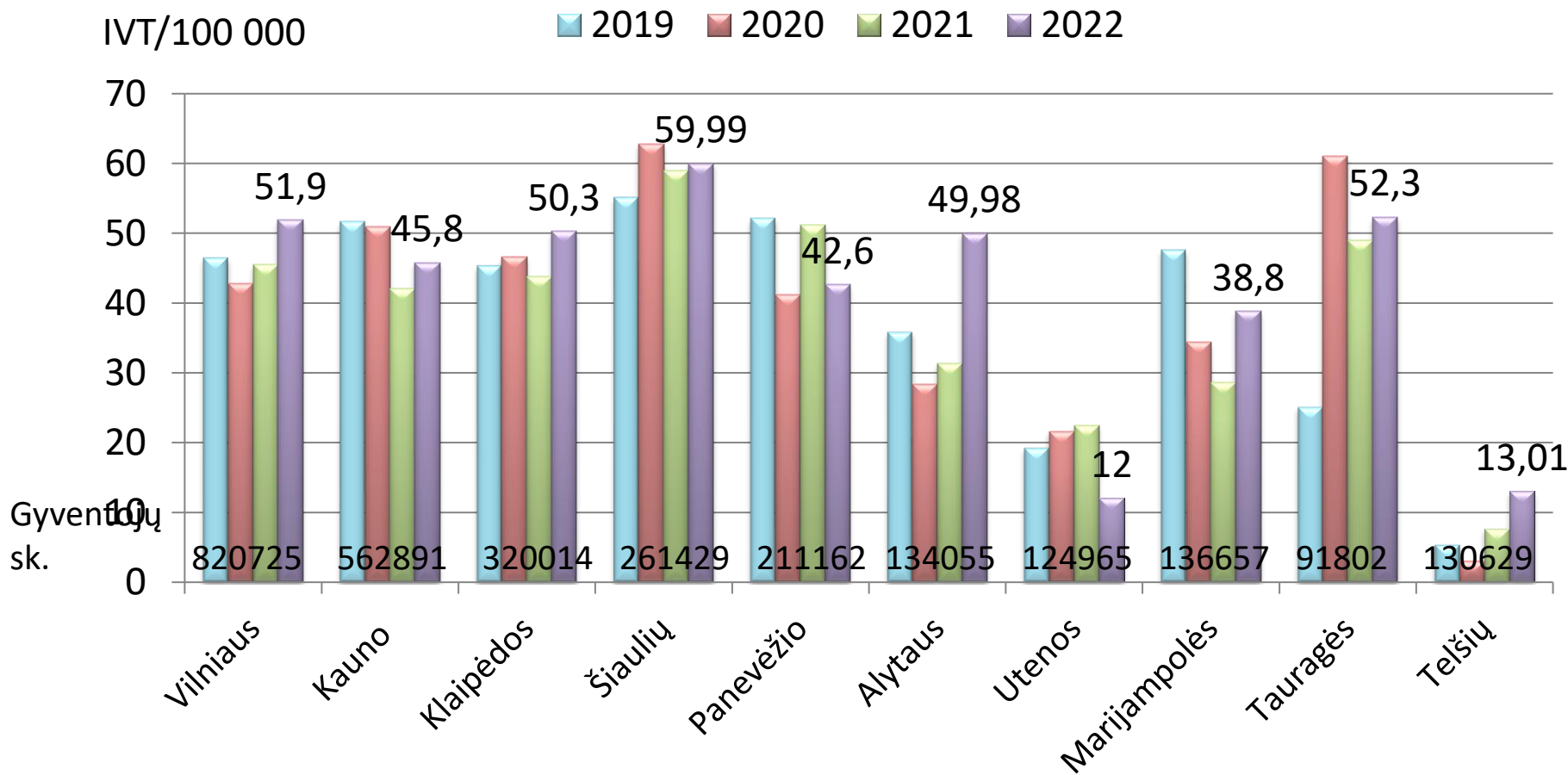
*Insulto centrų duomenys, **IV ketv., # II-III ketv.

Išeminį insultą patyrusių ir gydytų IVT pacientų dalis (proc.)* nuo visų dėl išeminio insulto gydytų pacientų 2014 – 2022 m.



