



RES-Q REGISTRO PIRMIEJI DUOMENYS

Dr. Aleksandras Vilionskis

Vilniaus universitetas, Neurologijos ir Neurochirurgijos klinika
Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, Neurologijos skyrius

- Europos insulto organizacija (angl. *European Stroke Organisation*) sukurta 2007 m.
 - Visos Europos insulto tyrėjai, gydytojai, nacionalinės ir regioninės insulto organizacijos
- Tikslas - sumažinti insulto dažnį ir pagerinti jį patyrusių ligonių gydymą
- ESO teikia pagalbą šitam tikslui pasiekti ir insulto gydymui pagerinti visoje Europoje

ESO – EAST projektas

- Insulto gydymo pagerinimo ir sustiprinimo programa (angl. *Enhancing and Accelerating Stroke Treatment (ESO-EAST)*) – 5 m. trukmės projektas, kurio tikslas pagerinti insulto gydymą Rytų Europos šalyse bendradarbiaujant su ESO ekspertais ir šalių atstovais
- Tikslai:
 - Sveikatos specialistų insulto srityje mokymas
 - Europos rekomendacijų peržiūra, tobulinimas ir pritaikymas kasdienėje praktikoje atskirose šalyse
 - Duomenų kaupimo ir analizės techninė pagalba
- Dalyviai:
 - Albanija, Armėnija, Azerbaidžanas, Bosnija, Bulgarija, Kroatija, Čekija, Estija, Gruzija, Kazachstanas, Kirgizija, Lietuva, Makedonija, Moldova, Lenkija, Rumunija, Rusija, Serbija, Slovakija, Slovėnija, Tadžikistanas, Ukraina, Uzbekistanas

ESO-EAST pagrindiniai žingsniai

- Kasmetinė konferencija prieš ESO konferenciją
- Regioninės konferencijos
- ESO – EAST konferencija (2015, spalį) – insulto gydymo kokybės vertinimo principai
- ESO – EAST konferencija Barselonoje (2016, gegužė) – RES-Q registro pristatymas

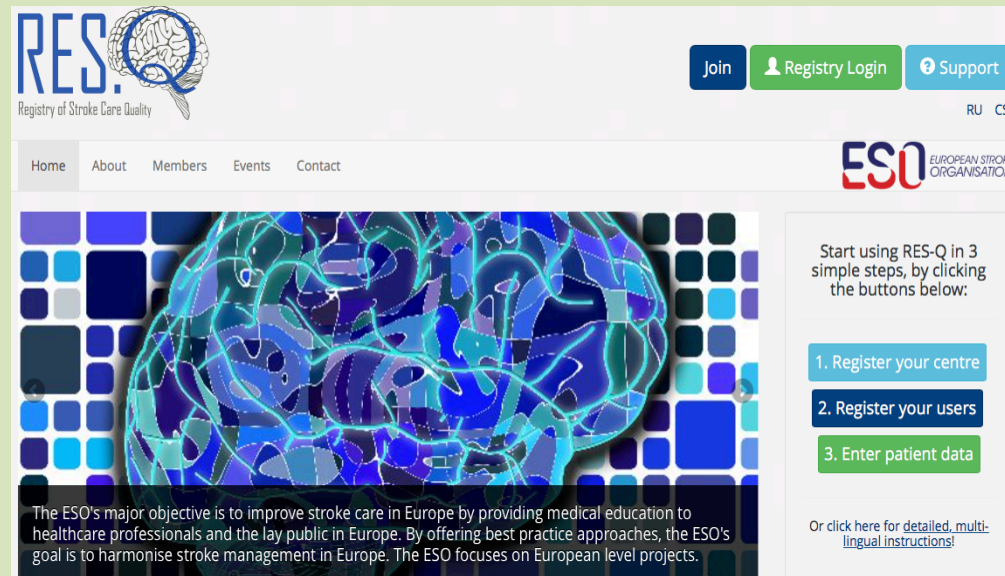


Kas yra RES-Q registras?

- Insulto kokybės registras (angl. *Register of Stroke Care Quality*) pagrindinė ESO-EAST projekto priemonė, leidžianti nuolat stebėti, analizuoti ir gerinti insulto gydymo kokybę
- Registras leidžia įvertinti kiekvieno centro specifines problemas ir vertinti taikomus pakeitimus
- Tinka bet kokią insultą patyrusiems ligoniams
- Registras yra internetinis, anoniminis, paprasto dizaino ir nemokamas
- Duomenys gali būti kaupiami nuolat arba standartiniu laikotarpiu

Kas yra RES-Q registras?

- Klausimyną sudaro 24 „taip-ne“ tipo klausimai arba skaičiai
- Klausimynas paremtas pripažintais ūminio insulto gydymo kokybės kriterijais¹
- Duomenims suvesti užtenka 3 min. vienam atvejui
- www.qualityregistry.eu



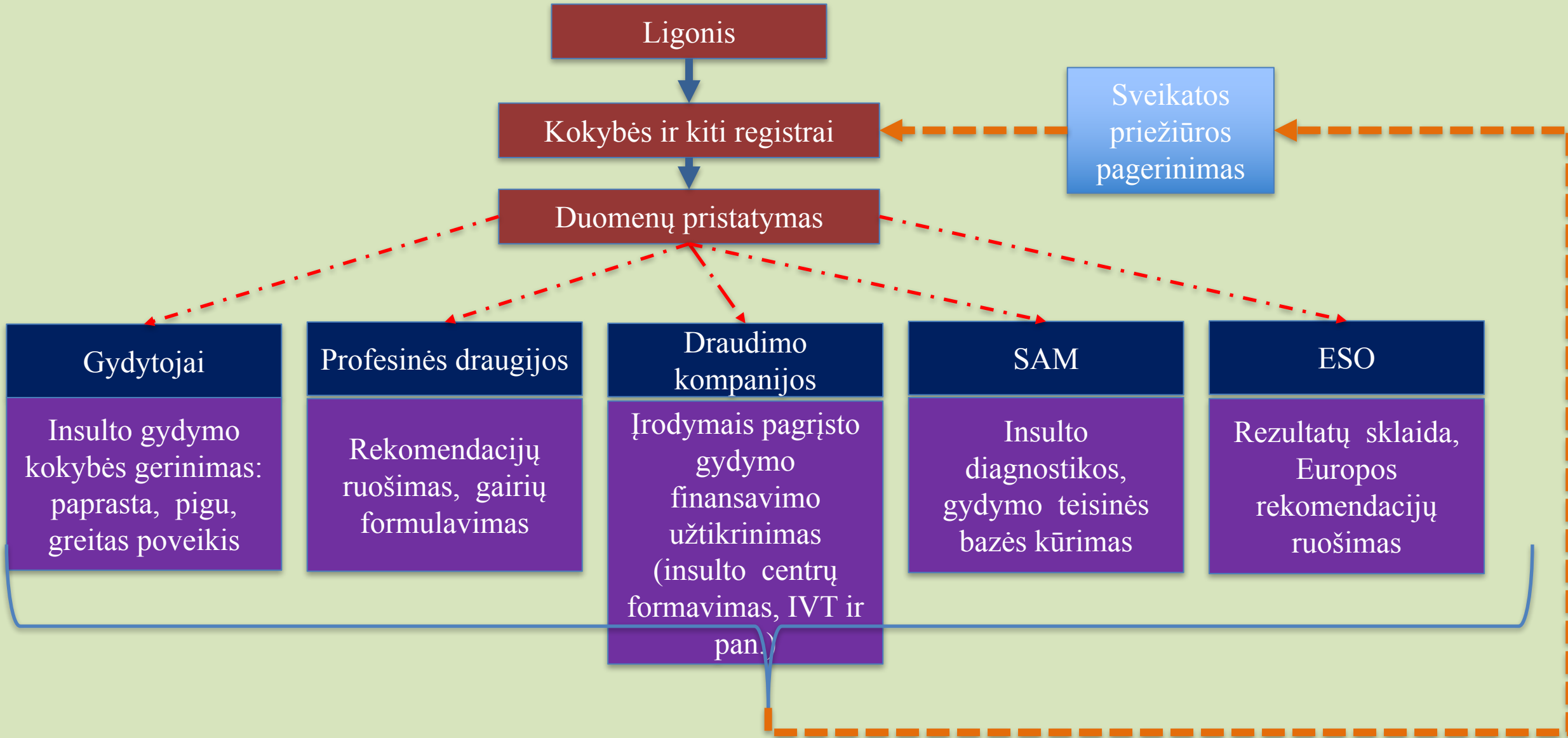
The screenshot shows the RES-Q website homepage. At the top left is the RES-Q logo and text 'Registry of Stroke Care Quality'. To the right are buttons for 'Join', 'Registry Login', and 'Support', along with language options 'RU' and 'CS'. Below this is a navigation menu with 'Home', 'About', 'Members', 'Events', and 'Contact'. The ESO logo is in the top right. The main content area features a large image of a brain with glowing neural connections. To the right of the image is a text box titled 'Start using RES-Q in 3 simple steps, by clicking the buttons below:' with three numbered steps: '1. Register your centre', '2. Register your users', and '3. Enter patient data'. Below the steps is a link: 'Or click here for detailed, multi-lingual instructions!'. At the bottom of the page, there is a paragraph of text: 'The ESO's major objective is to improve stroke care in Europe by providing medical education to healthcare professionals and the lay public in Europe. By offering best practice approaches, the ESO's goal is to harmonise stroke management in Europe. The ESO focuses on European level projects.'

