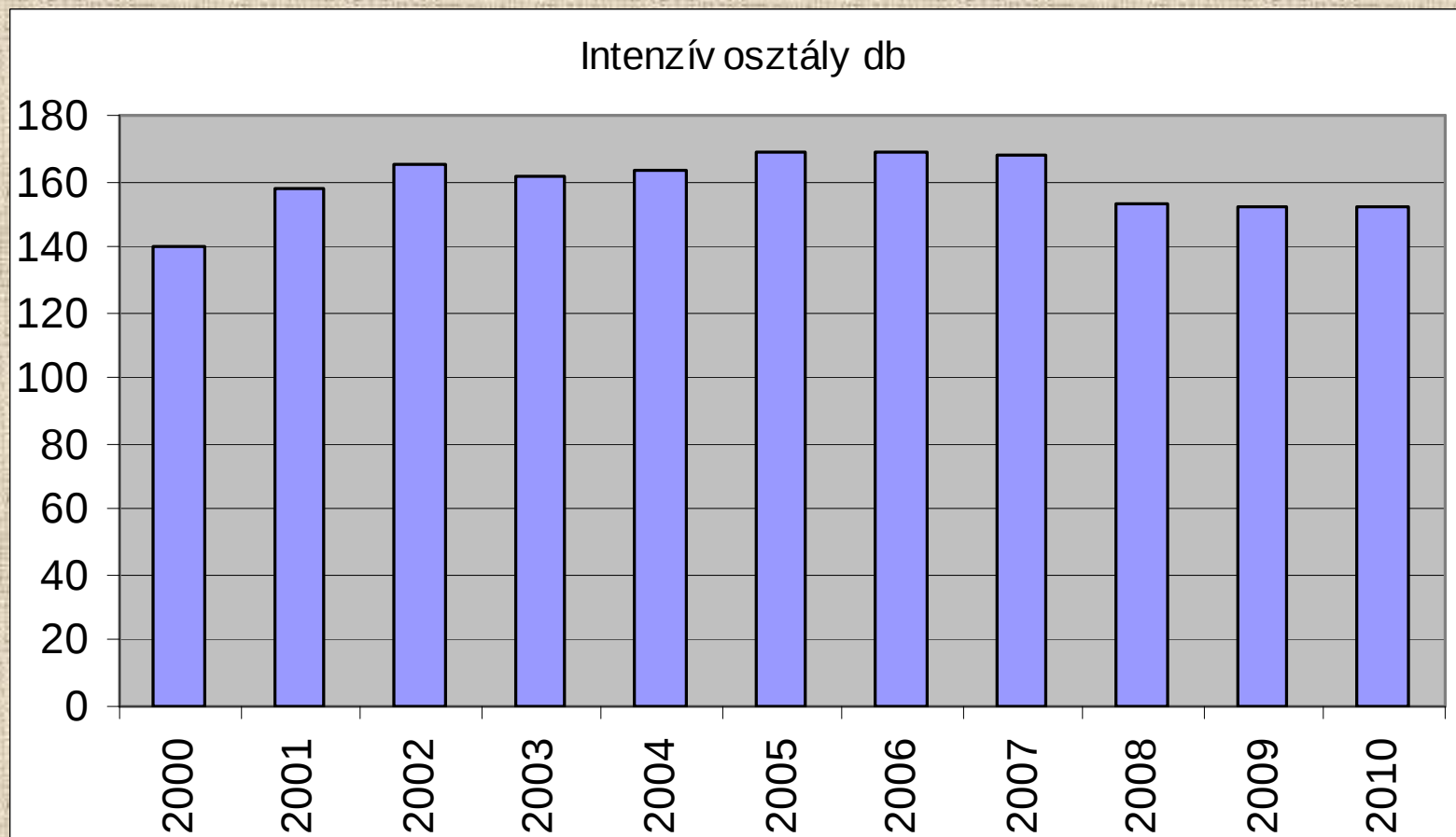

Az intenzív fekvőbeteg ellátás mutatói az OEP szemszögéből

