

# **Indikátorok az akut coronaria események regionális ellátására a finanszírozási adatbázisok alapján**

dr. Belicza Éva  
egyetemi docens

**Egészségügyi adatvagyon hasznosításának  
informatikai kérdéseiről**

Neumann János Számítógép-tudományi Társaság Orvos-biológiai  
Szakosztály és a Magyar Egészség-gazdaságtani Társaság (META)  
közös tudományos ülése ,  
Veszprém, 2012. május 25.

- Használhatóak-e az adminisztratív adatok az AMI ellátás elemzésére?
- Legfontosabb eredmények
- Tapasztalt erősségek, gyengeségek
- Javaslatok

# Használhatóak-e az adminisztratív adatok az AMI ellátás elemzésére?

---

- esetszám alakulása (volumen, incidencia)
- demográfiai jellemzők - epidemiológiai ismeretek
- komorbiditás - nemzetközi összehasonlítás
- halálozás - nemzetközi összehasonlítás

# Hivatkozott kutatások

---

- Belicza É., Mihalicza P., Surján Gy.: Az egészségpolitikai reformok hatásainak értékelését megalapozó monitoring eszköz és a 2006 és 2008 közötti magyarországi egészségpolitikai intézkedéseket monitorozó indikátorok alakulásának elemzése, WHO - BCA : 2008-2011
- Belicza É., Jánosi A. (2012): A heveny szívinfarktus előfordulásának és ellátásának vizsgálata a finanszírozási adatbázis elemzésével: 2004-2009, Orvosi Hetilap, 153: 102-112.
- EuroHOPE FP7-es (folyamatban)

# AMI eset definíciója

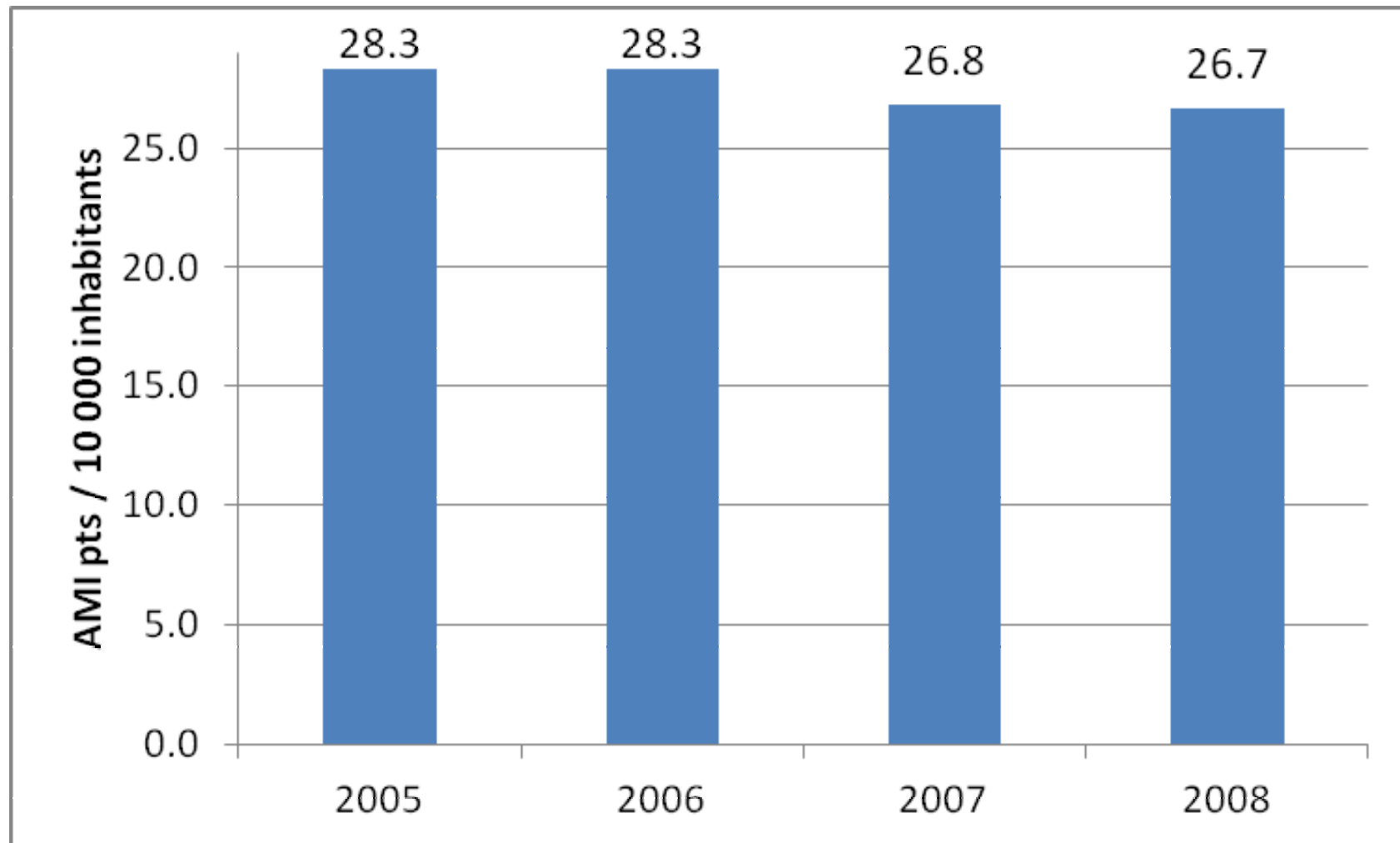
---

1. a beteg AMI miatti (I21, I22) aktív fekvőbeteg osztály(ok)on zajló ellátása vagy ellátási sorozata (osztályok vagy kórházak közötti áthelyezések sorozata)
2. a beteg AMI miatti (I21, I22) aktív fekvőbeteg osztályokon zajló ellátása vagy ellátási sorozata, amennyiben a megelőző 365 napban nem volt AMI miatti akut kórházi felvétele (EuroHOPE)

