|  |  |
| --- | --- |
| **Indikaatori nimetus** | **Kardioloogia indikaator: Reperfusioonravi osakaal STEMI haigetel, kellel haiglaeelne viivitus on < 12 tunni (sümptomite algusest hospitaliseerimiseni).** |
| **Indikaatori kirjeldus/ Vajaduse põhjendus** | ST segmendi elevatsiooniga müokardiinfarkt (STEMI) on üks müokardiinfarkti vorme, mille puhul õigeaegne reperfusioonravi on kriitilise tähtsusega raviviis.  Indikaatori eesmärk on Eestis jälgida üleriigilist trendi. Pakub ajakohast ja kasulikku rahvusvahelist võrdlusvõimalust, on seotud patsiendi prognoosiga. |
| **Definitsioon** | Reperfusioonravi osakaal STEMI haigetel, kellel haiglaeelne viivitus on < 12 tunni (sümptomite algusest hospitaliseerimiseni). |
| **Indikaatori tüüp** | Protsessi indikaator |
| **Lugeja** | **Y** - Reperfusioonravi (trombolüüs või primaarne PKI) saanud STEMI patsientide arv, kelle haiglaeelne viivitus on <12 tundi haigestumisest |
| **Nimetaja** | **N** - STEMI patsientide koguarv, kelle haiglaeelne viivitus on <12 tundi haigestumisest. |
| **Valem** | **X (%) =** (Y/N) \* 100 |
| **Sihtgrupp** | STEMI patsiendid |
| **Eeldused indikaatori arvutamiseks** | * STEMI patsiendid * STEMI sümptomite alguskuupäev ja kellaaeg * Hospitaliseerimise kuupäev * Reperfusioonravi alustamise kuupäev ja kellaaeg |
| **Sisse arvatud** | STEMI patsiendid, spetsiifiline RHK kood puudub |
| **Välja arvatud** | - |
| **Tõlgendus** | Eesmärk püstitatakse Eesti Kardioloogide Seltsi poolt eelneva aasta tulemuste analüüsi põhjal. |
| **Andmeallikad** | * Müokardiinfarktiregister |
| **Jälgimisperiood** | Jälgimisperiood 01. jaanuar – 31. detsember.  Andmeid analüüsitaks 1 kord aastas. |
| **Edasine informatsioon** | Schiele F et al. Quality indicators for acute myocardial infarction: A position paper of the Acute Cardiovascular Care Association. Eur Heart J Acute Cardiovasc Care 2017, Vol. 6(1) 34– 59. |