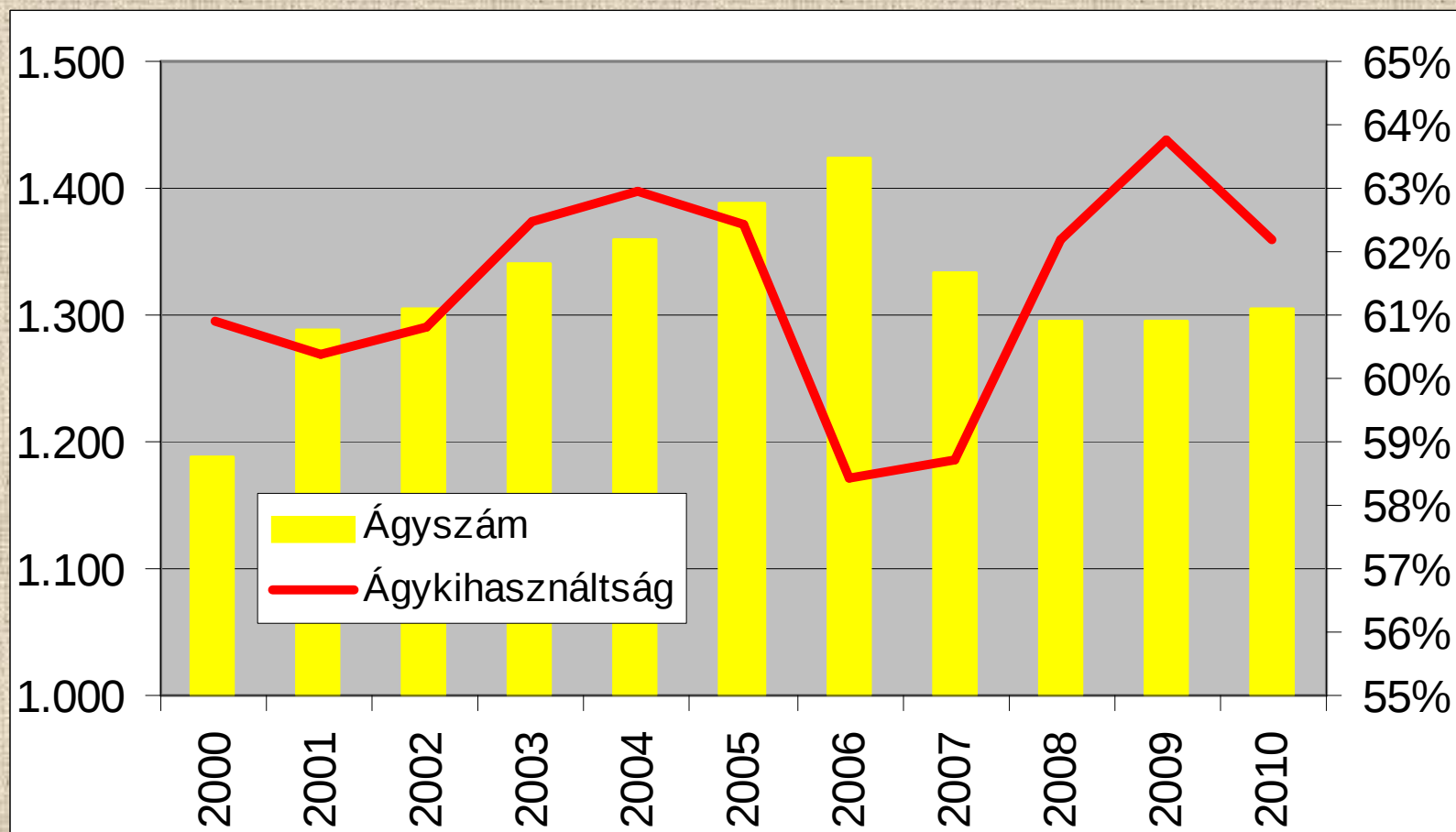
Dr. Gresz Miklós
OEP

Siófok, 2011. május 20.