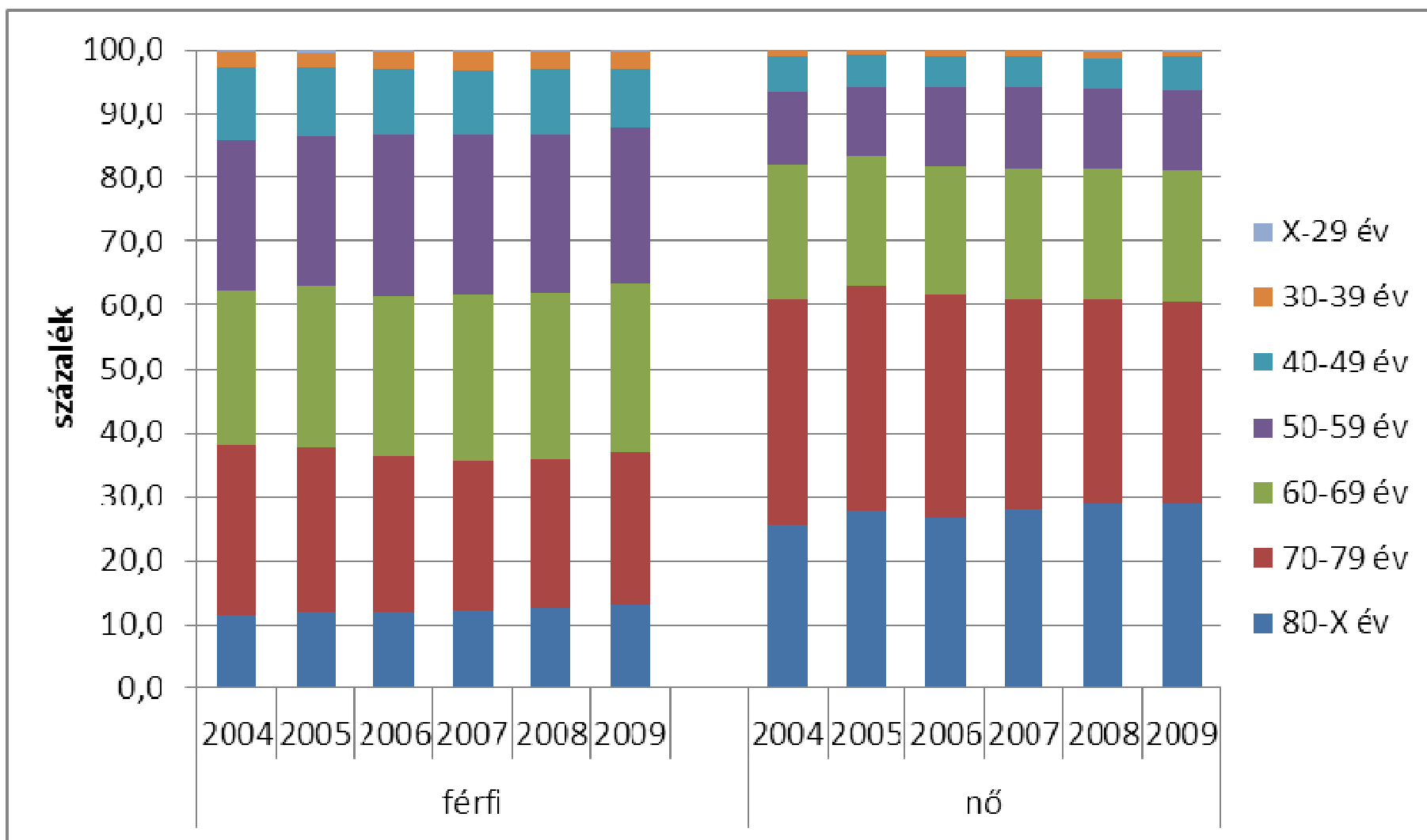
# AMI esetek számának alakulása

| Felvétel dátuma | AMI esetek száma | Változás a megelőző évhez képest (%) | Változás 2004-hez (%) |
|-----------------|------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| 2004            | 16910            | 100                                  | 100                   |
| 2005            | 16730            | 98,9                                 | 98,9                  |
| 2006            | 16818            | 100,5                                | 99,5                  |
| 2007            | 15993            | 95,1                                 | 94,6                  |
| 2008            | 16120            | 100,8                                | 95,3                  |
| 2009            | 16686            | 103,5                                | 98,7                  |