¹Norrving, B et al. Cross-National Key Performance Measures of the Quality of Acute Stroke Care in Western Europe. Stroke, 2015

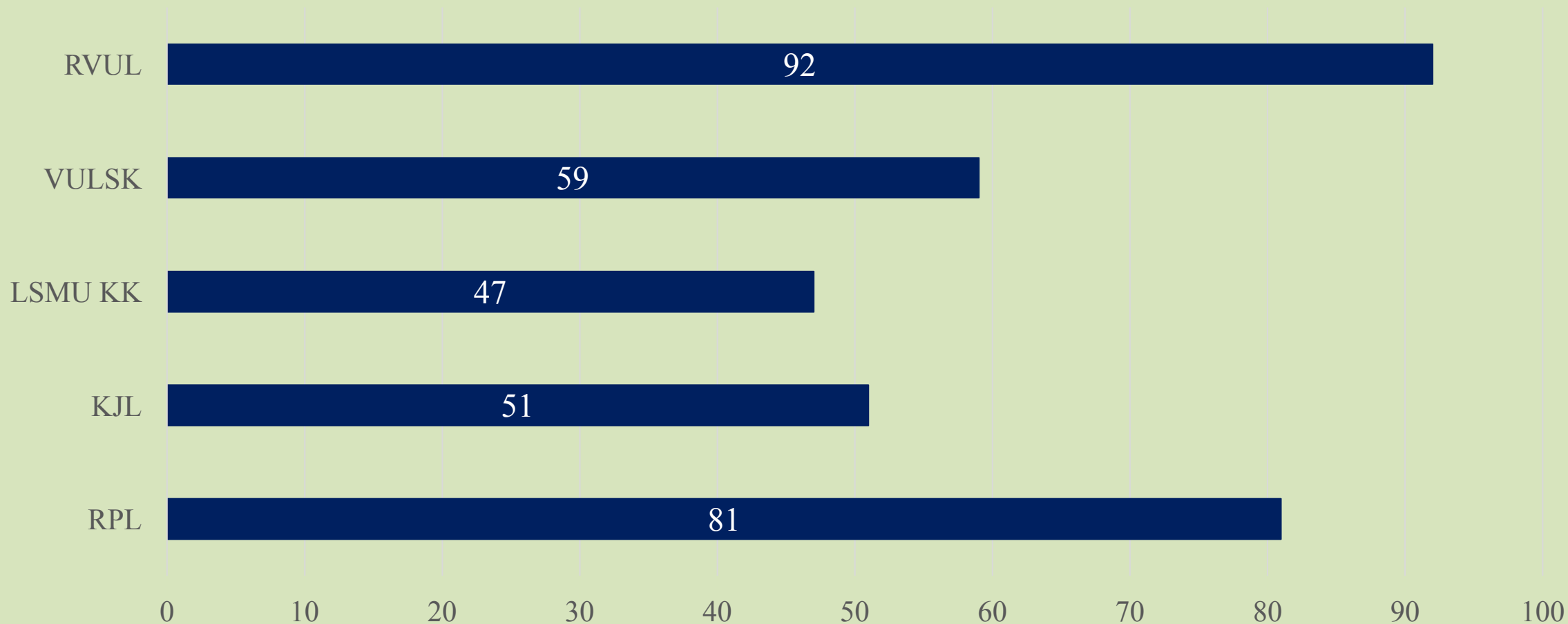
Kokybės rodikliai

- Amžius, lytis
- Kada paskutinį kartą matė sveiką
- Atvykimo į centrą laikas
- Insulto tipas
- Sąmonės būklė atvykus
- Neurologinė būklė pagal NIHSS skalę
- Galvos smegenų neurovizualinis tyrimas
- Rekanalizacijos procedūros (tik išeminiam insultui)
- Laikas nuo atvykimo iki specializuoto gydymo pradžios
- Paciento gydymo vieta
- Rijimo sutrikimo vertinimas
- PV diagnostika
- Miego arterijos būklės vertinimas per 7 d.
- Reabilitacinio gydymo poreikių įvertinimas
- Dekompresinės kraniektomijos atlikimas
- Antitrombotinio gydymo paskyrimas išrašant
- Statinų paskyrimas išrašant
- Antihipertenzinių vaistų paskyrimas išrašant
- Rūkymo nutraukimo patarimas (rūkantiems ligoniams)
- Simptominės miego arterijos stenozės gydymas per 2 sav.
- mRS išrašant
- Tolimesnio gydymo vieta

Insulto gydymo kokybės registro koncepcija

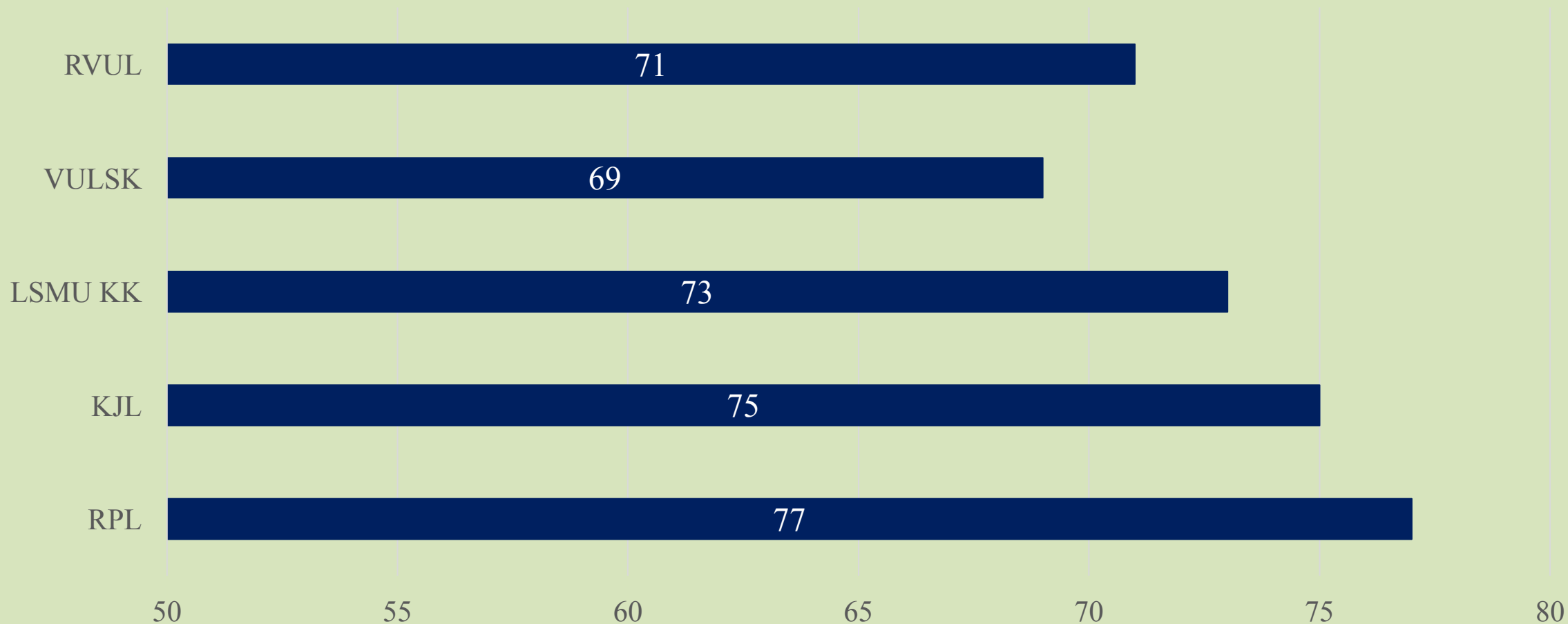


Įtrauktų pacientų skaičius



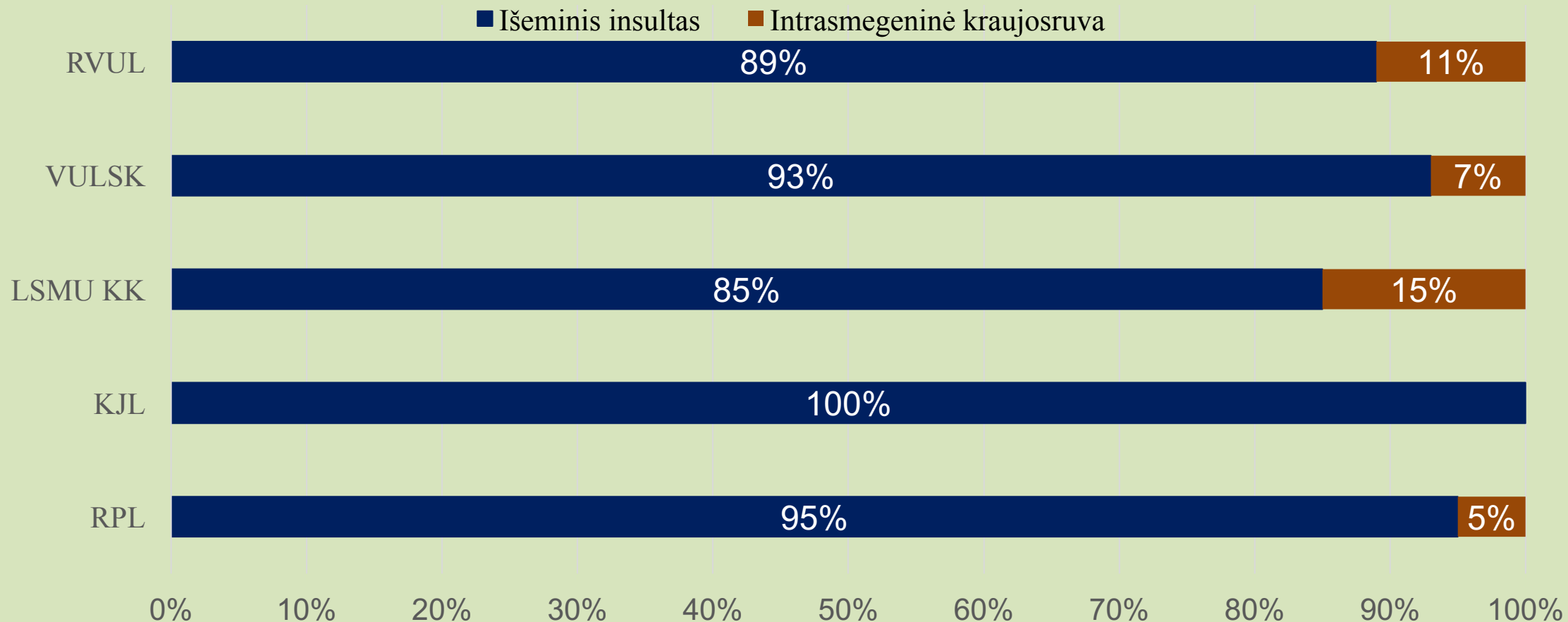
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Vidutinis ligonių amžius