Az intenzív osztályok száma



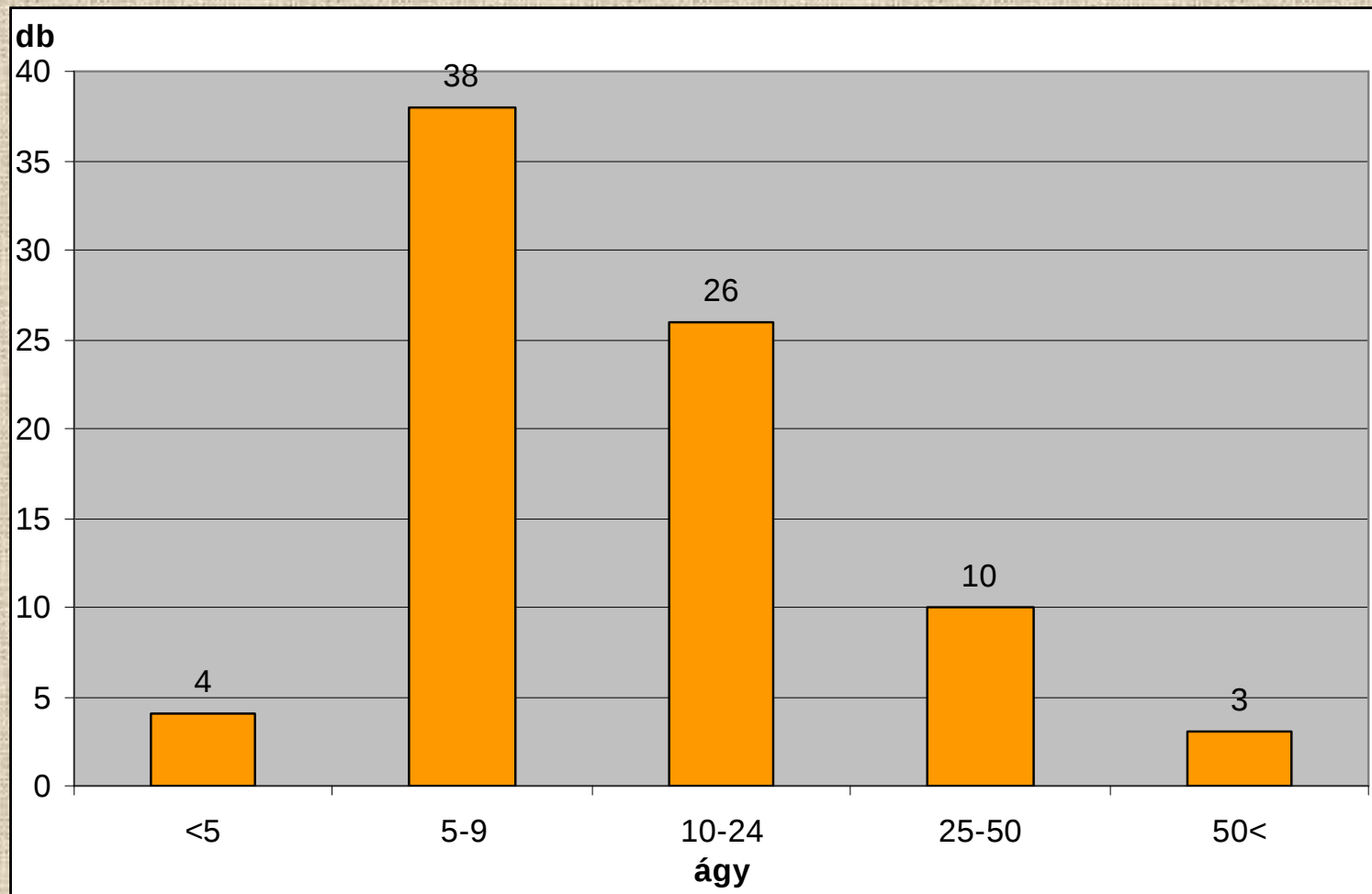
Intenzív ágyak és éves átlagos kihasználtságuk