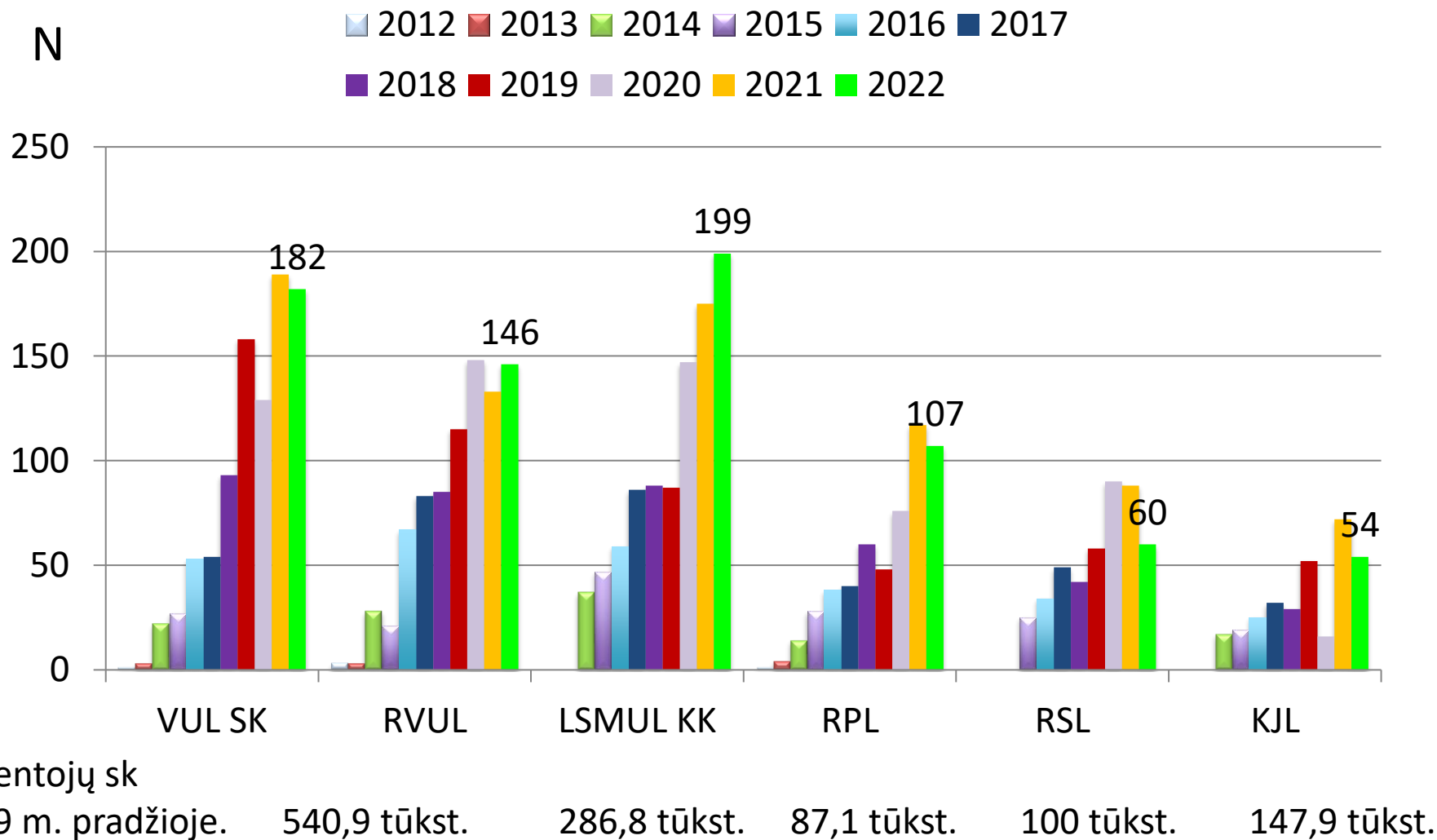
*Insulto centrų duomenys

IVT 100 000 gyventojų pagal apskritis 2019-2022 m.

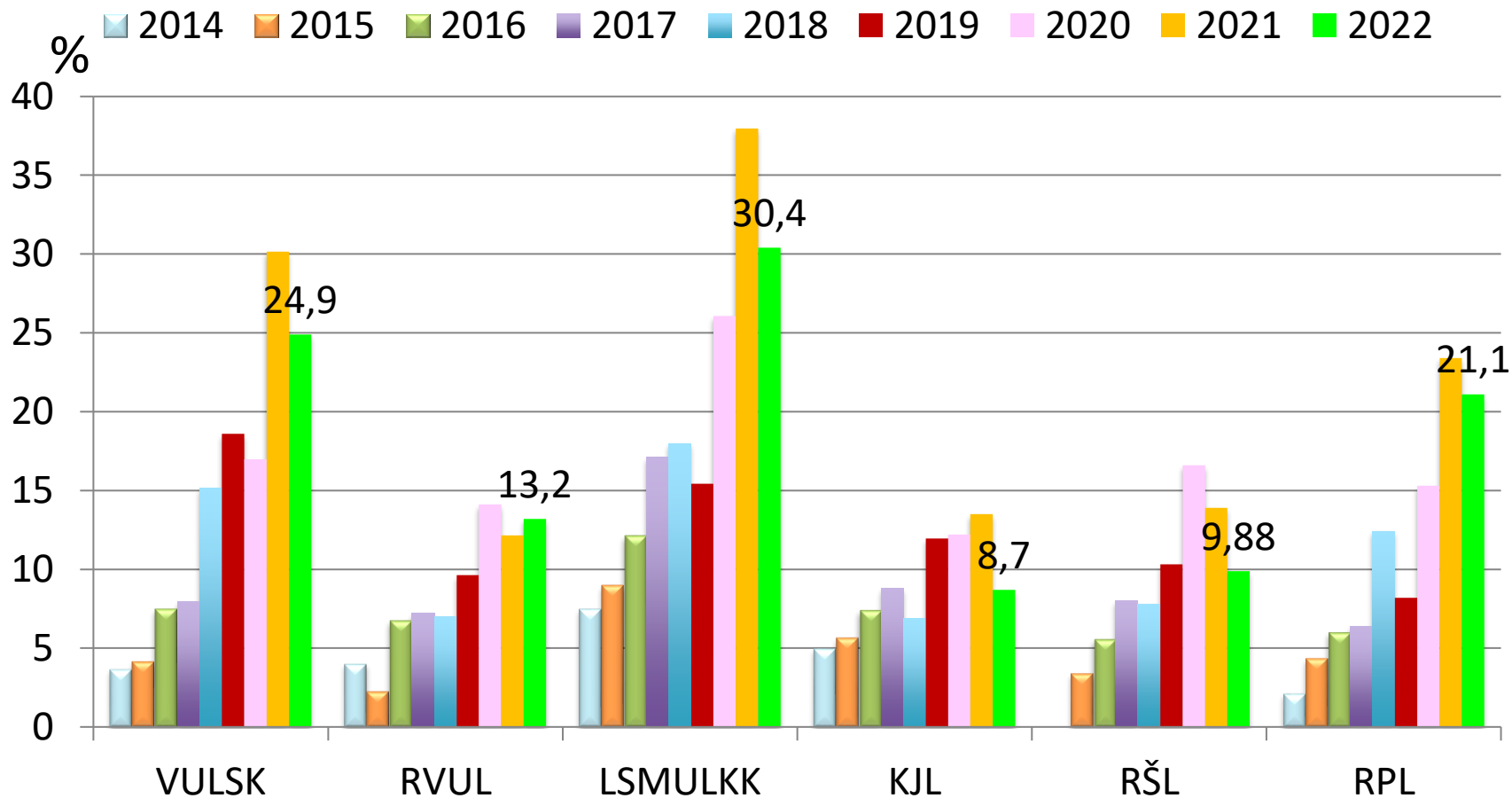


Gyventojų skaičius 2020 metų pradžioje

Išeminį insultą patyrę pacientai gydyti mechanine trombektomija Insultų centrų duomenimis (atv.sk.) 2012 - 2022 m.