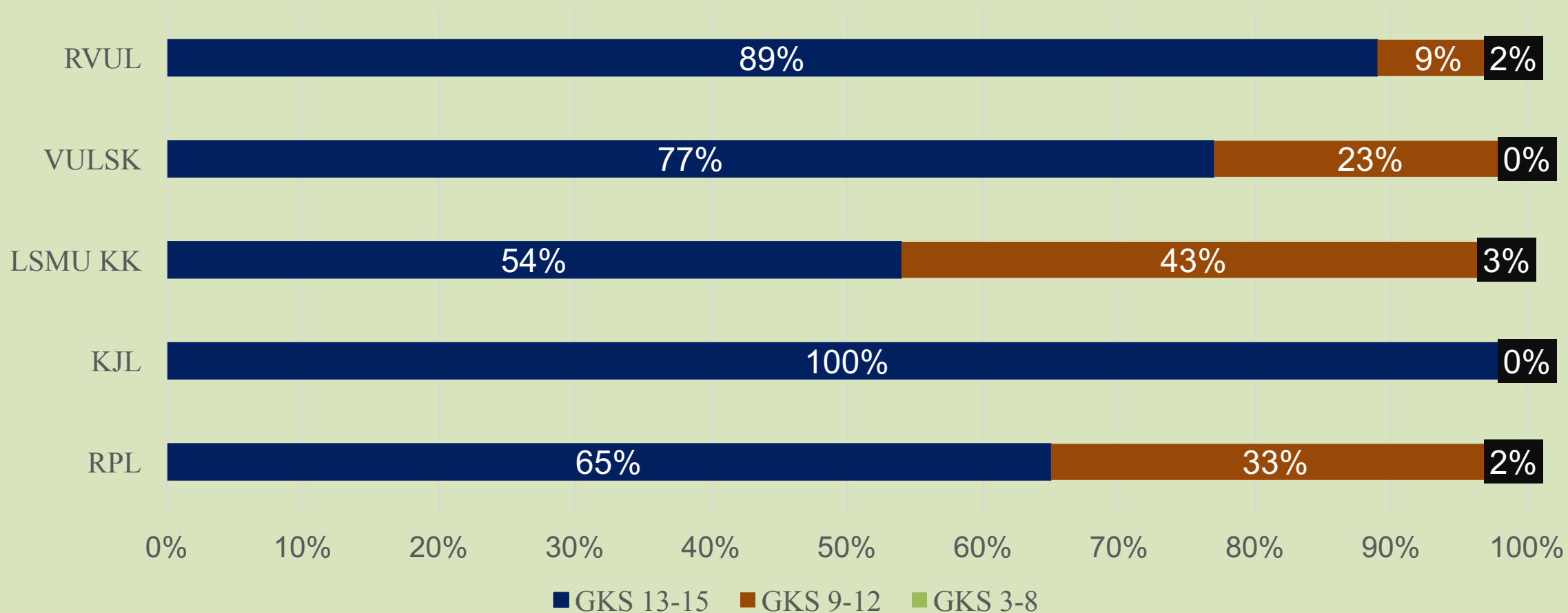
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Insulto tipas



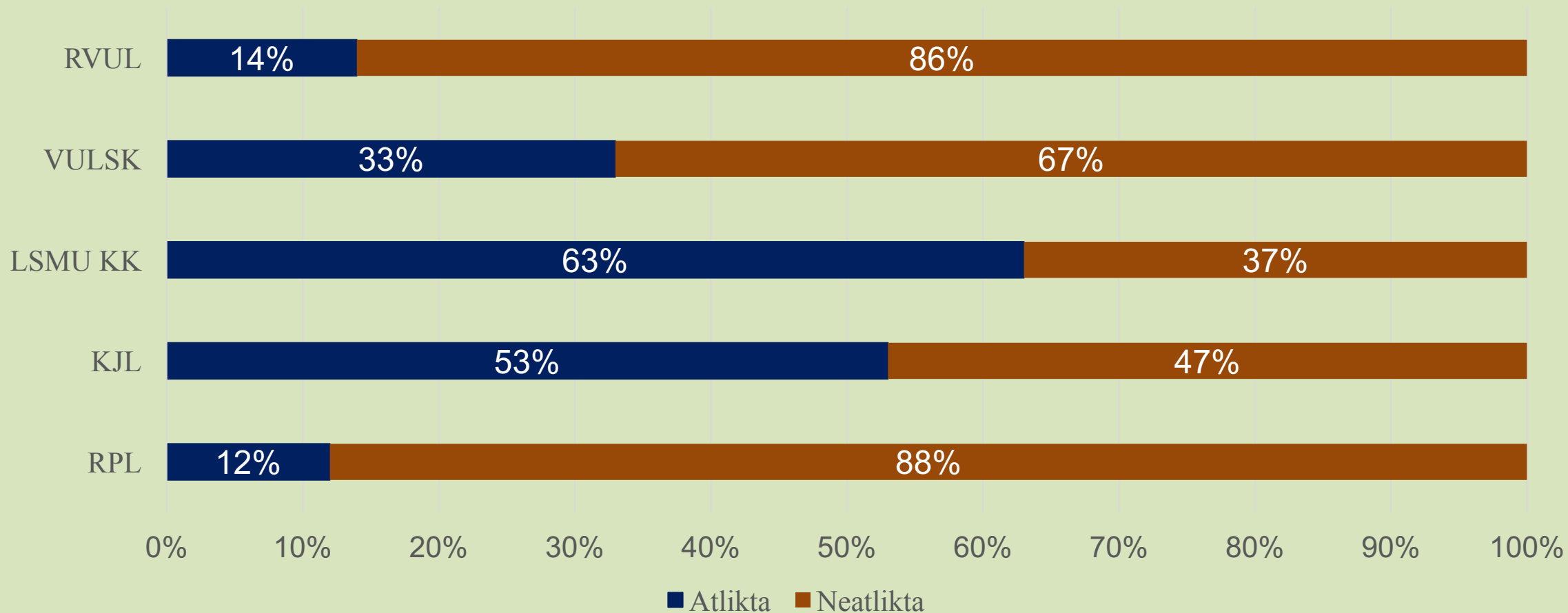
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Sąmonės lygis atvykus



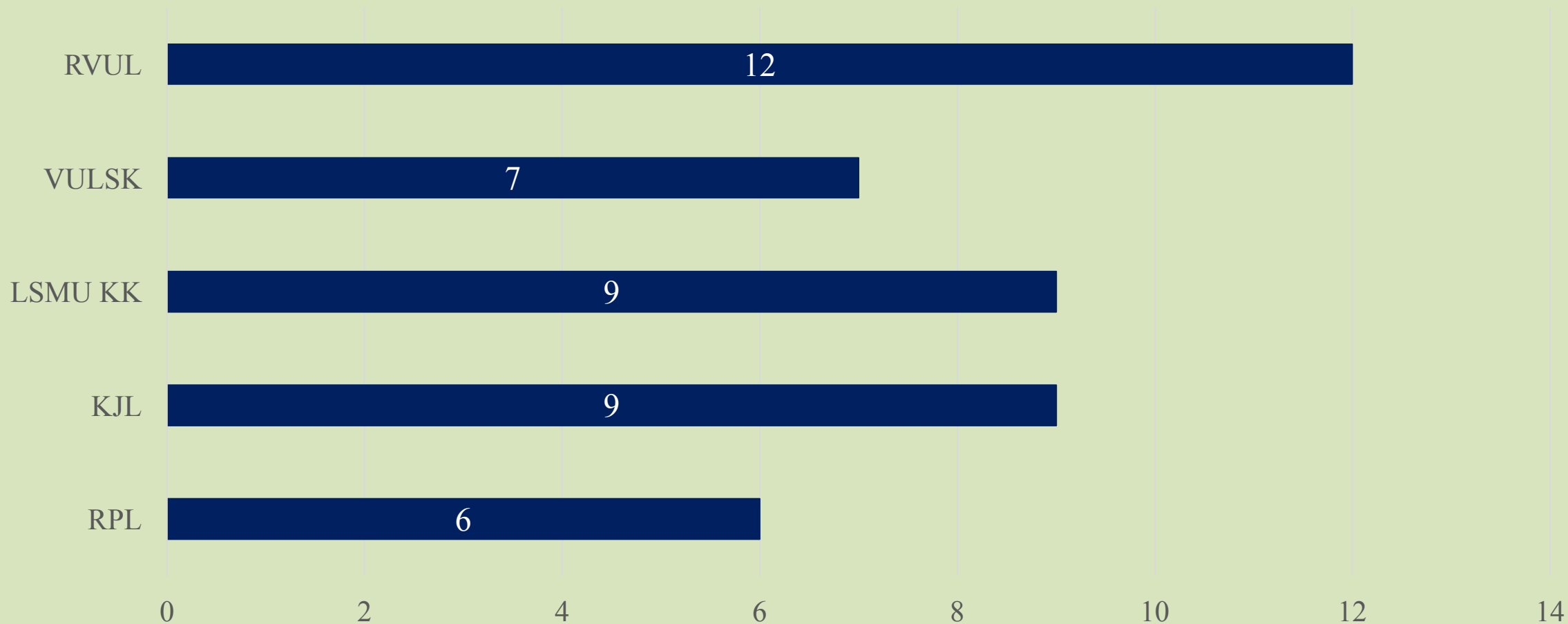
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Neurologinės būklės vertinimas, NIHSS