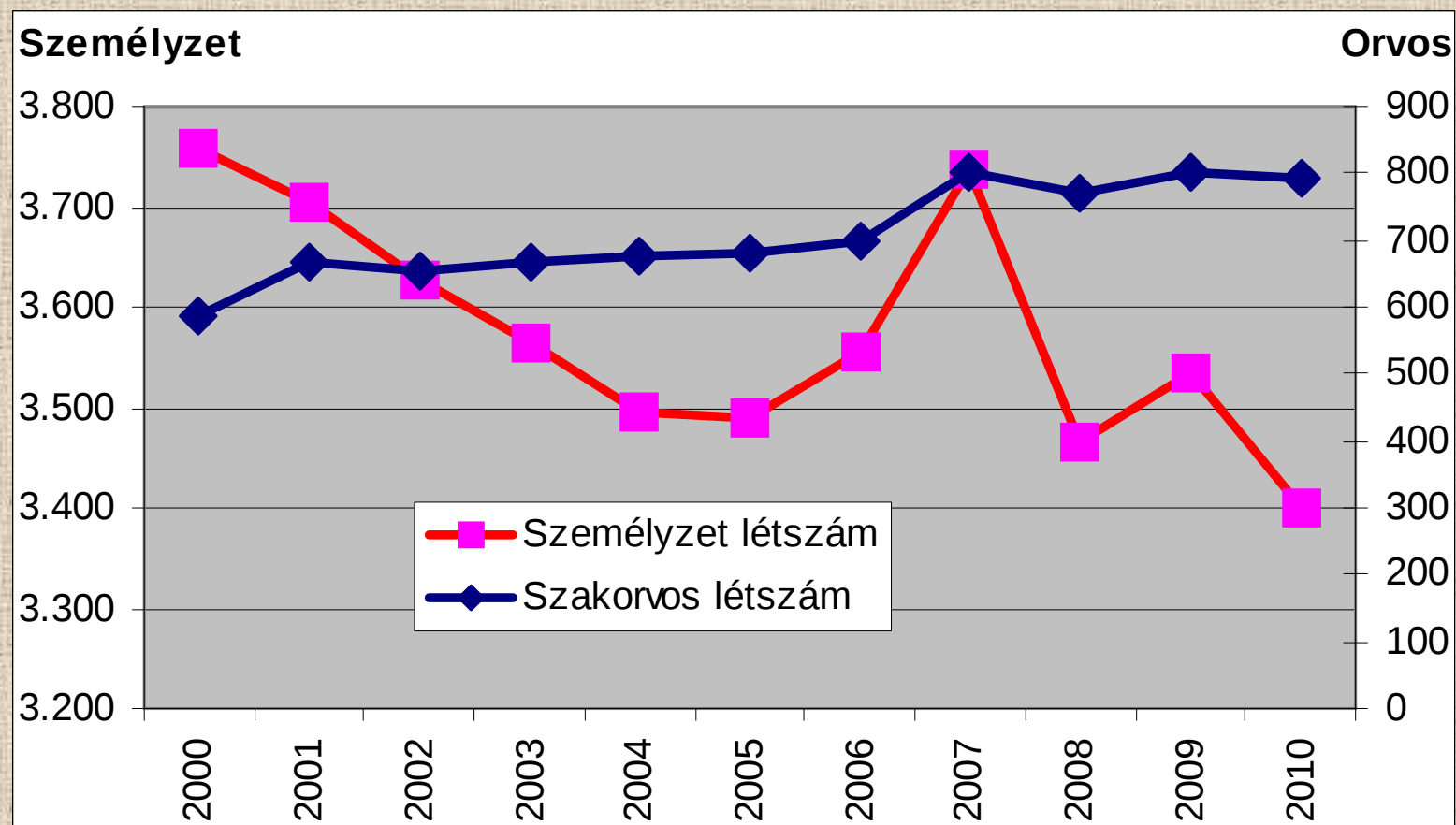
Néhány kórház típus átlagos intenzív ágyszáma

Típus	Átlagos ágyszám
Országos intézmények	22
Egyetemek	74