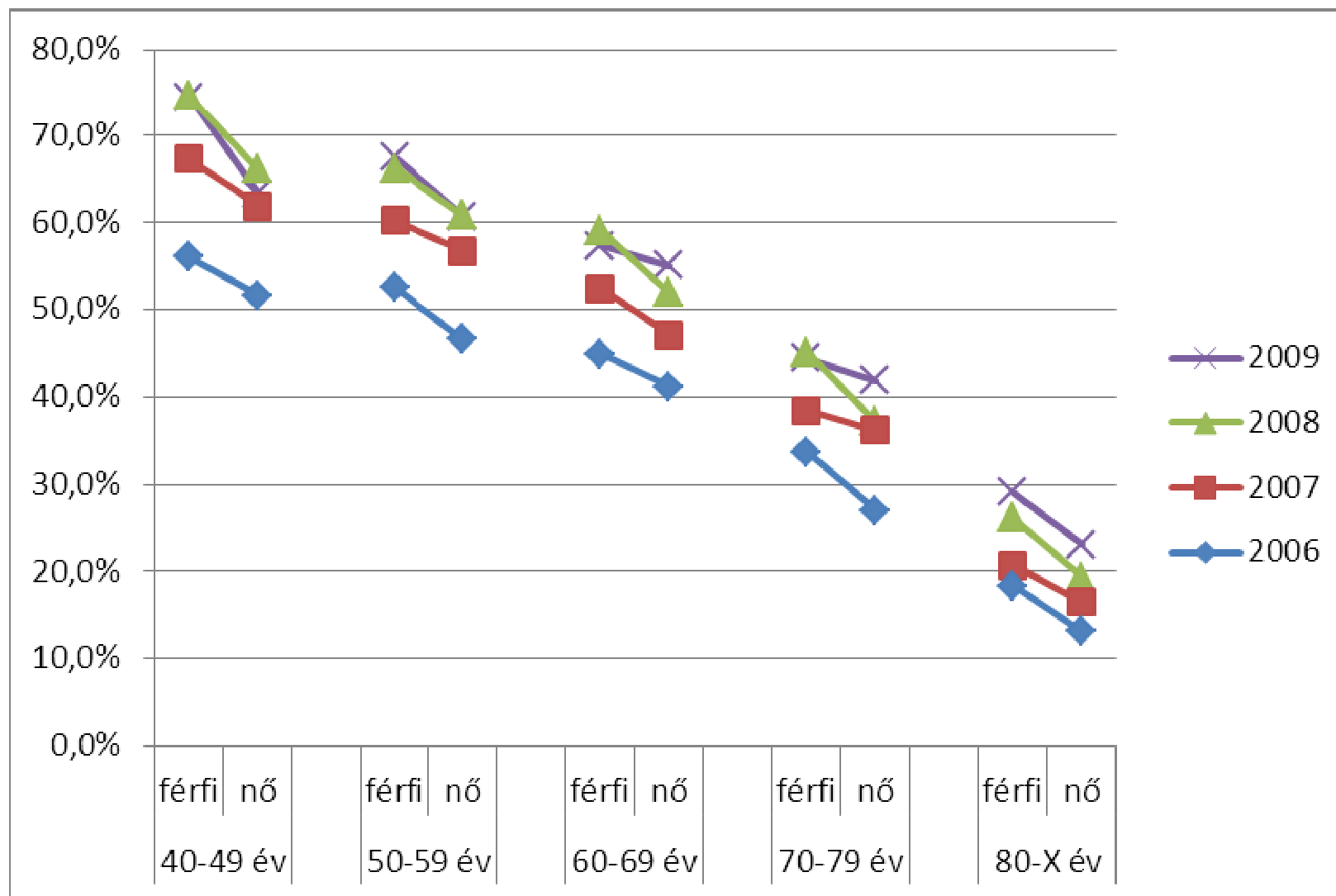
# Number of AMI patients aged 40-84, per 10 000 inhabitants, HUN



