

Veselības aprūpes kvalitātes rādītāji OA gadījumā

1. VAKR OA: Ja pacientam ir diagnosticēts simptomātiskais osteoartrīts (OA), tad sākotnēji vai stipru sāpju, vai ierobežojumu laikā, viņam ir jāveic sāpju, funkcionālo spēju, fiziskās aktivitātes līmeņa, ķermeņa masas indeksa (KMI) un darbaspēju novērtējums.

2. VAKR OA: Ja pacientam ar simptomātisku OA ir izrakstītas nesteroīdās pretiekaisuma zāles vai aspirīns, viņam ir jāveic kuņģa un zarnu trakta asiņošanas riska, sirds un asinsvadu saslimstības riska un nieru bojājuma riska novērtējums.

3. VAKR OA: Ja pacientam ir OA ir liekā ķermeņa masa (kā to noteic KMI \geq 27), tad viņam ir jāsniedz informācija par svara kontroli un jāpiedāvā iesaistīties svara kontroles programmā.

4. VAKR OA: Ja pacientam nesen ir diagnosticēts simptomātisks OA, tad 3 mēnešu laikā atbilstošajām ārstniecības personām viņš ir individuāli jāizglīto par slimības dabisko norisi, ārstēšanu, kā arī paša pacienta turpmāko rīcību.

5. VAKR OA: Ja pacientam ir diagnosticēts simptomātisks OA, tad 3 mēnešu laikā viņam ir jāsniedz iespēja vērsties pie atbilstošās ārstniecības personas lai saņemtu norādījumus individuālai vingrojumu programmai, tostarp ieteikumus fiziskai aktivitātei, kustību amplitūdai, muskuļu stiprināšanai un aerobikas vingrinājumiem.

6. VAKR OA: Ja pacients ar simptomātiska OA diagnozi ziņo par grūtībām veikt ikdienas kustības / ar kustību nesaistītas darbības, ir jāveic vajadzības pēc palīgglīdzekļiem, ortozēm un vides pielāgošanas novērtējums, kā arī attiecīgi jārīkojas.

7. VAKR OA: Visām primārās aprūpes centra ārstniecības personām, kas strādā ar OA pacientiem, ir jābūt pastāvīgai piekļuvei izglītības informācijai par OA kontroles nozīmīgākām profilakses un terapijas stratēģijām.

8. VAKR OA: Ja pacientam ir uzstādīta simptomātiska OA diagnoze un medikamentozā un nemedikamentozā terapija nav devusi rezultātus, tad pacientu nepieciešamības gadījumā vajadzētu nosūtīt pie traumatologa ortopēda.

9. VAKR OA: Ja pacientam ir diagnosticēts OA un viņš ir nosūtīts pie traumatologa ortopēda, tad gaidīšanas laikam no pirmā nosūtījuma nevajadzētu pārsniegt trīs mēnešus.

10. VAKR OA: Ja pacientam ir diagnosticēts simptomātisks OA un ir noteikti funkcionālie ierobežojumi, tad viņa funkcionālo spēju uzlabojumus par 20 %, veicot attiecīgos pasākumus pēc pacienta iztaujāšanas, vajadzētu sasniegt trīs mēnešu laikā pēc medikamentozās / nemedikamentozās terapijas

uzsākšanas / maiņas.
11. VAKR OA: Ja pacientam ir diagnosticēts simptomātisks OA, tad viņa sāpju pakāpi par 20 %, veicot attiecīgos pasākumus pēc pacienta iztaujāšanas, vajadzētu samazināt trīs mēnešu laikā pēc medikamendozās / nemedikamendozās terapijas uzsākšanas / maiņas.
12. VAKR OA: Ja darbspējīga vecuma personai ir diagnosticēts simptomātisks OA, tad viņai vajadzētu būt spējīgai piedalīties darba tirgū.

