



UAB „Signata“ įgyvendina Europos socialinio fondo remiamą projektą „ Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvų ir efektyvų iNTEP modelį“ Nr. 08.4.2-ESFA-K-616-01-0015.

Poliligitumas tampa vis didesne šiuolaikinės visuomenės problema, kuri didėja su amžiumi ir kardinaliai įtakoja pasaulio sveikatos apsaugos sistemas, drastiškai didinant išlaidas ir mažinant individualios pagalbos pacientui galimybes. Pacientai su poliligitumu turi blogesnę gyvenimo kokybę, didesnę depresijos tikimybę, sutrikusį savarankiškumą, mažėjančias ligų gydymo galimybes. Taip pat atkreiptinas dėmesys, kad poliligitų pacientų gydymas dažniausiai siejamas su polifarmacija, kas didina vaistų nepageidaujamas reakcijas ir didina mirtingumo tikimybę dėl vaistų nesuderinamumo bei šalutinių reakcijų (Leelacanok et al, 2017). Šiandieninė medicina yra specializuota atskiromis sritimis ir didžioji dauguma gydymo rekomendacijų yra orientuota į vienos srities ligų gydymą. Poliligitumas apsunkina diagnostiką bei gydymo plano pasirinkimą ir vykdymą. Juntamas labai didelis integracijos trūkumas, kas mažina holistinį požiūrį į pacientą, didina polifarmacijos tikimybę ir keičia medicinos personalo požiūrį į paciento ligų valdymo visapusiškumą. To pasėkoje poliligitoti pacientai miršta anksčiau ir yra dažniau hospitalizuojami (Navickas et al., 2015). Papildomai reikėtų atkreipti dėmesį, kad poliligitų pacientų priežiūra tampa labai sudėtinga epidemijų ir pandemijų atveju, su kuo šiuo metu susiduria visos Pasaulio valstybės. Tokių pacientų vizitai į gydymo įstaigas tampa rizikingi dėl didesnio mirtingumo pavojaus, užsikrėtus virusu. Įvairiose šalyse atlikti tyrimai atskleidė, apie 25-50 proc. COVID-19 pacientų turi lėtines ligas, kaip ir didžioji dauguma mirusiųjų. Pirmoje vietoje – širdies ir kraujagyslių ligos, diabetas, hipertenzija, chroniškos kvėpavimo ligos. Remiantis Lietuvos pacientų ligų registru Valstybinėje ligonių kasoje, galima išskirti keletą ligų grupių, kurios užima pagrindinę susirgimų statistikos dalį: hipertenzija >85 proc., išeminė širdies liga >67 proc., diabetas >27 proc. Lietuvoje 10 proc. pacientų nuo 45 metų amžiaus jau turi dvi ligas ir daugiau. Širdies ir kraujagyslių ligų kartu su diabetu diagnozavimas tam pačiam pacientui Lietuvoje siekia net 46 proc. ir tampa vienu iš dažniausių poliligitumo derinių. Efektyviam diabeto pacientų, turinčių gretutinių ligų, gydymui ir priežiūrai reikalingos tarpdisciplininės žinios ir nuolatinis specialistų bendradarbiavimas. Taip pat labai svarbu paciento įtraukimas į sveikatos priežiūros programą, atsakomybės už savo sveikatą didinimas. Diabeto kontrolė ir paciento gyvenimo kokybė didžiąja dalimi priklauso nuo gyvenimo būdo, mitybos, asmens įpročių. Šio projekto tikslas yra sukurti ir išbandyti Inovatyvios personalizuotos politerapijos kontrolės sistemos (iNTEP) modelį, skirtą pacientams, sergantiems širdies ir kraujagyslių sistemos ligomis diabeto fone. Modelis bus kuriamas, atsižvelgiant į geriausius pasaulio pavyzdžius, skirtus diabeto gydymui ir prevencijai. iNTEP modelio esmė – kompleksinis asmens sveikatos vertinimas, pasitelkiant daugialypę specialistų komandą, gydymo individualizavimas, atliekant priežiūrą nuotoliniu būdu, paciento savipriežiūros ir savikontrolės skatinimas, naudojant informacines technologijas, proceso skaitmenizavimas, sustiprinant slaugytojo, kaip operatoriaus, vaidmenį, tarpinstitucinis bendradarbiavimas ir duomenų mainai. Modelio išbandyme dalyvaus 250 asmenų, segančių diabetu ir kardiovaskulinėmis ligomis bei 24 medikai (šeimos gydytojai, slaugytojai – diabetologai, endokrinologai, kardiologai, gyvensenos specialistai, oftalmologai, psichologai). iNTEP modelis bus išbandomas keturiuose skirtingo dydžio sveikatos priežiūros įstaigose trijose Lietuvos savivaldybėse, modelio įgyvendinime dalyvaus Visuomenės Sveikatos Biuras. Tai leis įvertinti modelio rezultatyvumą ir naudą tiek instituciniu, tiek regioniniu aspektu. Išbandžius iNTEP modelį ir įvertinus jo rezultatyvumą, analogišką modelį

galima būtų diegti ir kitose Lietuvos sveikatos priežiūros įstaigose bei integruoti į e-sveikatą. Modelio nauda akivaizdi – pagerėtų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas poliligotiems pacientams, sumažėtų vizitų skaičius gydymo įstaigose, pagerėtų lėtinėmis ligomis sergančių asmenų gyvenimo kokybė. Tokio modelio įgyvendinimas Lietuvos sveikatos apsaugos sistemoje suteiktų ženklų medicininės priežiūros kokybės šuolį ir sumažintų hospitalizaciją bei mirtingumą. Projektą planuojama įgyvendinti per 24 mėn.

Bendra projekto vertė - 985 401,98 Eur, paramos suma - 985 401,98 Eur .