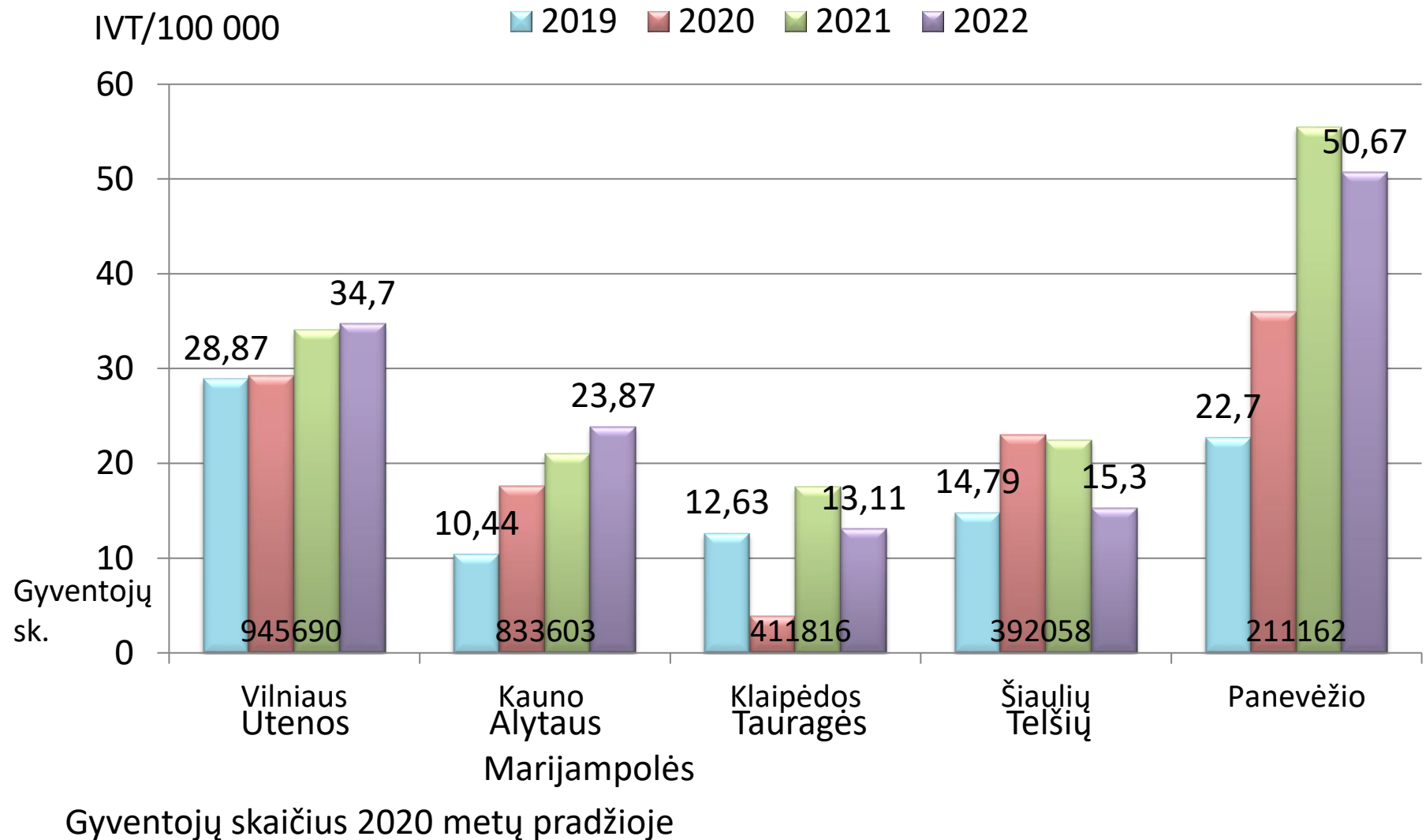


Išeminį insultą patyrusių ir **gydytų MTE** pacientų dalis (proc.)* nuo visų dėl išeminio insulto gydytų pacientų 2014 – 2022 m.



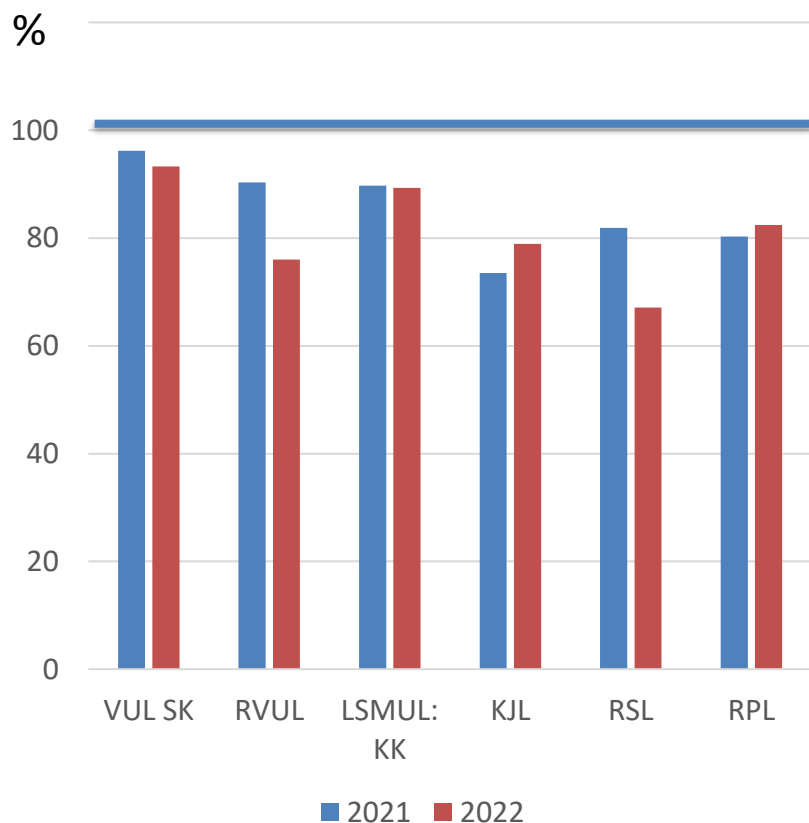
*Insulto centrų duomenys

MTE 100 000 gyventojų pagal apskritis 2019-2021 m.

