

# Adataalapú elemzések lehetőségei a diagnosztikai biztonság fejlesztésében

dr. Safadi Heléna

dr. Belicza Éva

Konferencia a WHO Betegbiztonsági Világnap alkalmából  
2024. szeptember 17.

Semmelweis Egyetem



Egészségügyi  
Menedzserképző  
Központ

Cím:  
1125 Budapest,  
Kútvölgyi út 2.  
Telefon: +36-1-488-7600  
Fax: +36-1-488-7610  
[www.semmelweis.hu/emk](http://www.semmelweis.hu/emk)  
[info@emk.semmelweis.hu](mailto:info@emk.semmelweis.hu)



# Mivel mérhető a diagnosztikai biztonság?

- diagnózis felállítása
  - tünetek, panaszok értelmezése
  - indikált vizsgálat illeszkedése a beteg állapotához
- vizsgálatok végzése
  - szükséges vizsgálatok megvalósulása
  - indokolatlan vizsgálatok
  - szakmailag megfelelő végrehajtás
- vizsgálatokig eltelt időtartamok
- leletezési idő
- vizsgálati eredmények értelmezése a terápiás döntések meghozatalához

# Adatforrások

- célzott felmérések
- betegdokumentációk
- vizsgálatok dokumentációi
- adminisztratív (regulárisan gyűjtött) adatok

# Mérhetőség adminisztratív adatok alapján

- elemzésekhez felhasználható alapadatok
  - beteg demográfiai jellemzői, lakóhelye
  - ellátás ideje és helye
  - BNO kódok
  - OENO és műtéti kódok
  - ellátást végző intézmény
- nincs adat a diagnózis megfelelőségének megállapításához
- elsősorban a diagnosztikai folyamat mérhető