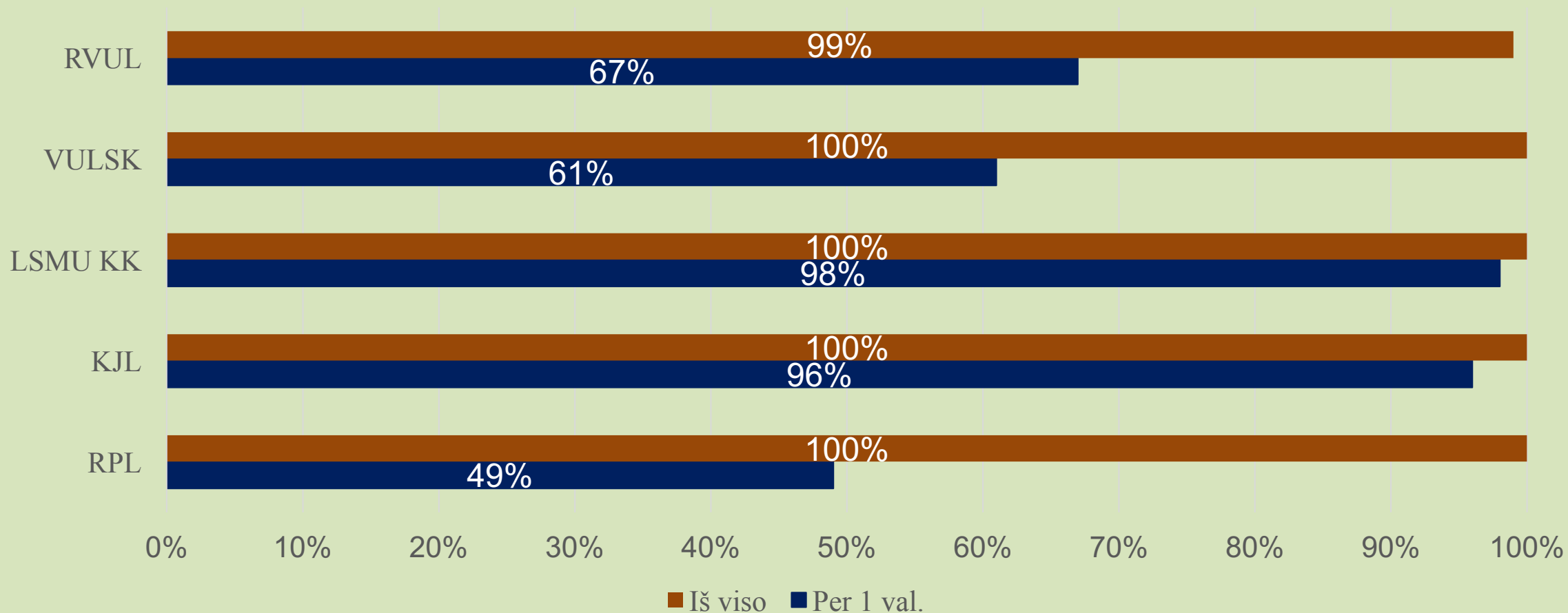
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Vidutinis NIHSS balas atvykus



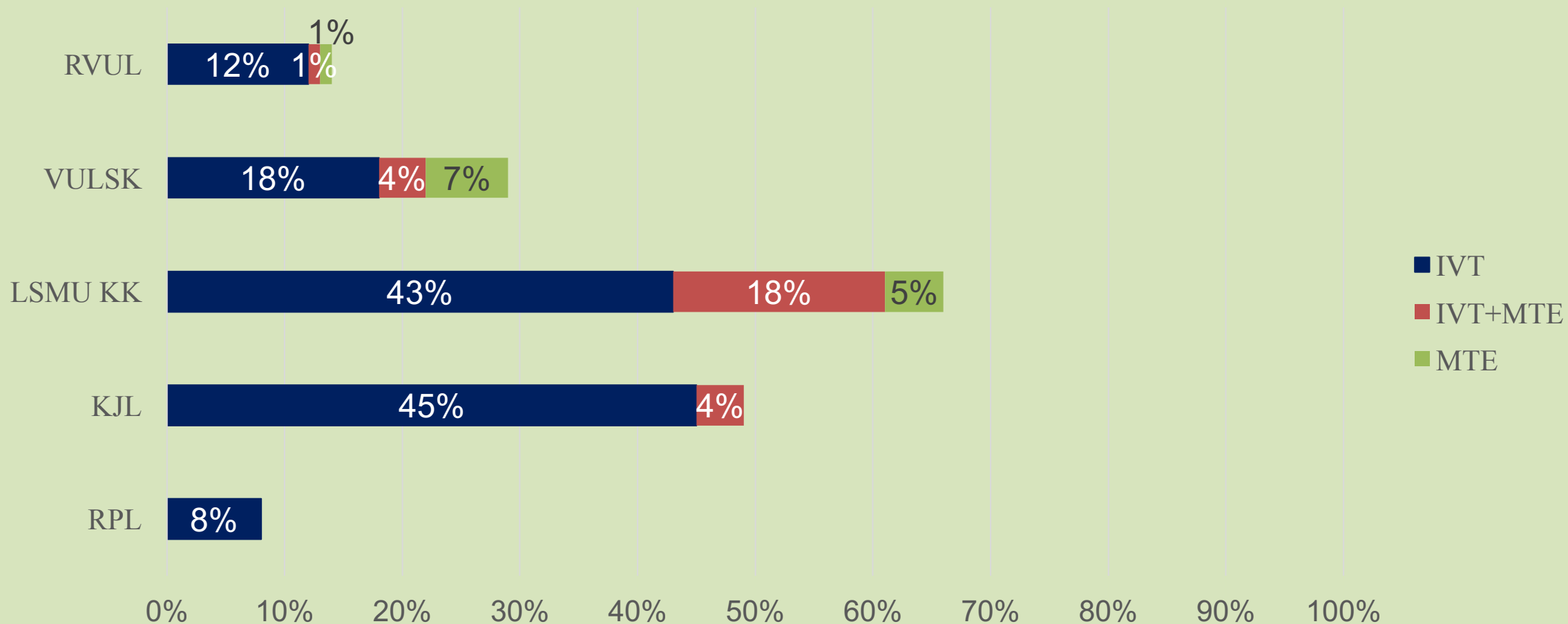
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Neurovizualiniai tyrimai atvykus



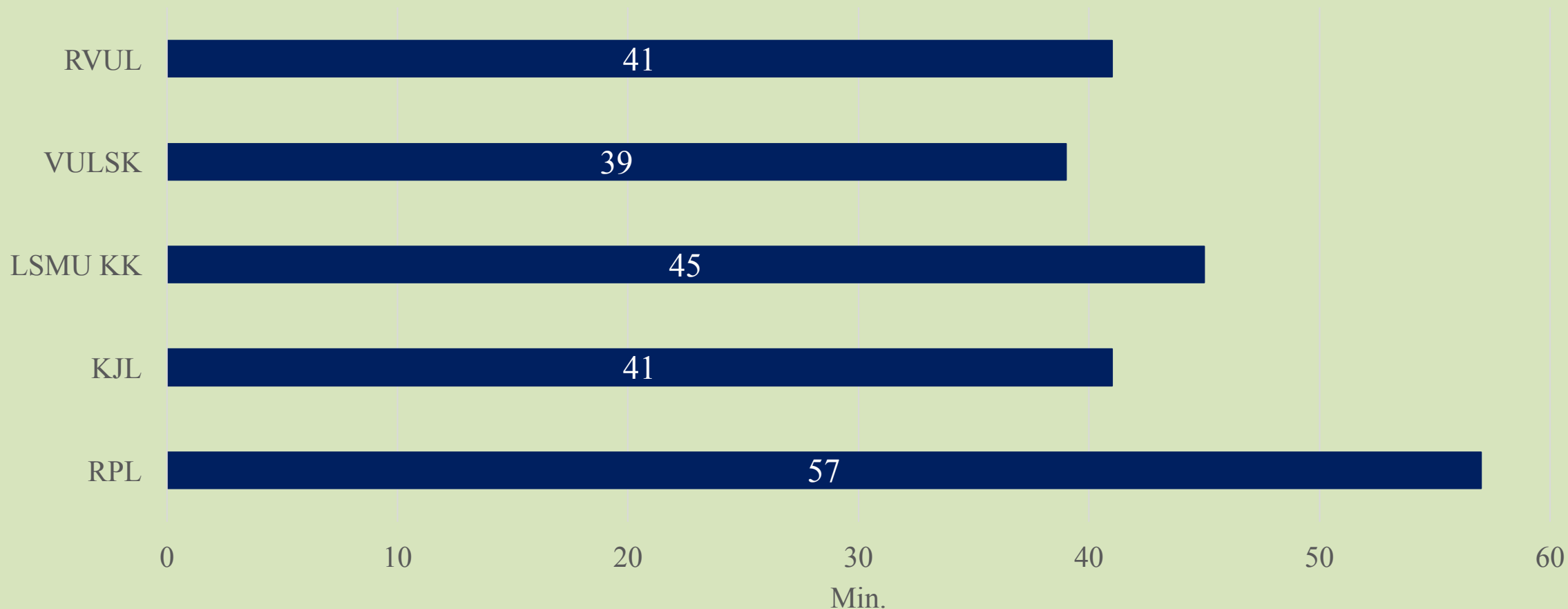
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Reperfuzinio gydymo taikymas