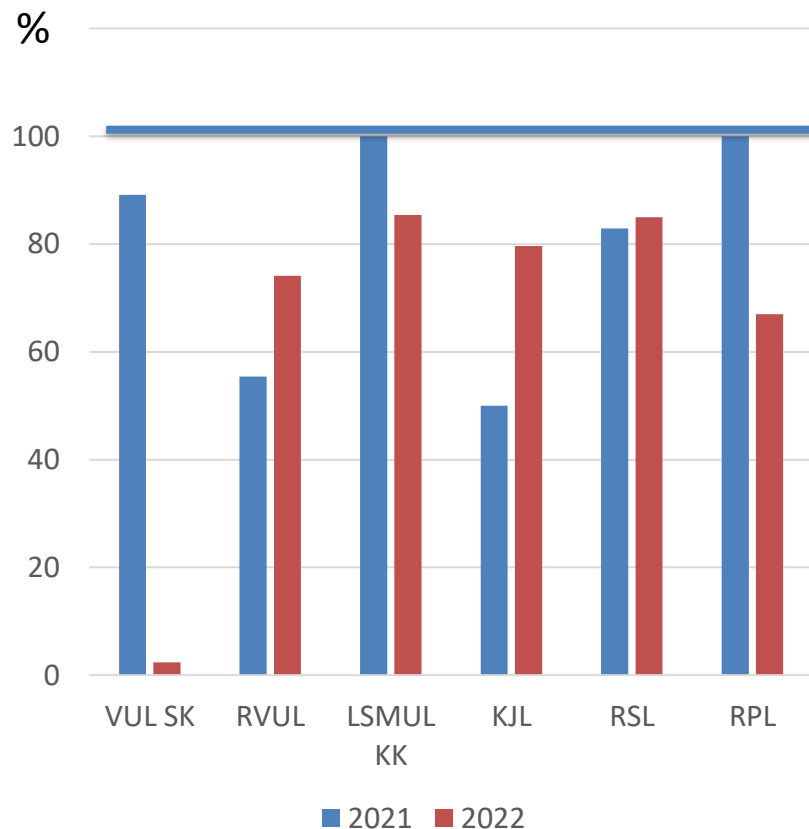


Pacientų dalis, kuriems MTE pradėta per 120 min nuo atvykimo į IGC 2021-2022 m.