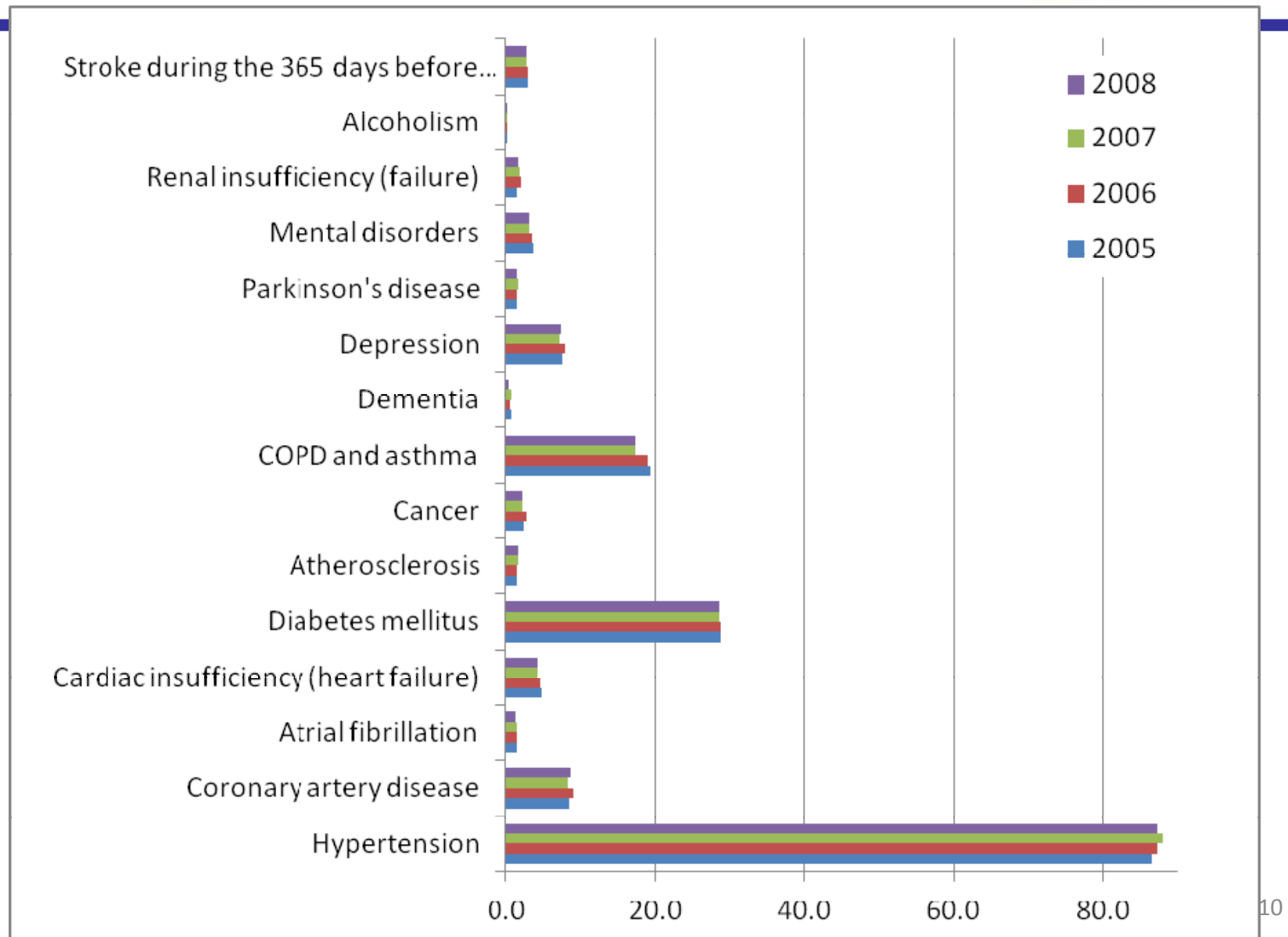
# AMI esetek kor és nem szerinti megoszlása 2004-2009 között évente



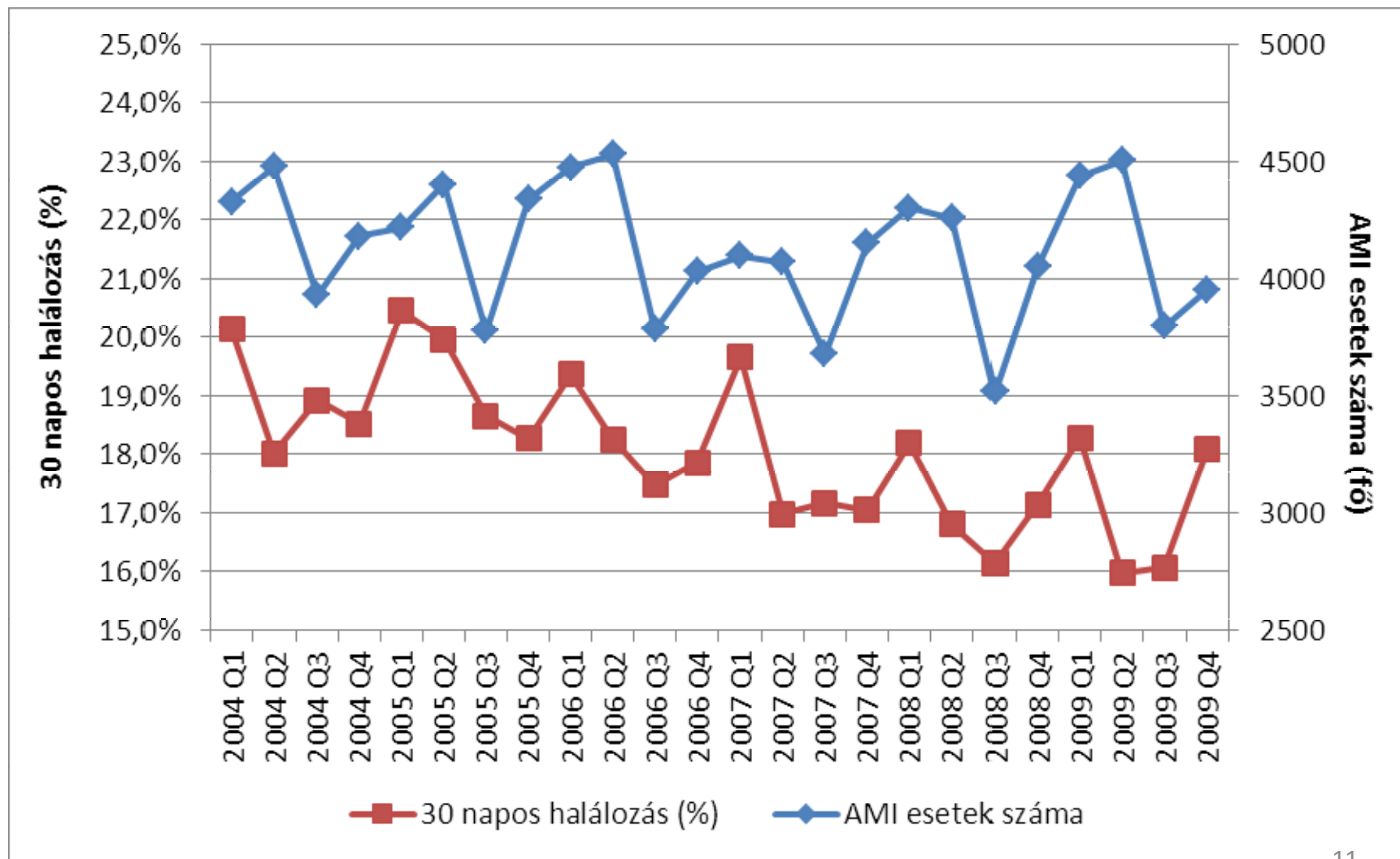
# PCI-hoz való hozzáférés alakulása nemenként és a 40-X évesek korcsoportjai szerint 2006-2009 között évente