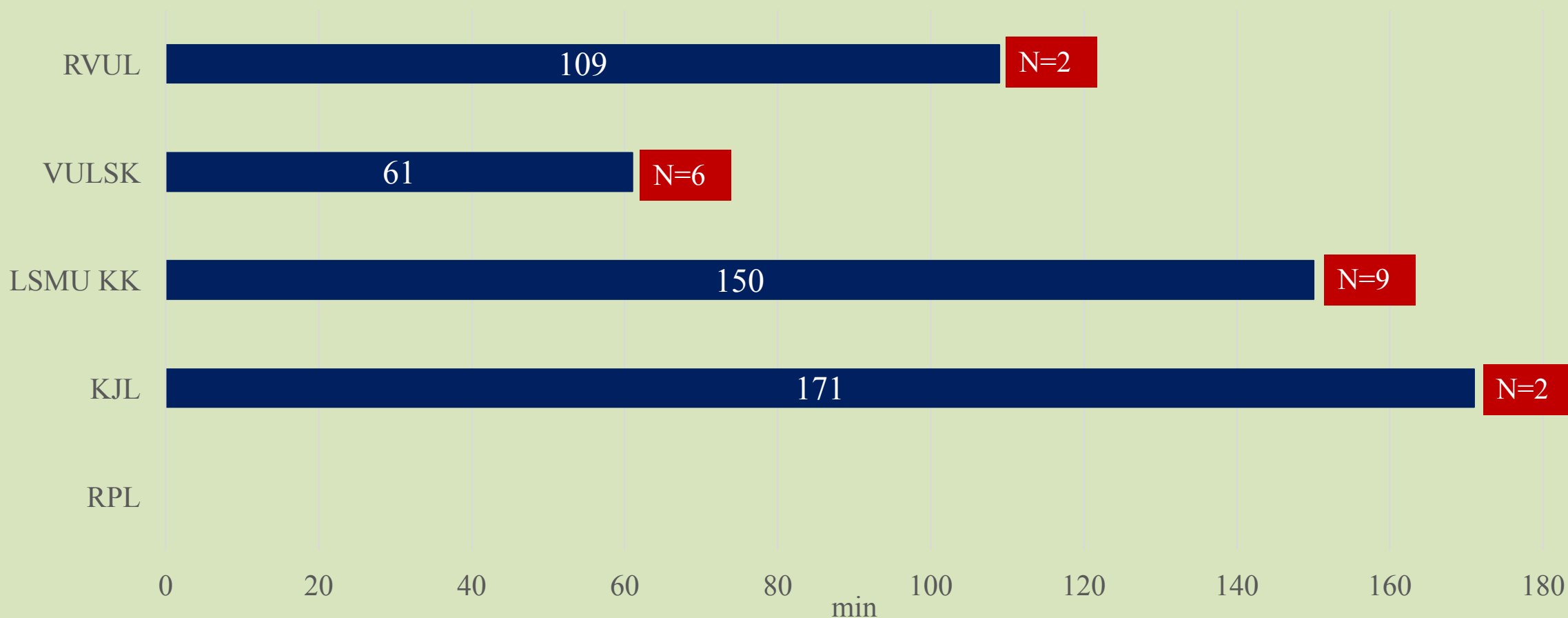
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Laikas nuo atvykimo iki adatos



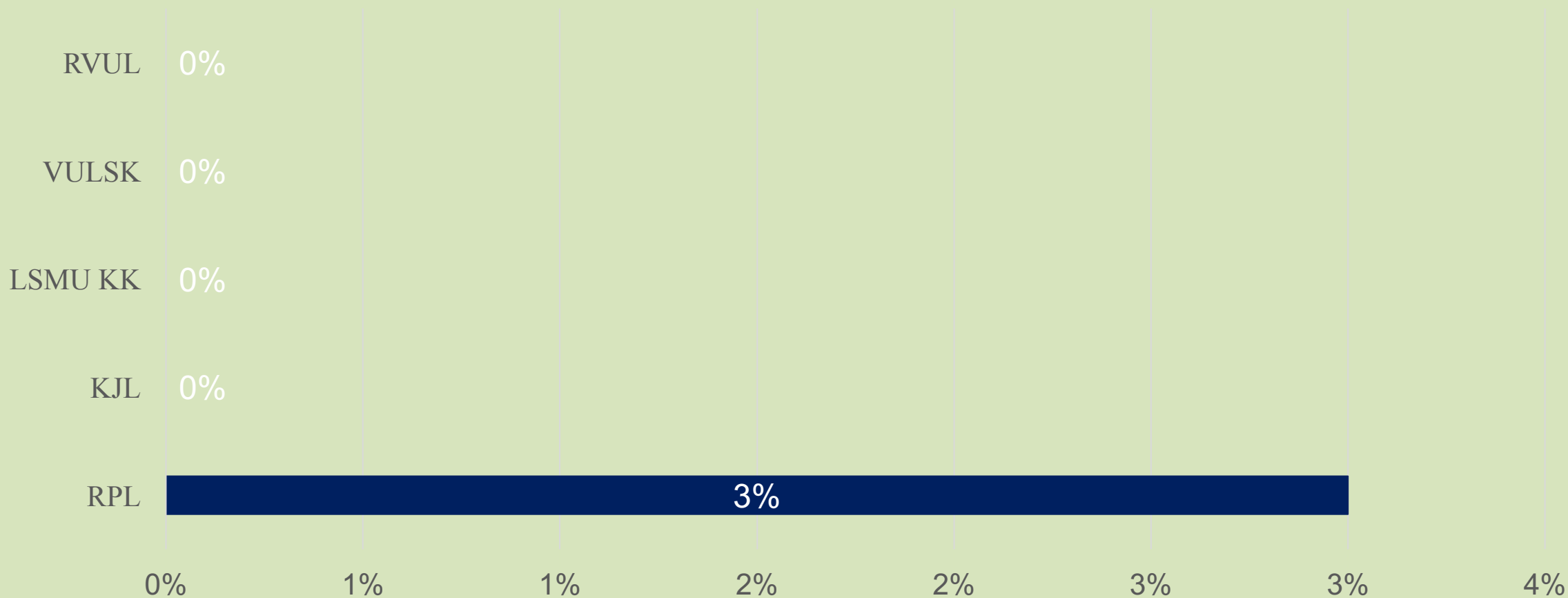
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Laikas nuo atvykimo iki arterijos punkcijos



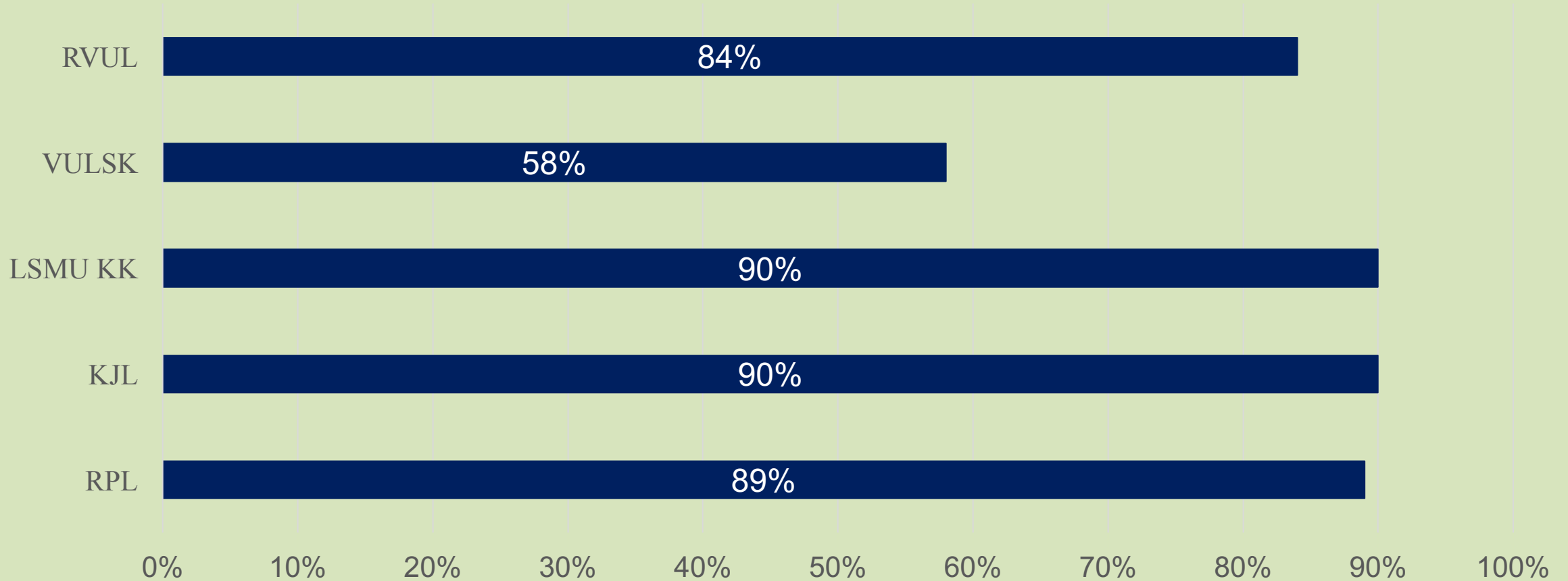
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Rijimo sutrikimo vertinimas