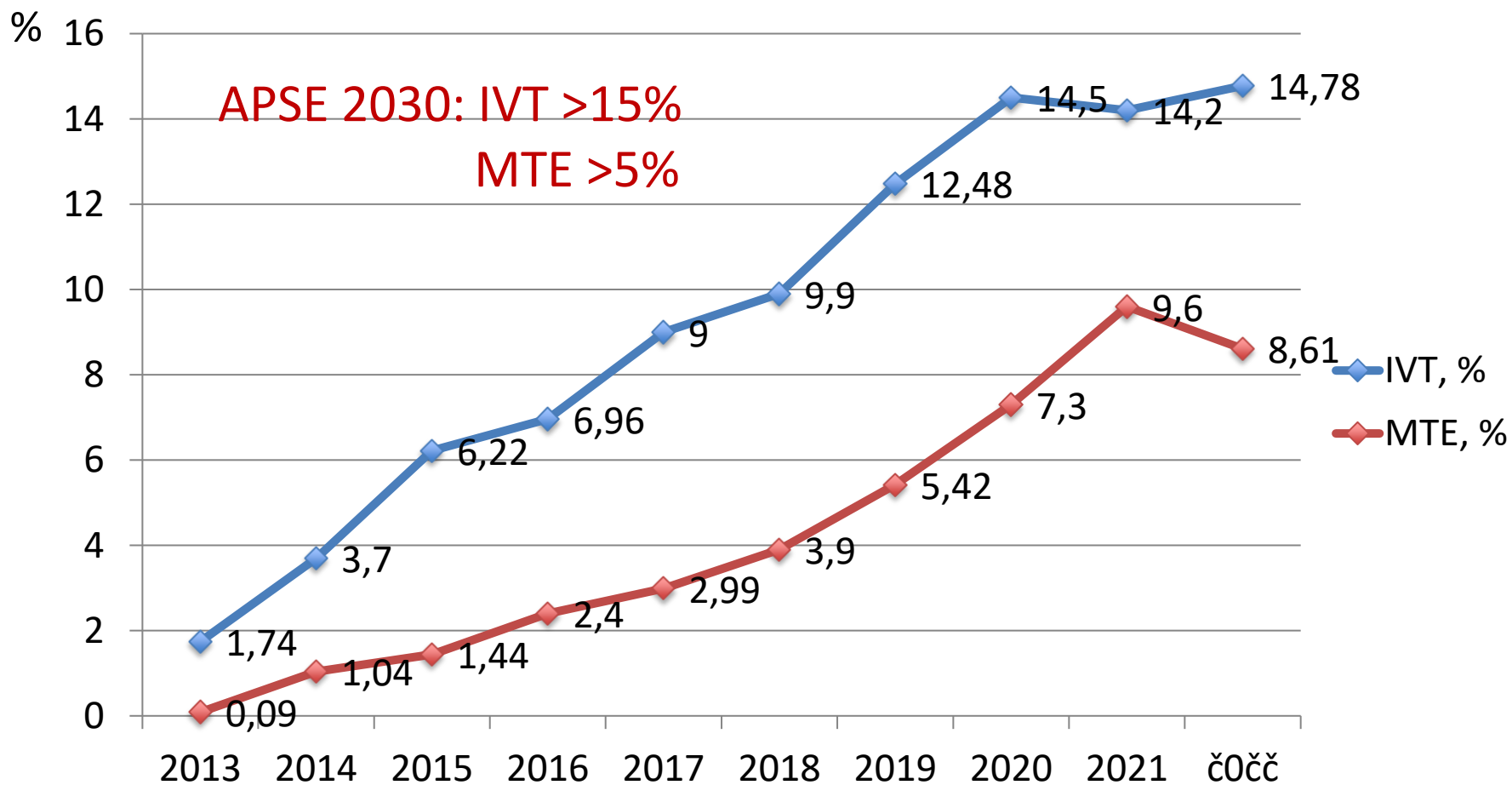
SVEIDRA



ASPI



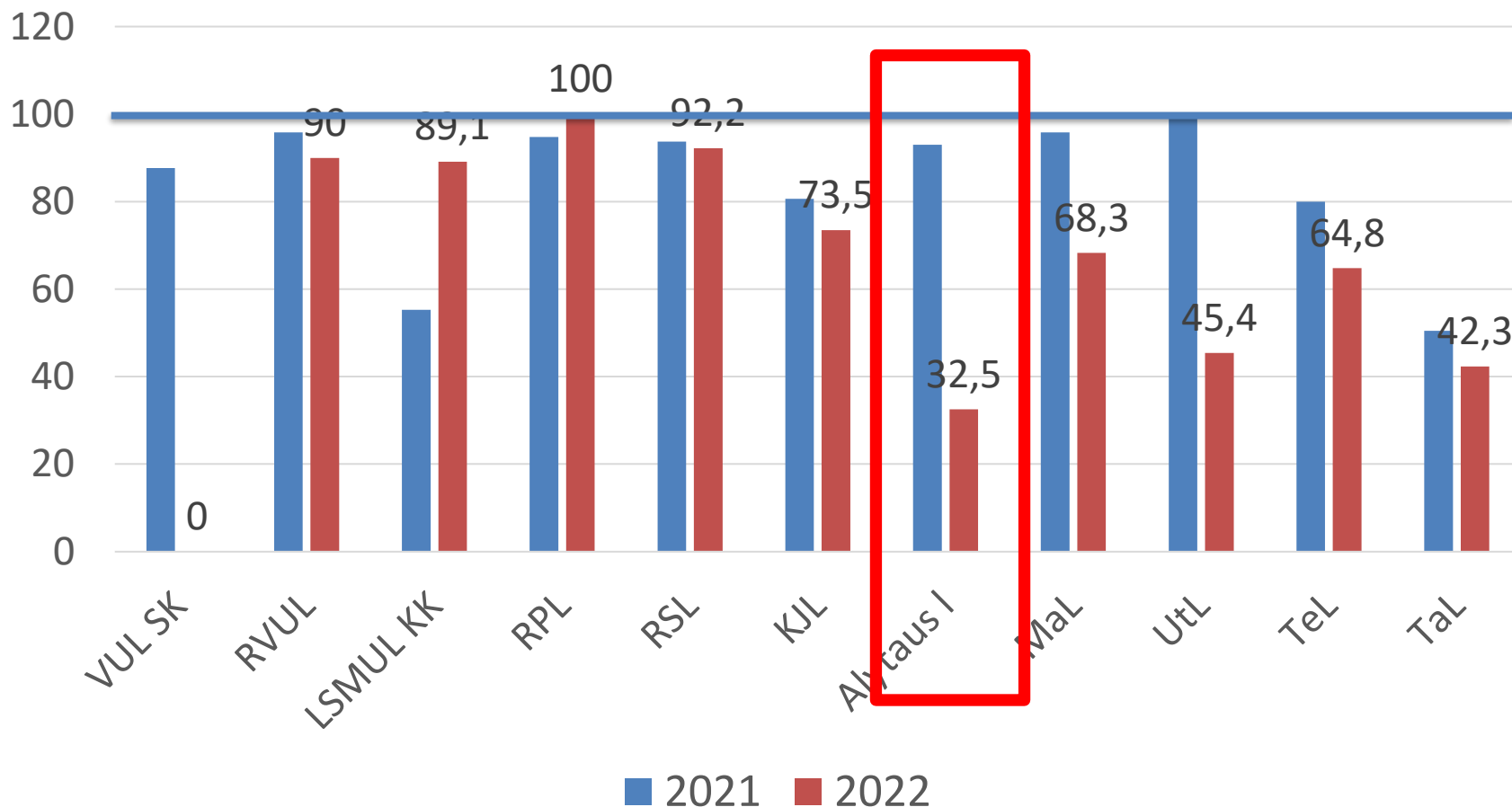
Pacientų, ištiktų ūminio išeminio galvos smegenų insulto (TLK-10-AM I63.-) ir gydytų IVT ir ar MTE, procentinė dalis Lietuvoje 2013-2022 m.



Klasterių iniciacija ir veiklos pradžia

Skaiciuota visiems ištiktiems išeminio Insulto (visos ligoninės, ne tik centrai)

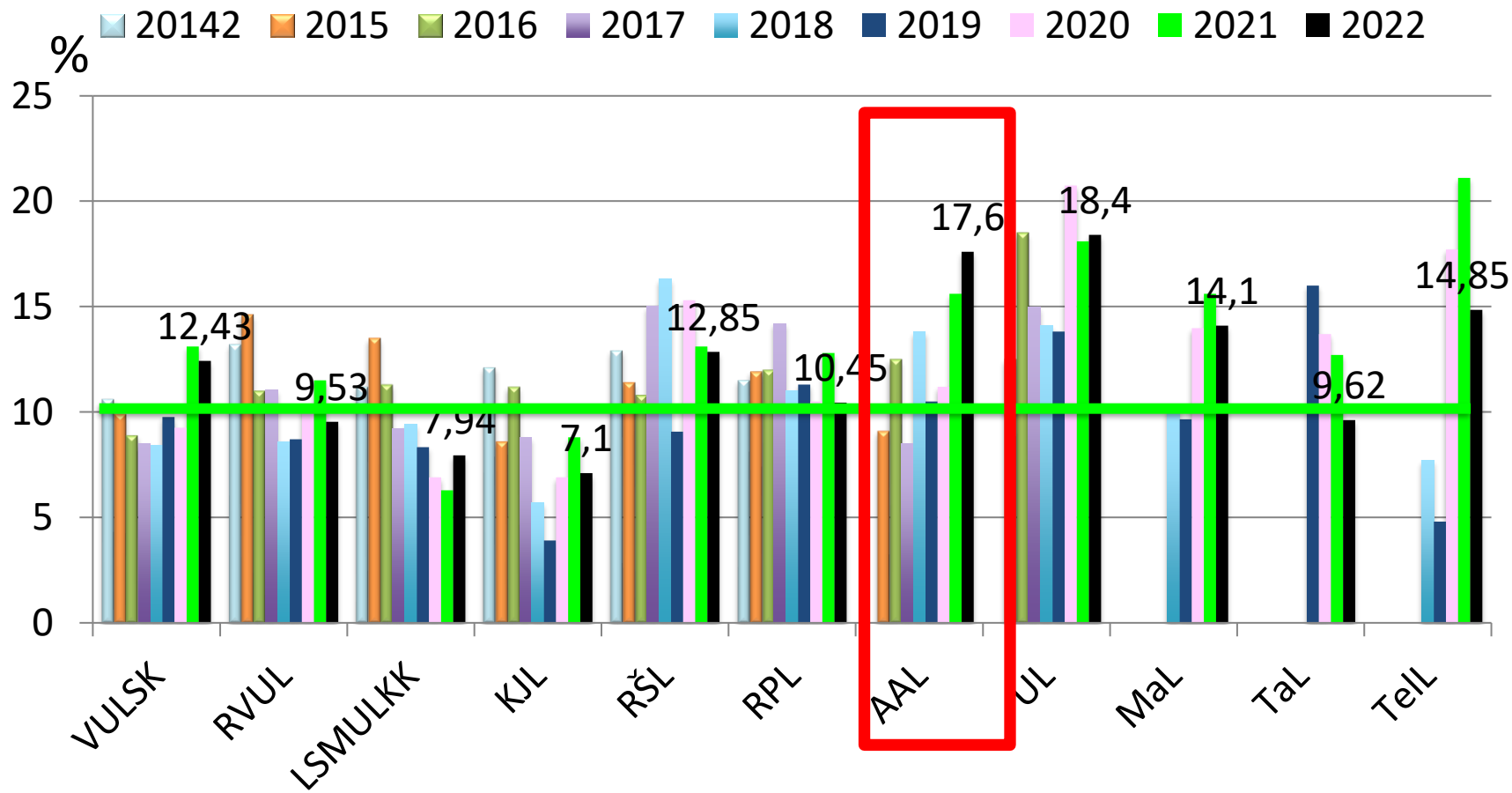
Laikas iki ankstyvosios reabilitacijos pradžios <72 val. 2021-2022 m.