Veselības aprūpes kvalitātes rādītāji RA gadījumā

1 VAKR RA: Ja ir aizdomas, ka pacientam ir reimatoīdais artrīts (RA), tad viņu vajadzētu nosūtīt uz konsultāciju pie speciālista (vislabāk pie reimatologa), lai diagnozi varētu apstiprināt 6 nedēļu laikā pēc simptomu parādīšanas.
2. VAKR RA: Ja pacientam nesen ir diagnosticēts RA, tad 3 mēnešu laikā atbilstošajām ārstniecības personām viņš ir individuāli jāizglīto par slimības dabisko norisi, ārstēšanu, kā arī paša pacienta turpmāko rīcību.
3. VAKR RA: Reimatologu praksēm vajadzētu sniegt informāciju (rakstos vai tīmeklī) par to, kā pacients var sazināties ar konkrēto praksi ārkārtas konsultācijām (ja slimība sāsinās / pasliktinās , parādās nopietnas blaknes).
4. VAKR RA: Ja pacientam ir diagnosticēts RA un mērķis (slimības aktivitātes samazinājums vai remisija) netiek sasniegts, tad 3 mēnešu laikā reimatologam ir jānozīmē kontroles vizītes, un, kad mērķis ir sasniegts, reimatologam vai reimatoloģijā specializētai medicīnas mātai vajadzētu nozīmēt kontroles vizīte vismaz reizi gadā.
5. VAKR RA: Ja pacientam ir diagnosticēts RA un parādījušies locītavas bojājumi / mīksto audu problēmas, kas ir risināmas ar operāciju, tad 3 mēnešu laikā traumatologam ortopēdam ir jāveic pacienta novērtējums.
6. VAKR RA: Ja pacientam ir diagnosticēts RA, tad reimatologam un / vai atbilstošai ārstniecības personai no starpdisciplinārā personāla vajadzētu novērtēt un dokumentēt šādus mainīgos: 1) slimības aktivitātes novērtējums, piemēram, tādi vērtējumpunkti kā DAS28 vai kāds no tā variantiem - CDAI vai S-DAI; 2)strukturālie bojājumi (izmantojot vislabāko pieejamo metodi, piemēram, rentgenoloģisks izmeklējums,MR, ultraskaņas izmeklējums); 3) funkcionālais stāvoklis (piemēram, veselības novērtējuma aptauja); 4) darbspēja. Novērtējums un dokumentācija ir jāveic sākotnēji un pēc tam atbilstošos laika intervālos - vismaz reizi gadā 1., 3., un 4. punktam.
7. VAKR RA: Ja pacientam ir RA, tad katrā no vizītēm viņam kopā ar

klīnicistu / ārstniecības personu vajadzētu izstrādāt ārstēšanās plānu.
8. VAKR RA: Ja pacientam ir diagnosticēts RA, tad vismaz reizi gadā ir jāveic pārskats par blakus slimībām, blaknēm un riska faktoriem, kas saistās ar medikamentozu terapiju.
9. VAKR RA: Ja pacientam ir diagnosticēts RA un ir nozīmēti bioloģiski slimību modificējošie antireimatisks medikamenti (SMARM), tad pirms terapijas uzsākšanas ir jāveic tuberkulozes skrīnings, interpretējot rezultātus.
10. VAKR RA: Reimatologam vajadzētu palielināt slimību modificējošu medikamentu devu, ja tās aktivitāte ir vidēja* vai augsta*. *Saskaņā ar <i>EULAR</i> rekomendācijām.
11. VAKR RA: Ja pacientam ir nesen diagnosticēts RA, tad 3 mēnešu laikā viņam ir jāsniedz iespēja vērsties pie atbilstošās ārstniecības personas, lai saņemtu norādījumus individuālai vingrojumu programmai, tostarp ieteikumus fiziskai aktivitātei, kustību amplitūdai, muskuļu stiprināšanai un aerobikas vingrinājumiem.
12. VAKR RA: Ja pacientam ir diagnosticēts RA un viņš ziņo par grūtībām veikt ikdienas kustības / ar kustību nesaistītas darbības, ir jāveic vajadzības pēc palīg līdzekļiem, piemērotām, ortozēm, un vides pielāgošanas novērtējums, kā arī attiecīgi jāīstojas.
13. VAKR RA: Reimatologu praksēm vajadzētu būt spējīgām vismaz reizi gadā aprēķināt un protokolēt (elektroniski vai uz papīra) visu pacientu ar RA vērtējumpunktus, piemēram, DAS28 vai kādu no tā variantiem - CDAI vai SDAI.
14. VAKR RA: Ja pacientam ir diagnosticēts aktīvs RA (t.i., DAS28* pārsniedz robežatzīmi 3.2), tad slimības aktivitāte ir jāsamazina (t.i., DAS28 jābūt zem robežatzīmes 3.2) 6 mēnešu laikā no ārstēšanas uzsākšanas. *vai kāds cits salikts slimības aktivitātes vērtējumpunkts.