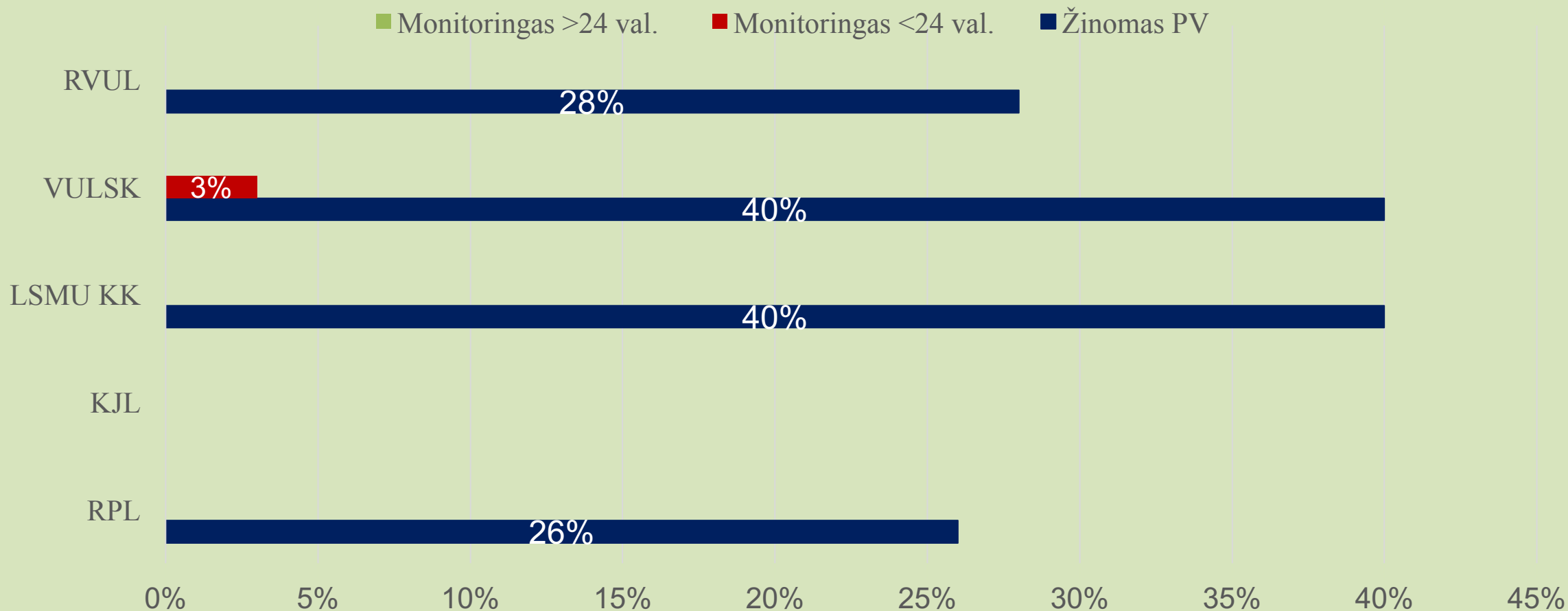
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Reabilitacijos I-asis etapas



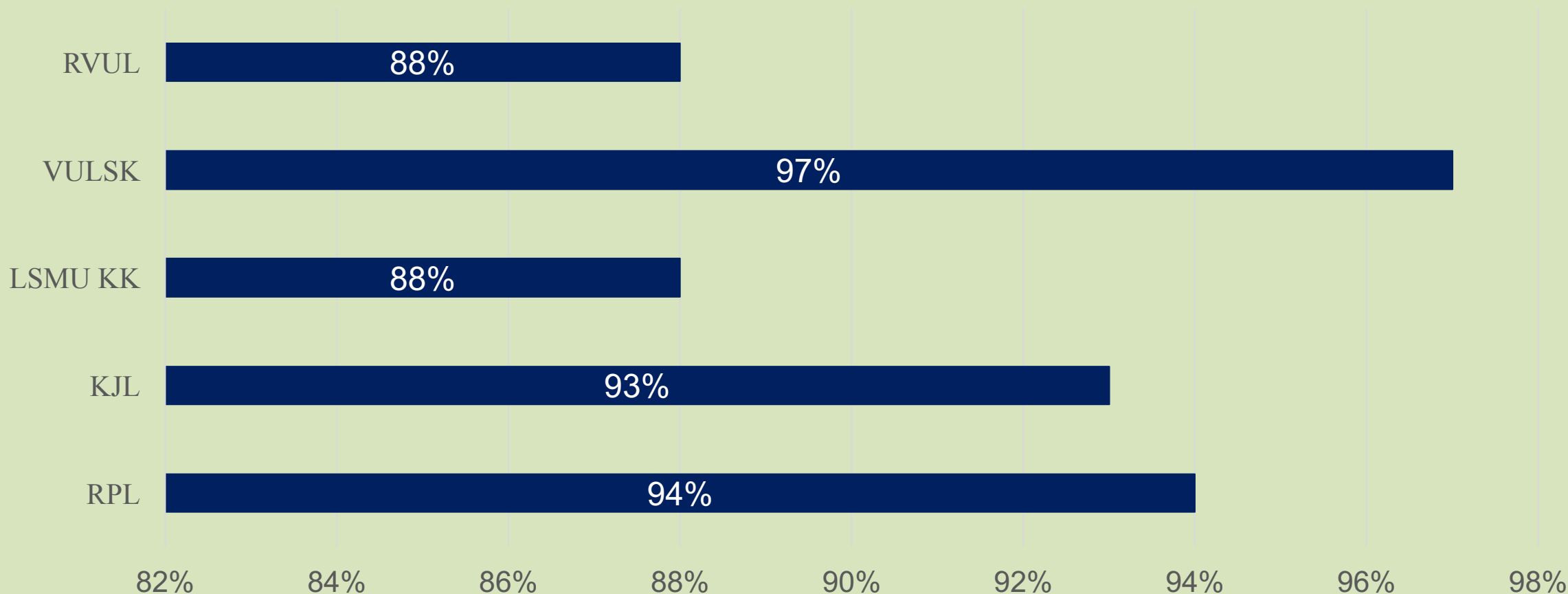
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

PV nustatymas



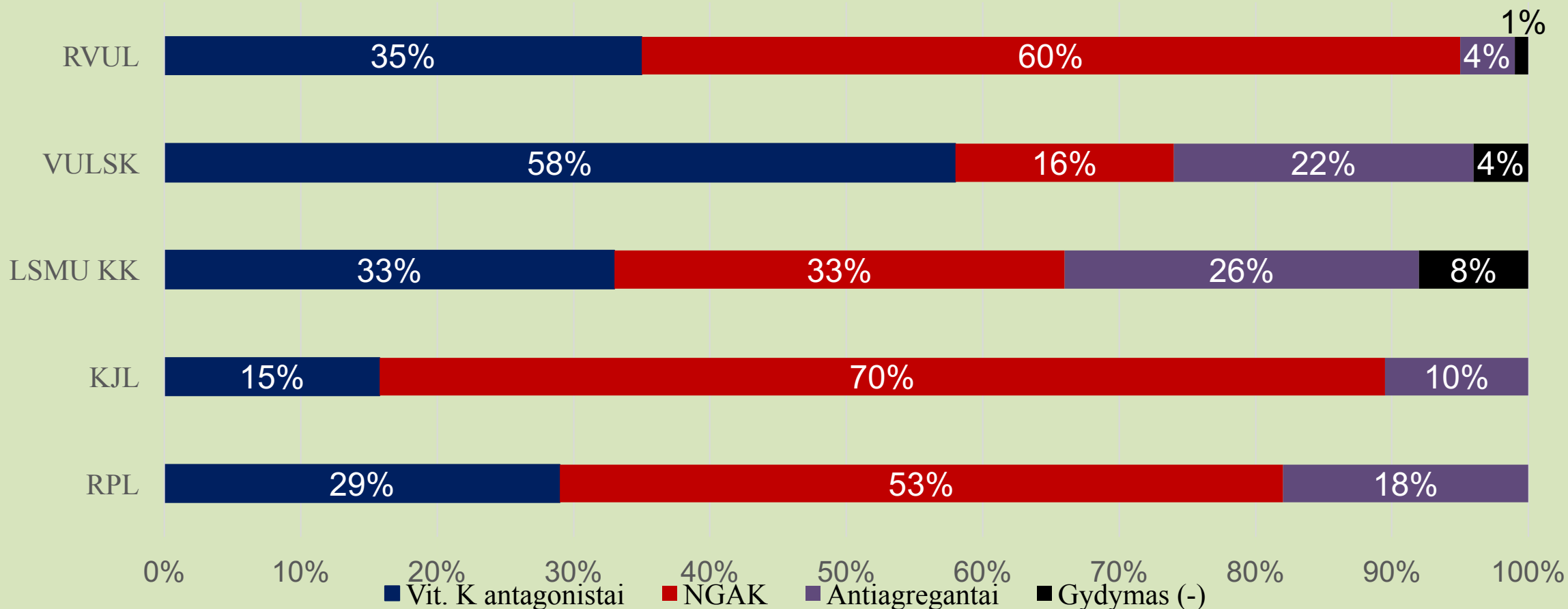
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Antiagregantai po nekardioembolinio insulto