Kokybės rodiklis 6 pagal 2014-01-20 Nr. V-40;

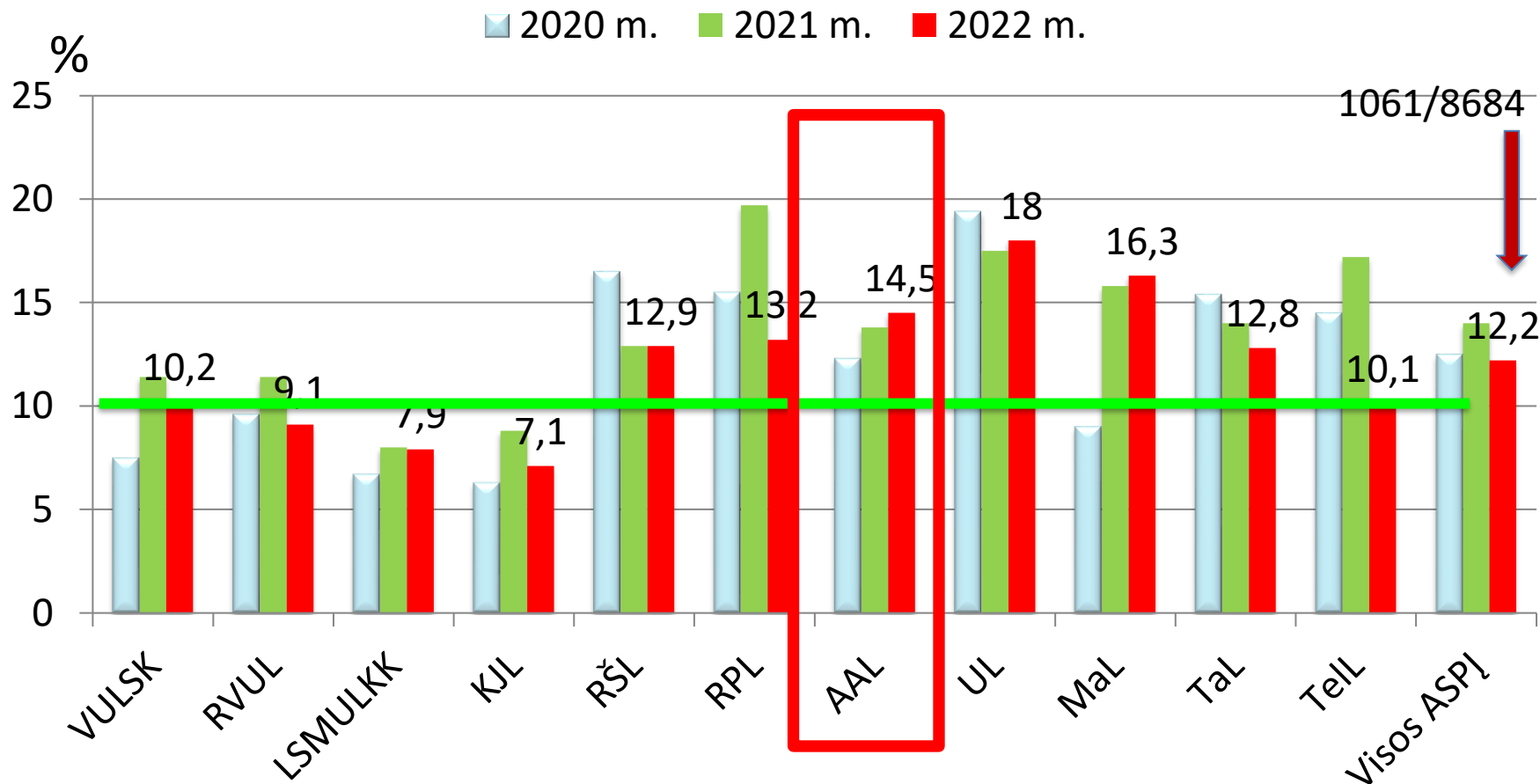
Hospitalinis mirštamumas nuo išeminio galvos smegenų insulto (I63.-) 2012-2022 m.

*Insulto centrų duomenys



Kokybės rodiklis 7 pagal 2014-01-20 Nr. V-40 iš Stebėsenos duomenų. Šaltinis: TPL/IGC

Hospitalinis mirštamumas nuo išeminio galvos smegenų insulto (I63.-) 2020 - 2022 m.