## Medicine purchase or main diagnosis during the previous 365 day, aged 40-84 AMI pts, HUN



# AMI esetek számának és 30 napos halálozási arányszámának (%) alakulása 2004-2009 között negyedévente



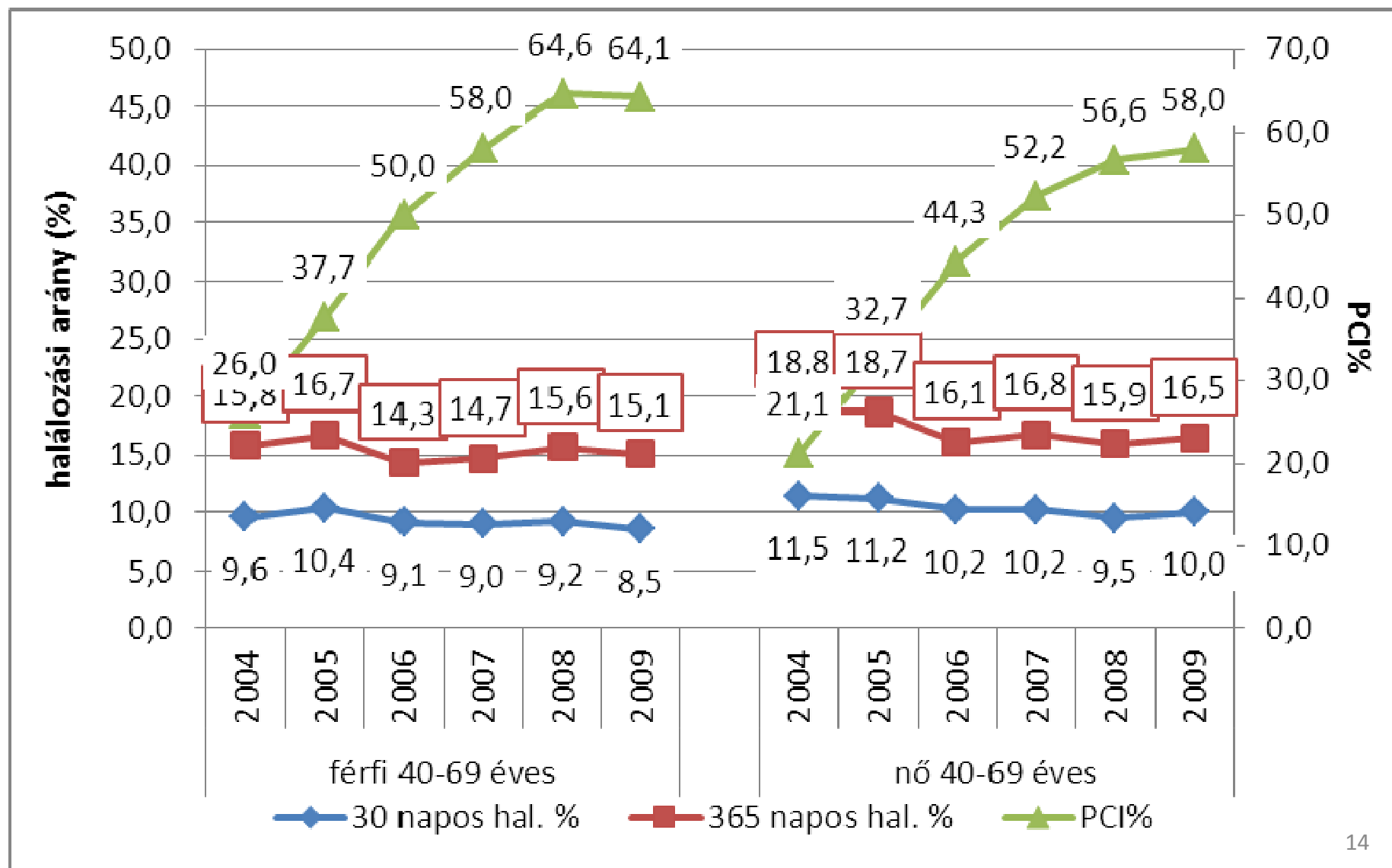
# Adatminőségre vonatkozó megállapítások