# A diagnosztikai biztonság lehetséges indikátorai adminisztratív adatok alapján

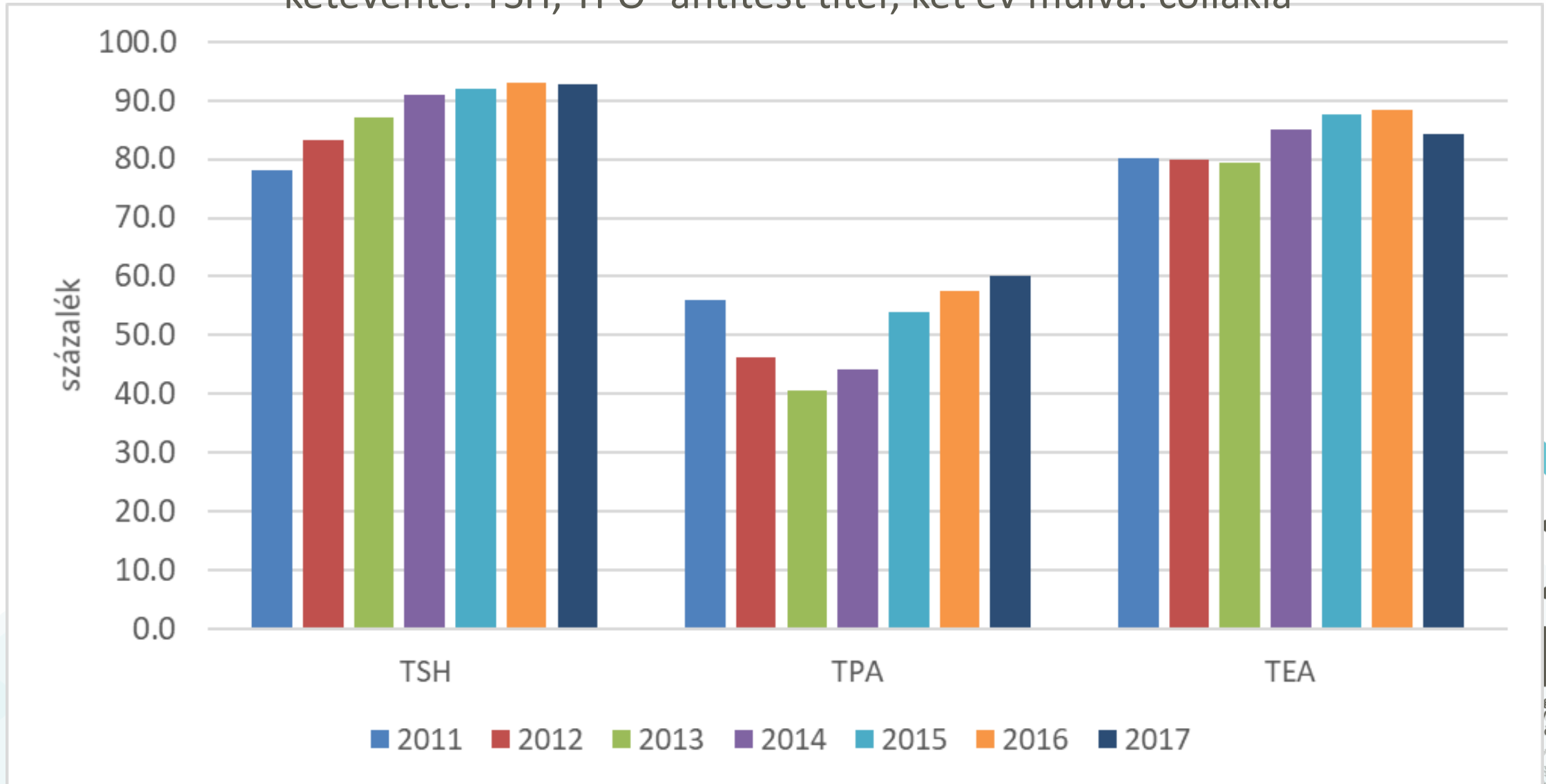
- indikátorok képzési feltételei
  - alapjául szakmai ajánlások szolgálnak
  - folyamat indikátorok
- módszertani megközelítés
  - betegkövetésen alapuló (kohorsz) vizsgálat
- képezhető indikátorok
  - az elvárt diagnosztikai vizsgálatok megvalósulási aránya
  - vizsgálat között eltelt időtartamok
  - az utolsó releváns diagnosztikai vizsgálat és az első terápiás beavatkozás között eltelt időtartamok