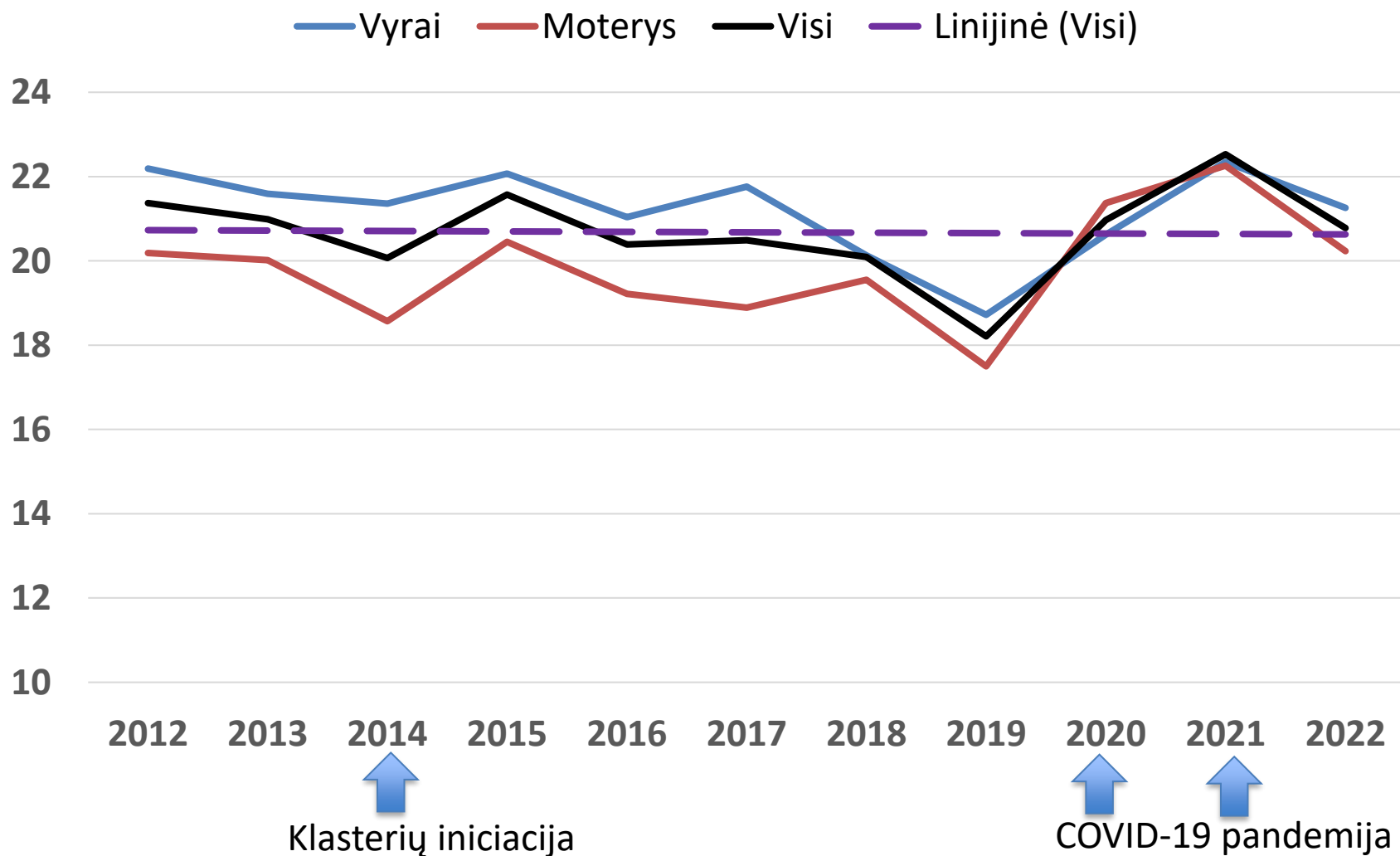


Kokybės rodiklis 7 pagal 2014-01-20 Nr. V-40; Šaltinis: SVEIDRA

Standartizuotas pagal amžių 30 parų mirštamumas nuo išeminio GSI (I63-I64) 2012-2022 m.