---

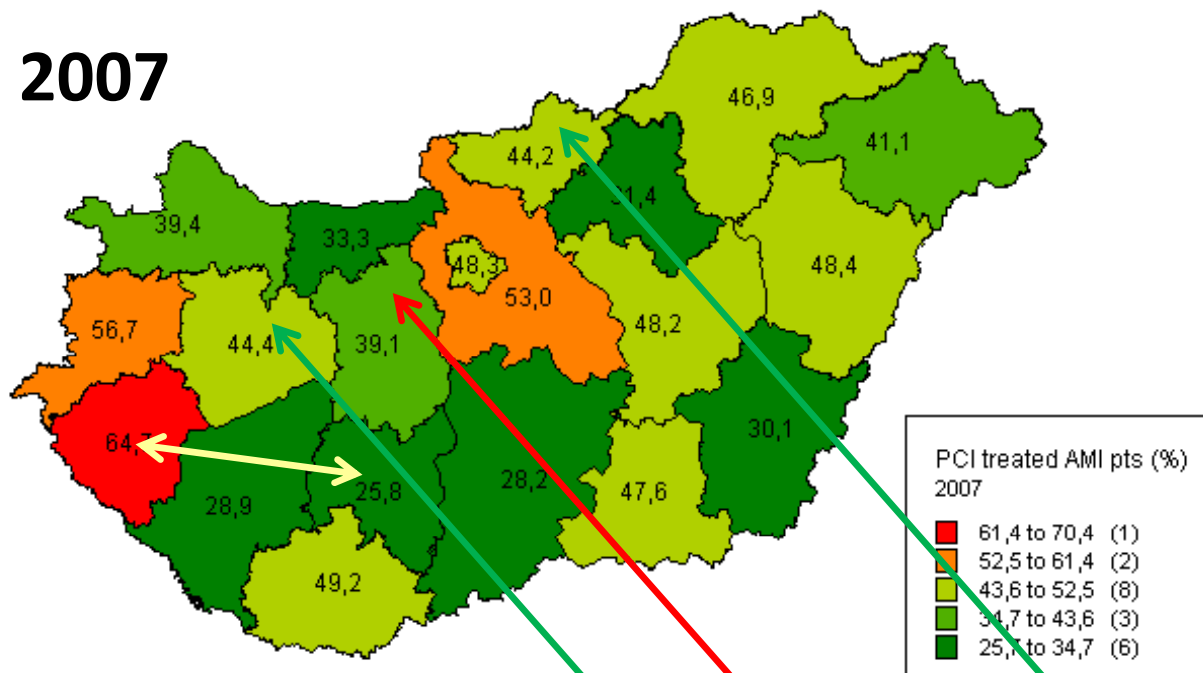
- konzisztens
- illeszkednek a célzott kutatások eredményeihez és az epidemiológiai ismeretekhez
- összemérhetőek nemzetközi adatokkal

