

聚焦利益相关者的成功

通过电子健康记录指导算法来改进对低密度脂蛋白胆固醇水平过高患者的管理，以实现与指南一致的高强度他汀类药物处方

 患者	增加治疗机会	对于 LDL-C 水平高等于或高于 190 mg/dL 的患者，高强度他汀类药物处方订单增加了 6%（从 21.5% 增加到 27.5%，217 例患者）。
	改善健康状况	SureNet 计划实施后，LDL-C 水平改善至 190 mg/dL 以下的患者比例相对增加了 22.2%（从 34.7% 增加到 42.4%， $p < 0.001$ ）。
	增强安全性	在开始高强度他汀类药物治疗后，完成推荐的后续血脂批量检测的患者人数相对增加了 41.5%（从 36.6% 增加到 51.8%， $p < 0.001$ ），从而能够进行适当的监测。
 临床医生	减轻临床负担	“KPSC SureNet 计划减轻了临床医生在识别和纠正高脂血症漏诊以及遗漏药物和实验室检测订单方面的负担，使临床医生能够专注于高质量的患者护理。此外，该计划消除了低密度脂蛋白 (LDL) 水平等于或高于 190 mg/dL 患者的高脂血症漏诊情况。” ——Michael Kanter, 临床科学系主任; Kaiser Permanente Bernard J. Tyson 医学院教授, Kaiser Permanente Southern California 研究与评估部副研究员
 卫生系统/行政部门	减少资源利用	因胆固醇水平过高而接受符合指南要求的护理的患者人数增加了 23%（从 73.4% 增加到 96.2%，382 例患者），从而减轻了医疗系统未来的潜在负担（基于 LDL-C 水平升高患者的 CVD 风险增加 2 至 5 倍）。
 付款方	降低风险	实施 SureNet 计划后，处方领取率相对增加了 32%，这降低了与他汀类药物不依从相关的已知动脉粥样硬化性心血管疾病 (ASCVD) 风险（范围介于 30% 至 50% 之间）。