asmens lygis, mirtys tiek ligoninėje, tiek kitur, 45 m ir vyresnių

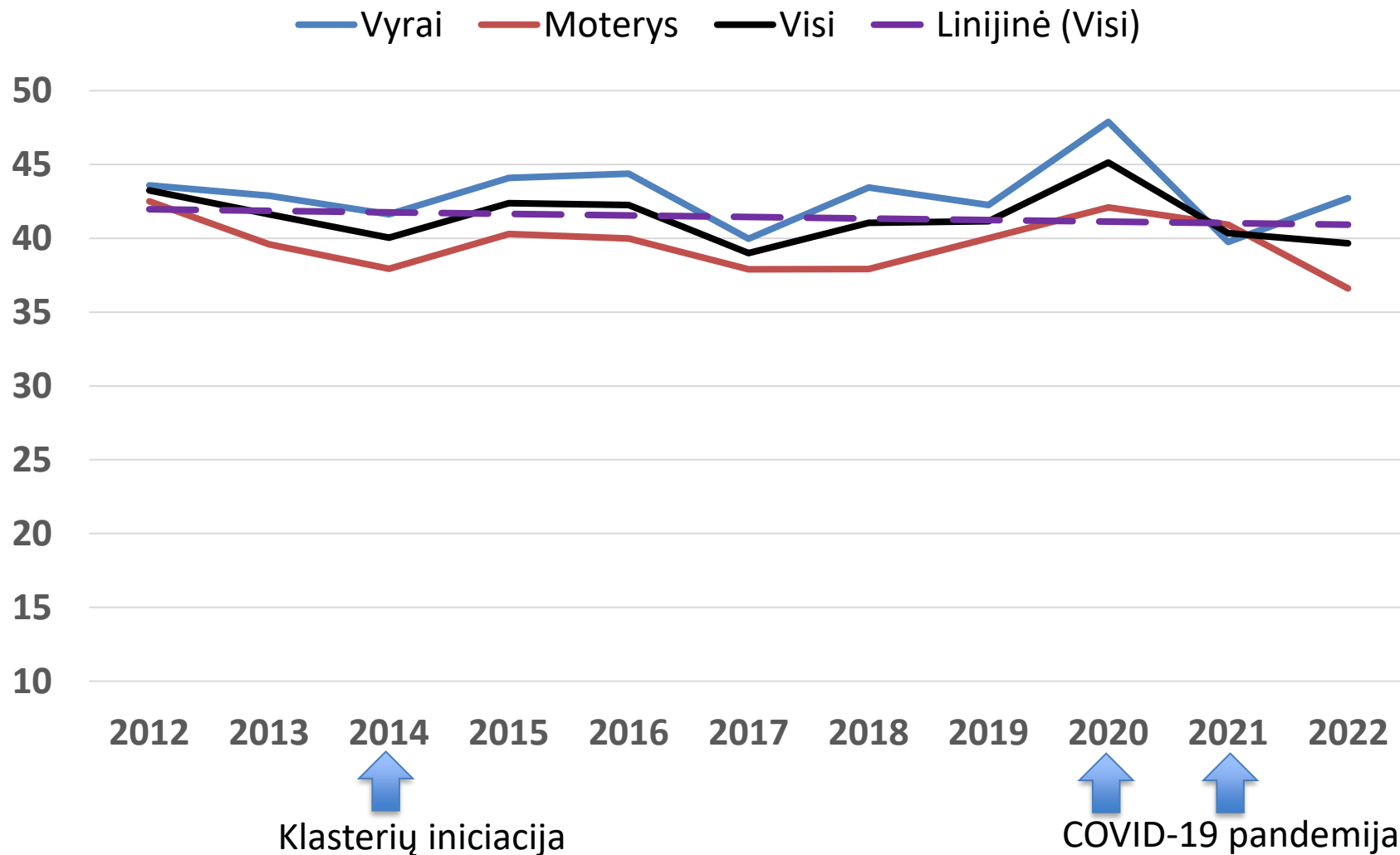
HI pgl OECD metodiką



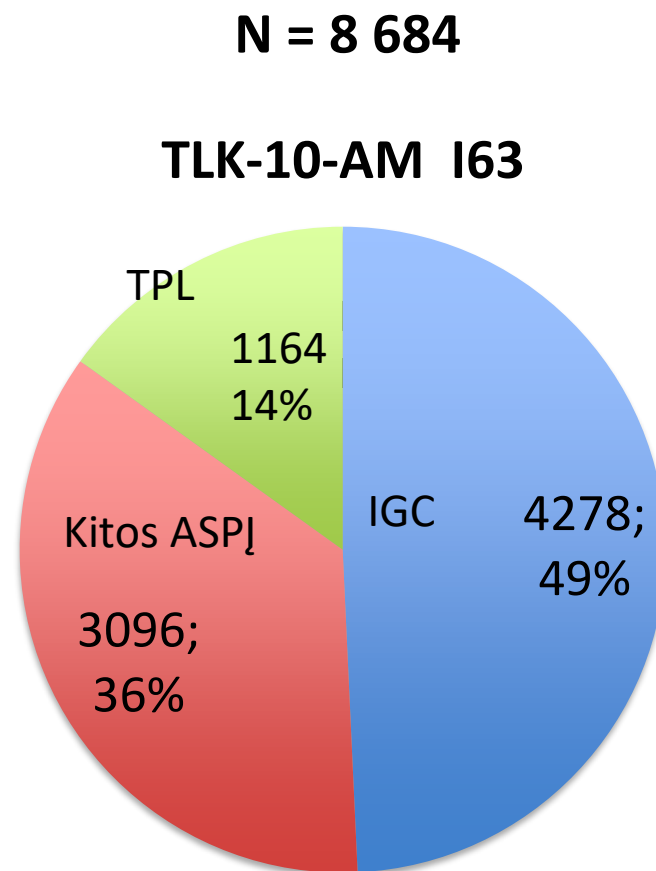
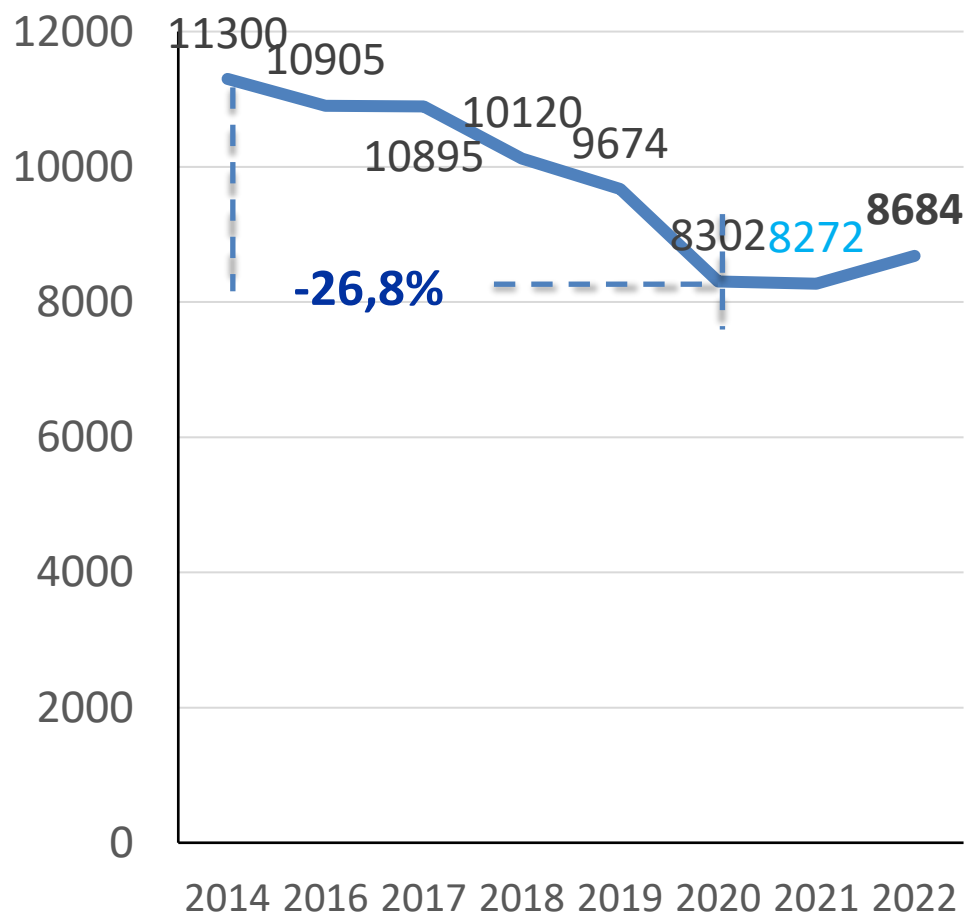
Standartizuotas pagal amžių 30 parų mirštamumas nuo hemoraginio GSI (I60.-; I61.- I62.-) 2012-2022 m.

asmens lygis, mirtys tiek ligoninėje, tiek kitur, 45 m ir vyresnių

HI pgl OECD metodiką



VLK: I63 atvejų dinamika 2014-2022 m.



2019-08-01 VLK direktoriaus įsakymas IK-1253;

2019-11-04 SAM įsakymas Nr. V-1253, keičiantis 2014 m. V-40

Apibendrinimas

- Kauno regiono GMP pervežimai per 1 val sumažėjo, išskyrus Jonavos ir Prienų GMP;
- LSMUL KK DNT <30 min;
- LSMUL KK IVT taikyta 39,4%, MTE – 30,4% visų hospitalizuotųjų dėl ūminio išeminio GSI;
- LSMUL KK hospitalinis mirštamumas <10%.

Ačiū už dėmesį