# További eredmények

# A PCI kezelések, 30 és 365 napos halálozás, AMI, 2006-2009 között évente, nemenként, 40-69 évesek

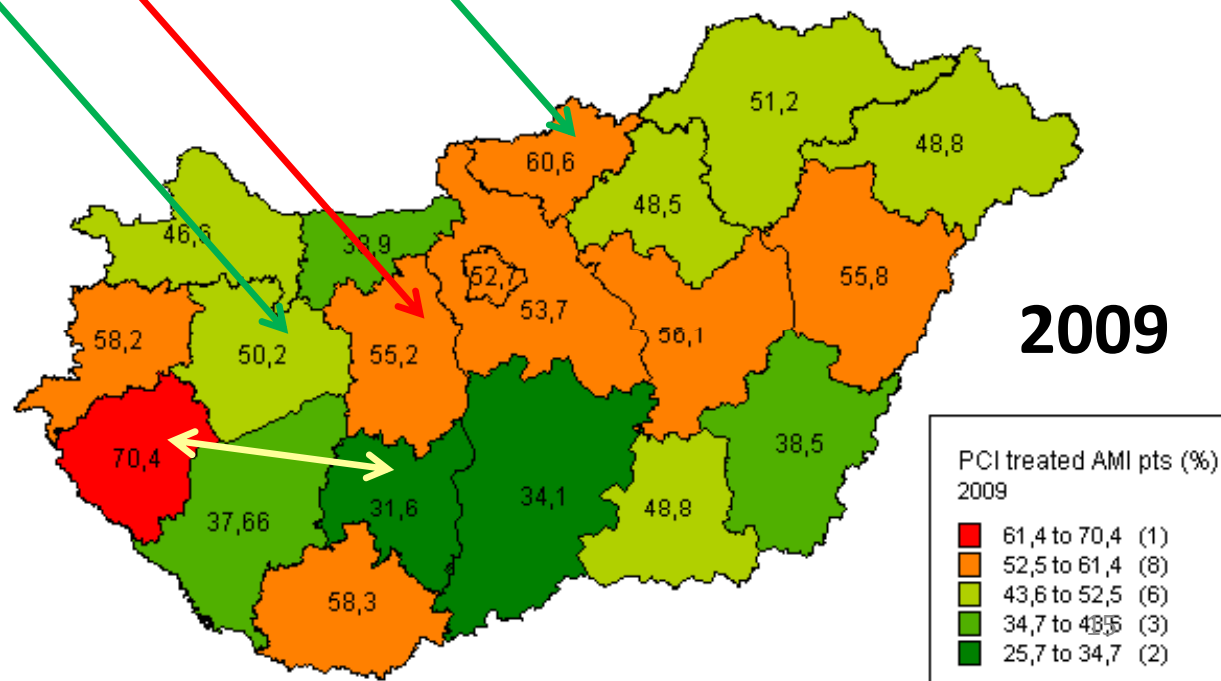


2007

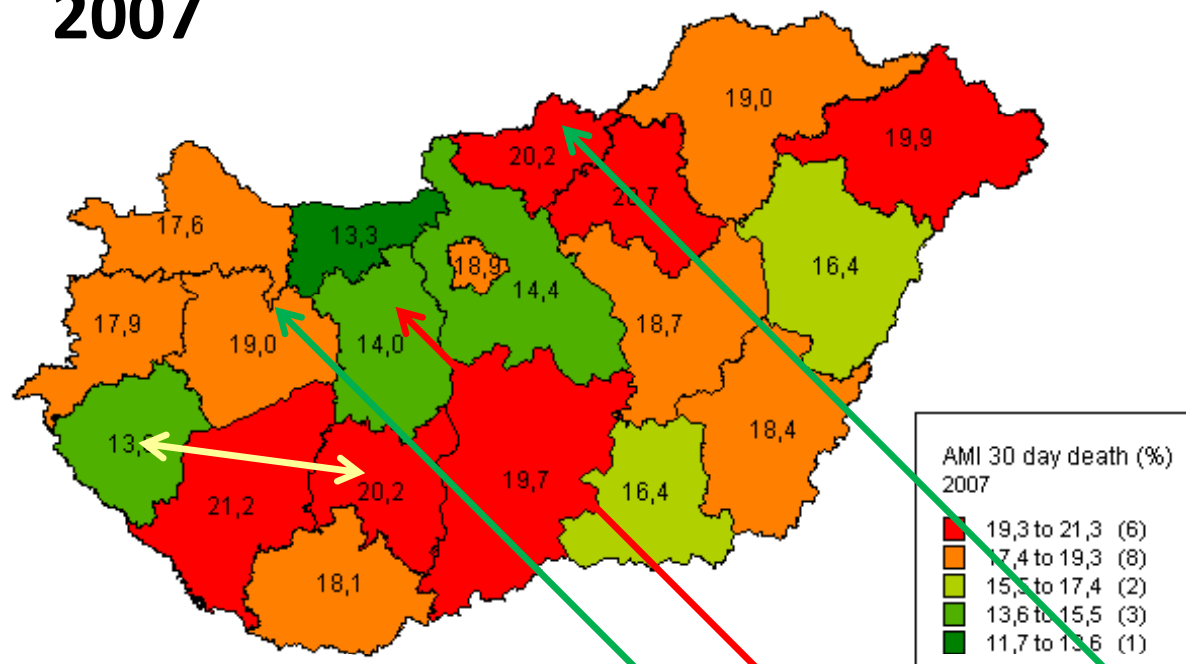


**Térségi  
különbségek az  
AMI esetek PCI-  
hoz való hozzá-  
féréseben**

2009

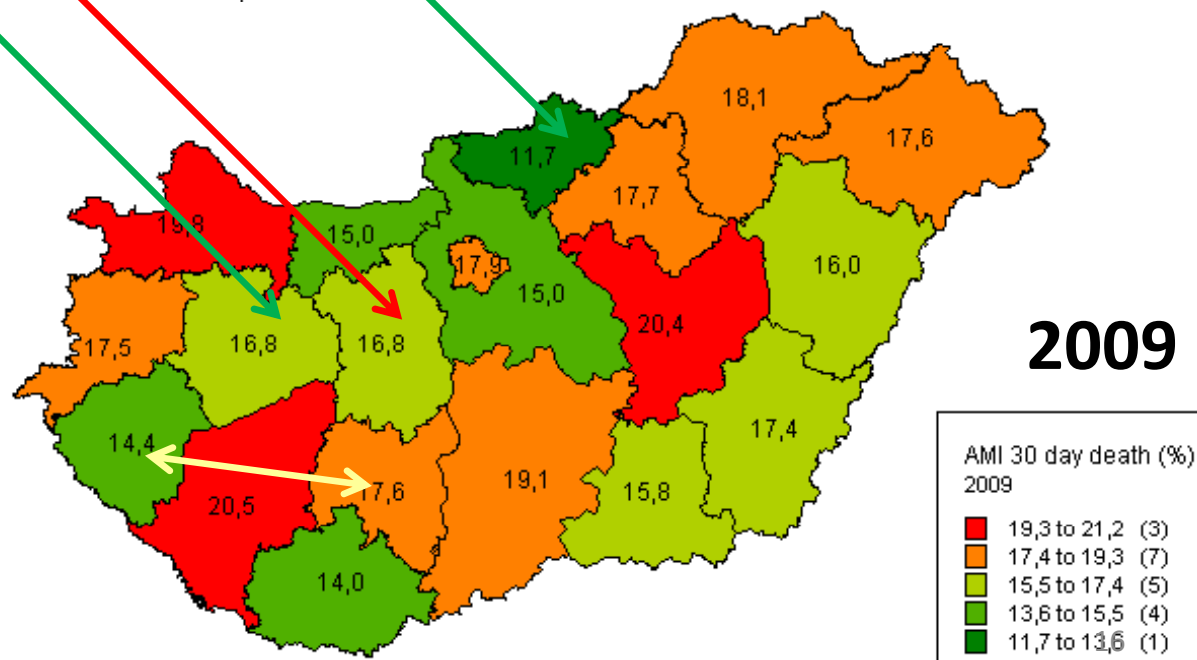


2007



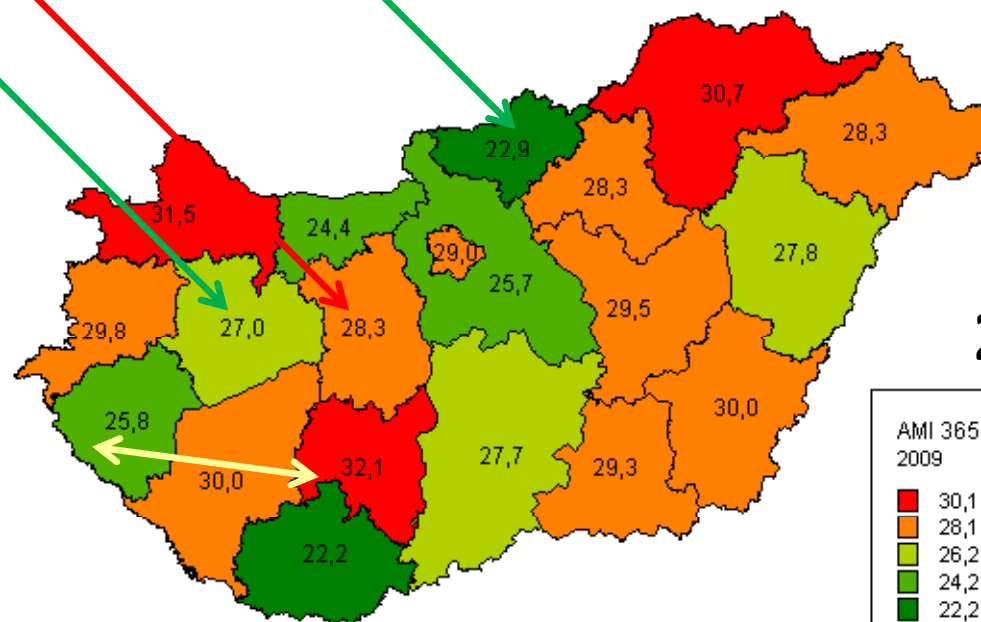
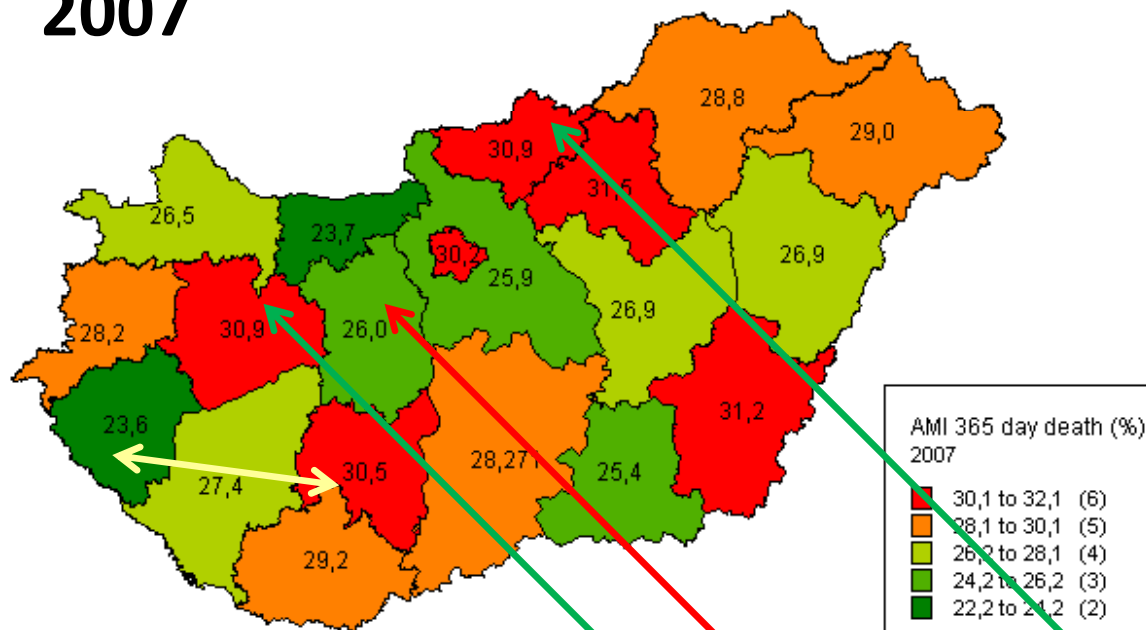
Térségi  
különbségek az  
AMI esetek 30  
napos  
halálozásában

2009



2007

# Térségi különbségek az AMI esetek 365 napos halálozásában



2009

- az állomány alkalmas az AMI ellátás átfogó elemzésére
  - térségi egyenlőtlenségek, trendek, hatásvizsgálatok, ellátási jellemzők
- STEMI - NSTEMI nem választható szét
- adatbázis problémák
  - karakterhibák
  - duplikált rekordok (különböző intézményi kódokkal, átfedő időtartamokkal, különböző fődiagnózisokkal, stb.)
  - intézményi azonosíthatóság
  - akut, krónikus, rehabilitációs ellátás nem különül el egyértelműen
  - TTT-ATC kapcsolat

- Szisztematikus adatbázis problémák feltárása és kezelése
- Adatbázis egyszerűsítése - csak a használható adatelemek megtartása
- Adatbevitel online logikai ellenőrzés (beavatkozási dátum!)
- STEMI - NSTEMI szétválasztása
- A mélyebb elemzések járulnak hozzá az alkalmazhatósági lehetőségek feltárásához: elemezni, elemezni, elemezni!

**Köszönöm a figyelmet!**