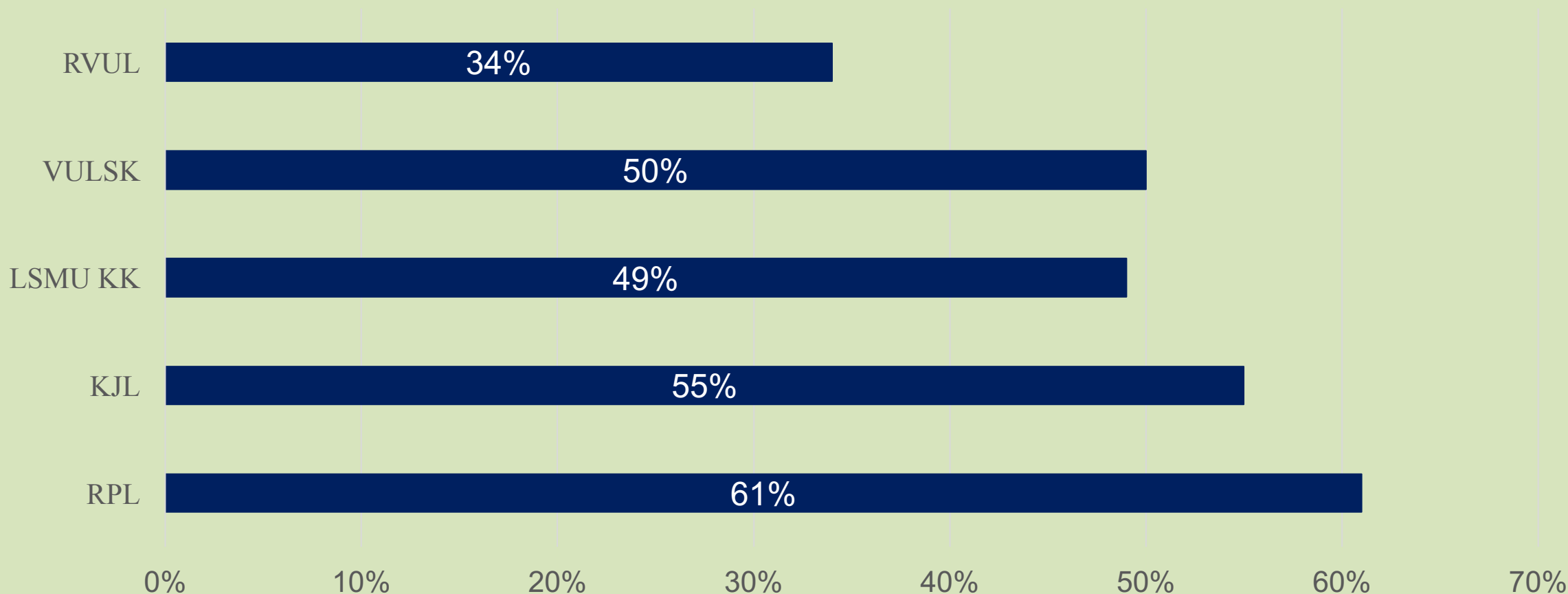
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Antitrombotinis gydymas po kardioembolinio insulto



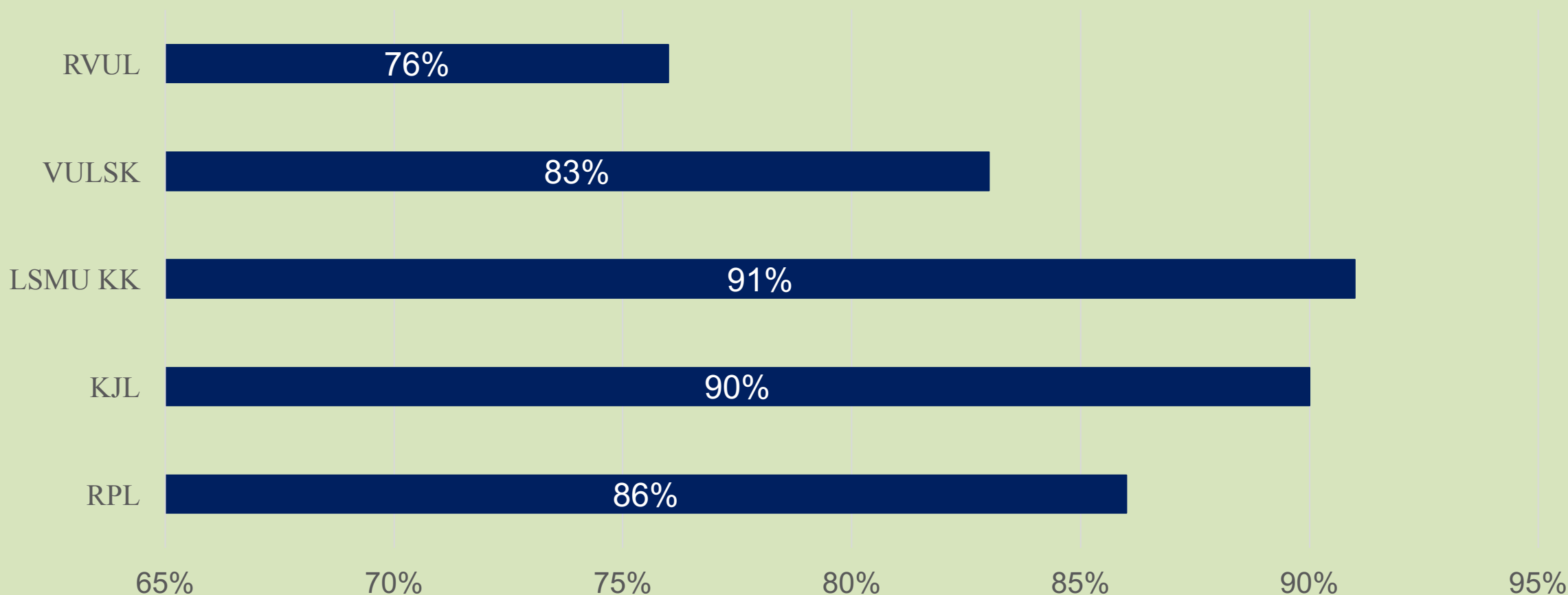
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Statiniai po išeminio insulto



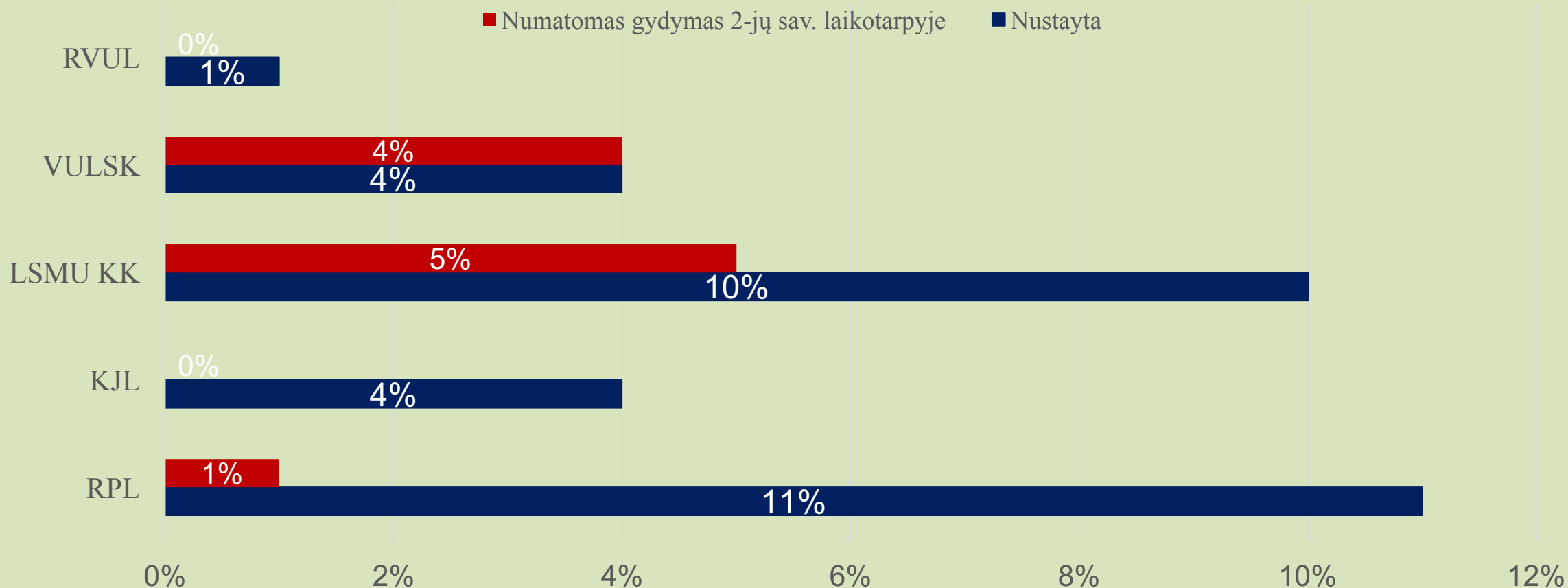
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Antihipertenziniai vaistai po išeminio insulto



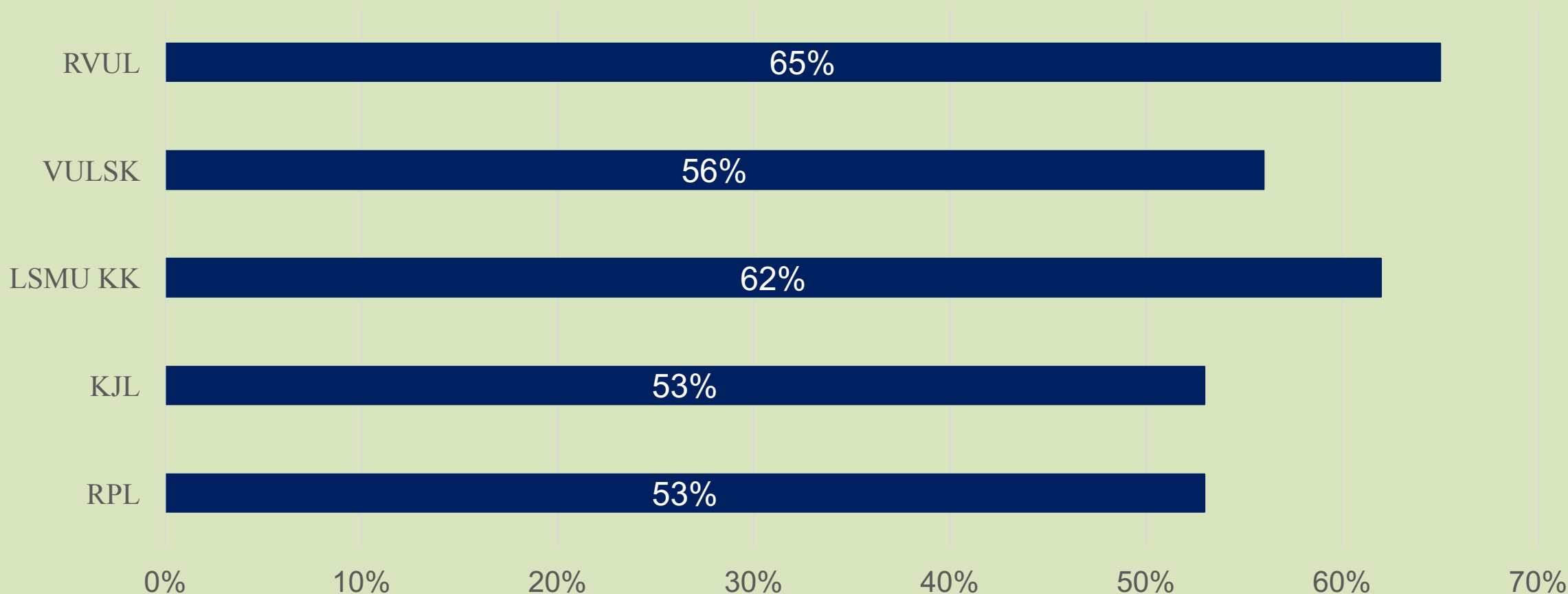
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Simptominė miego arterijos stenozę ir jos gydymas