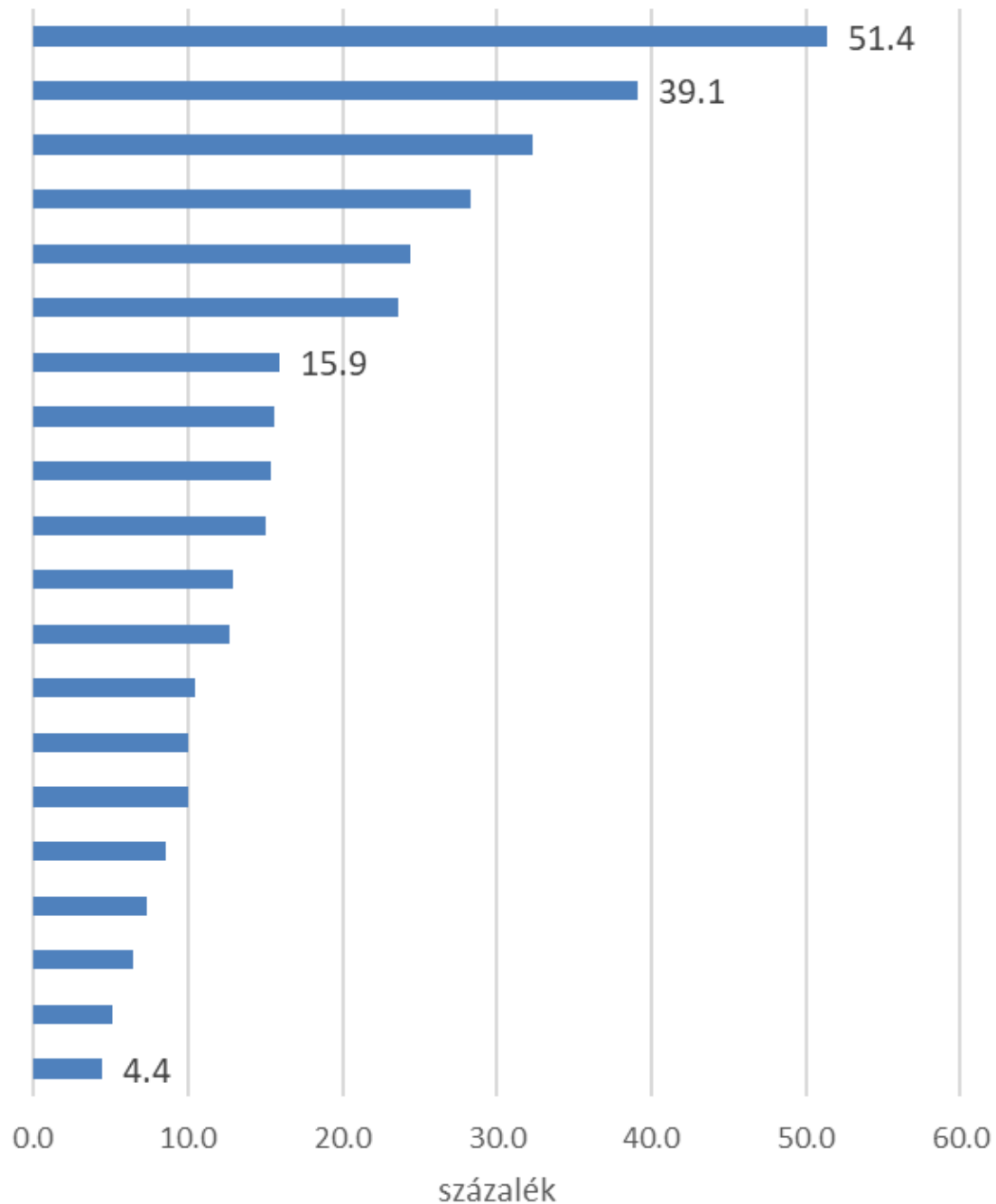
# Módszertan

- szakmai ajánlások áttekintése, konzultációk gyakorló szakemberekkel
- alapadatok: 2010-2021 között
- diagnózis csoporthoz tartozó betegek definiálása az adatok segítségével
- újonnan diagnosztizált betegek azonosítása
- kohorszok kialakítása
- példák: diabétesz, daganatok

# 4 éves követési időszakban vizsgálatban részesült 1-16 éves 1. típusú diabéteszes betegek aránya

kétévente: TSH, TPO- antitest titer, két év múlva: cöliákia





**A követés négy éve során cöliákia vizsgálatban nem részesült 1-16 éves, 2011-2017 között diagnosztizált, 1. típusú diabéteszben szenvedő betegek aránya a lakóhely megyéje szerint**



# Mérhetőség adminisztratív adatok alapján

- adatforrásokban rejlő lehetőségek és korlátok
  - közfinanszírozott ellátás igénybevétele vs magánszolgáltatók
  - ellátás – amit finanszíroznak
  - adatminőség – kódolási problémák
    - nem bekódolható
    - rosszul kódolják
    - nem azt kódolják
    - megvalósult mindegyik?
    - point of care ellátások
  - iránydiagnózis vs igazolt diagnózis
  - dátumok

# Elemzések eredményei

- tükör a diagnosztikai tevékenységről szolgáltatói és az ellátórendszer szintjén
- lehetővé válik
  - a legjobb gyakorlatok és a problémás területek azonosítása
  - észlelhetővé válnak a javuló és romló tendenciák
  - láthatóvá válnak a kiszolgáltatót lakosságcsoportok (kor, nem lakóhely szerint)
  - mélyebb elemzést igénylő területek meghatározása
- az okok feltárása, javítást célzó intézkedések meghozatala és végrehajtása az érintett szolgáltatók és döntéshozók feladata

**Köszönöm a figyelmet!**