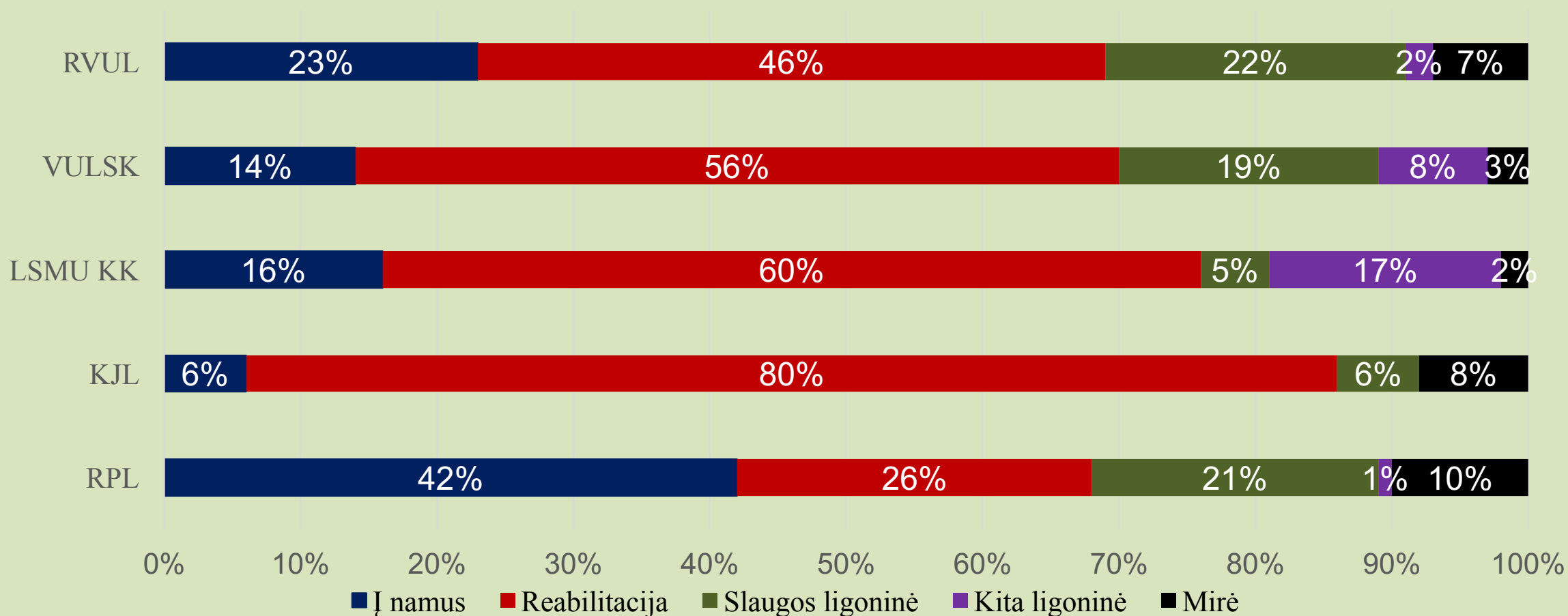
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

mRS 0 – 3 balai po išrašymo



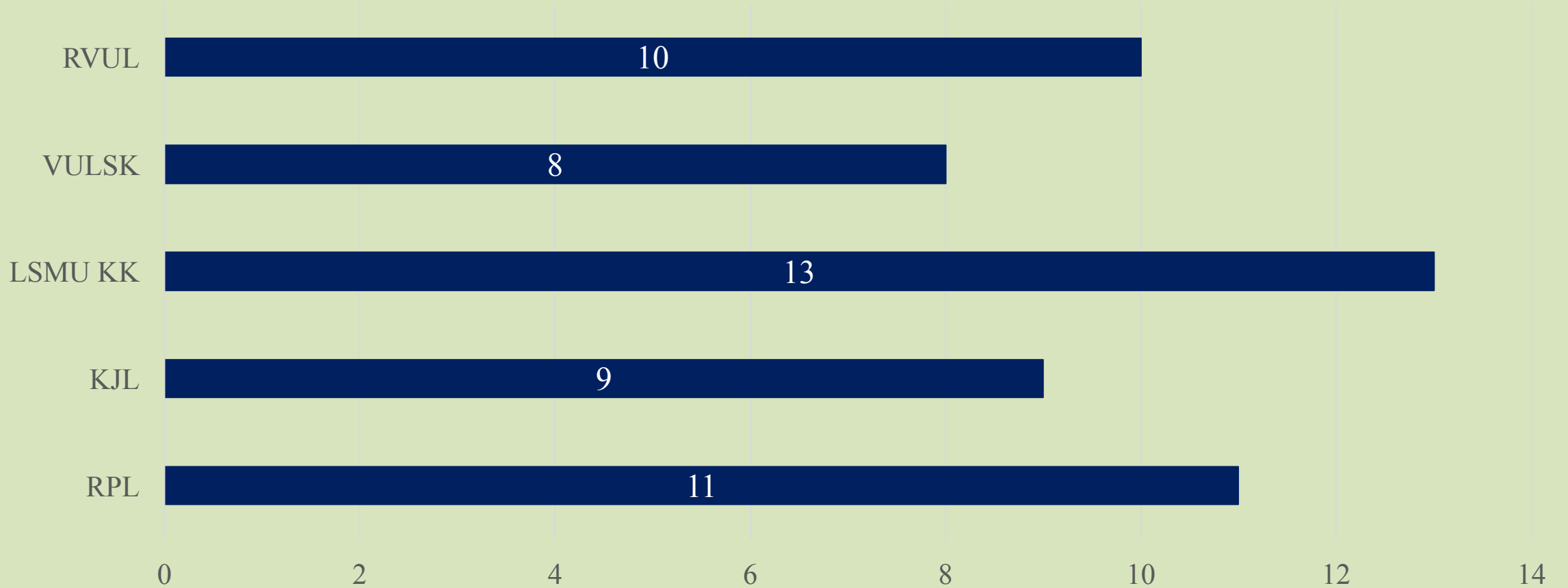
RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Tolimesnis gydymas po insulto



RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Lovadienių trukmė



RVUL – respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, VULSK – Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, LSMU KK - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos, KJL – Klaipėdos jūrininkų ligoninė, RPL – respublikinė Panevėžio ligoninė

Išvados

- Registras naudingas analizuojant centro duomenis ir juos lyginant su kitais centrais
- Bendros problemos:
 - Rijimo sutrikimo vertinimas
 - PV detektavimas
 - Statinų vartojimas po insulto
- Specifinės centrų problemos
- Reguliarus duomenų kaupimas ir jų analizė leidžia įvertinti taikomų priemonių naudingumą

Žinutė į namus

- Registro adresas: www.qualityregistry.eu
 - Yra demo versija
- Gali registruotis ir dalyvauti bet kokia ligoninė
- Duomenys kaupiami anonimiškai, nereikia net inicialų
- Lengva naudotis
- Standartiniai duomenų rinkimo mėnesiai: kovas ir spalįs

Ačiū už dėmesį!

The screenshot shows the top section of the RES-Q website. On the left is the RES-Q logo with the text 'Registry of Stroke Care Quality'. To the right are buttons for 'Join', 'Registry Login', and 'Support', along with language options 'RU' and 'CS'. Below this is a navigation menu with 'Home', 'About', 'Members', 'Events', and 'Contact'. The ESO logo is also present. The main banner features the ESO logo and a list of menu items: 'About ESO', 'Membership', 'ESOC & Meetings', 'ESO Activities', 'Education', and 'Stroke Services'. A central text box instructs users to 'Start using RES-Q in 3 simple steps, by clicking the buttons below:' followed by three numbered steps: '1. Register your centre', '2. Register your users', and '3. Enter patient data'. Below the banner, a dark bar contains the text 'Centres: 1,599 | Patients: 161,619' and 'Join SITS | Log In'. The bottom of the screenshot shows the SITS logo and a navigation menu with 'Home', 'About', 'Stroke', 'Registries', 'Network', 'Research', and 'Contact'.

RES-Q
Registry of Stroke Care Quality

Join Registry Login Support

RU CS

Home About Members Events Contact

ESO EUROPEAN STROKE ORGANISATION

Start using RES-Q in 3 simple steps, by clicking the buttons below:

1. Register your centre
2. Register your users
3. Enter patient data

Centres: 1,599 | Patients: 161,619

Join SITS | Log In

SITS

Home About Stroke Registries Network Research Contact

The screenshot shows a banner for SITS International. The background is dark with a grid of glowing orange and blue dots. The text reads: 'SITS International', 'Reducing the global burden of stroke', and 'By providing an international network for stroke professionals'. At the bottom center, there are three small white circles, with the middle one being filled.

SITS International

Reducing the global burden of stroke

By providing an international network for stroke professionals