Megyei kórházak	21
Fővárosi kórházak	18
Városi kórházak	7

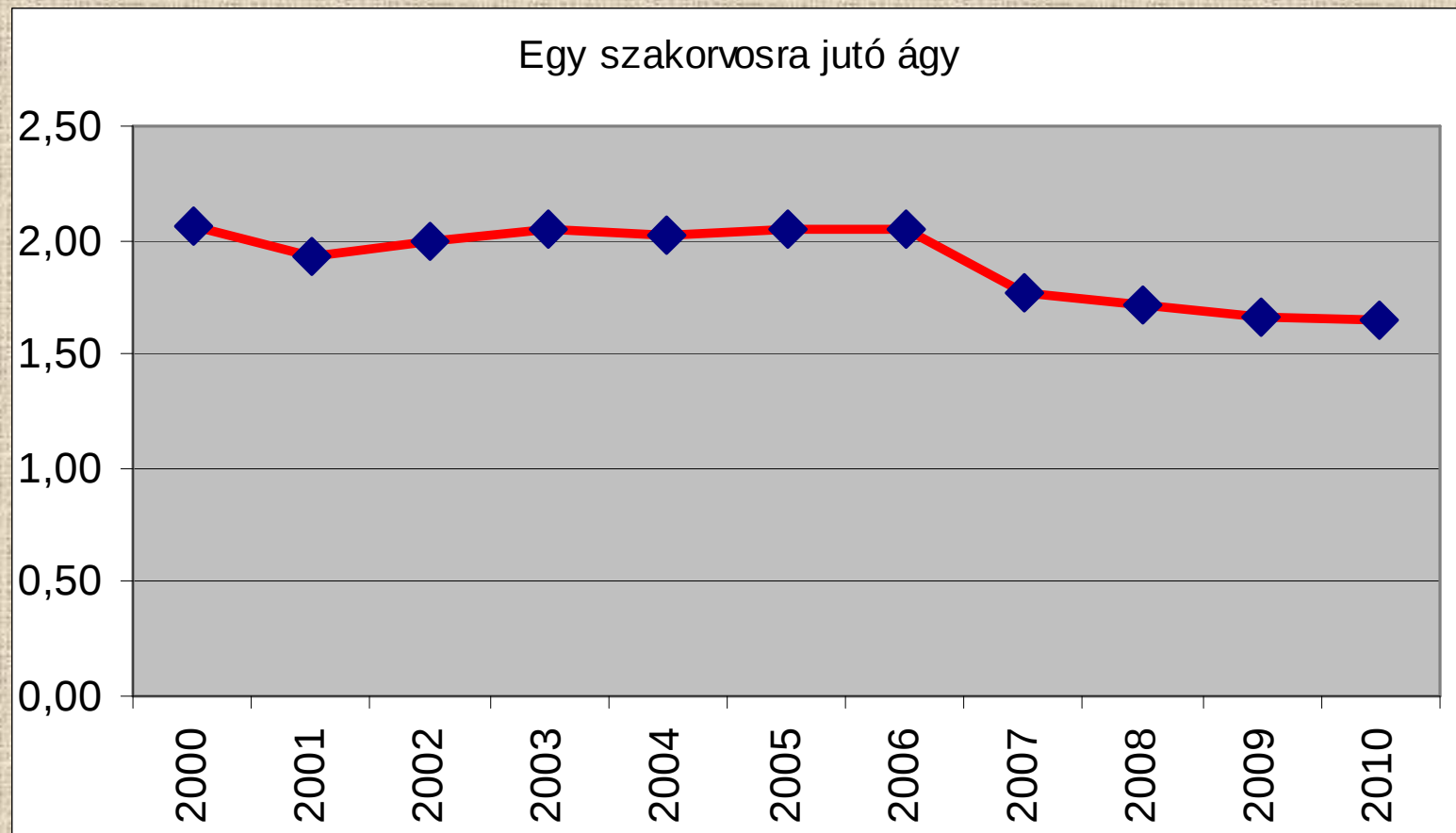
Intenzív ágyszám intézményenként 2010



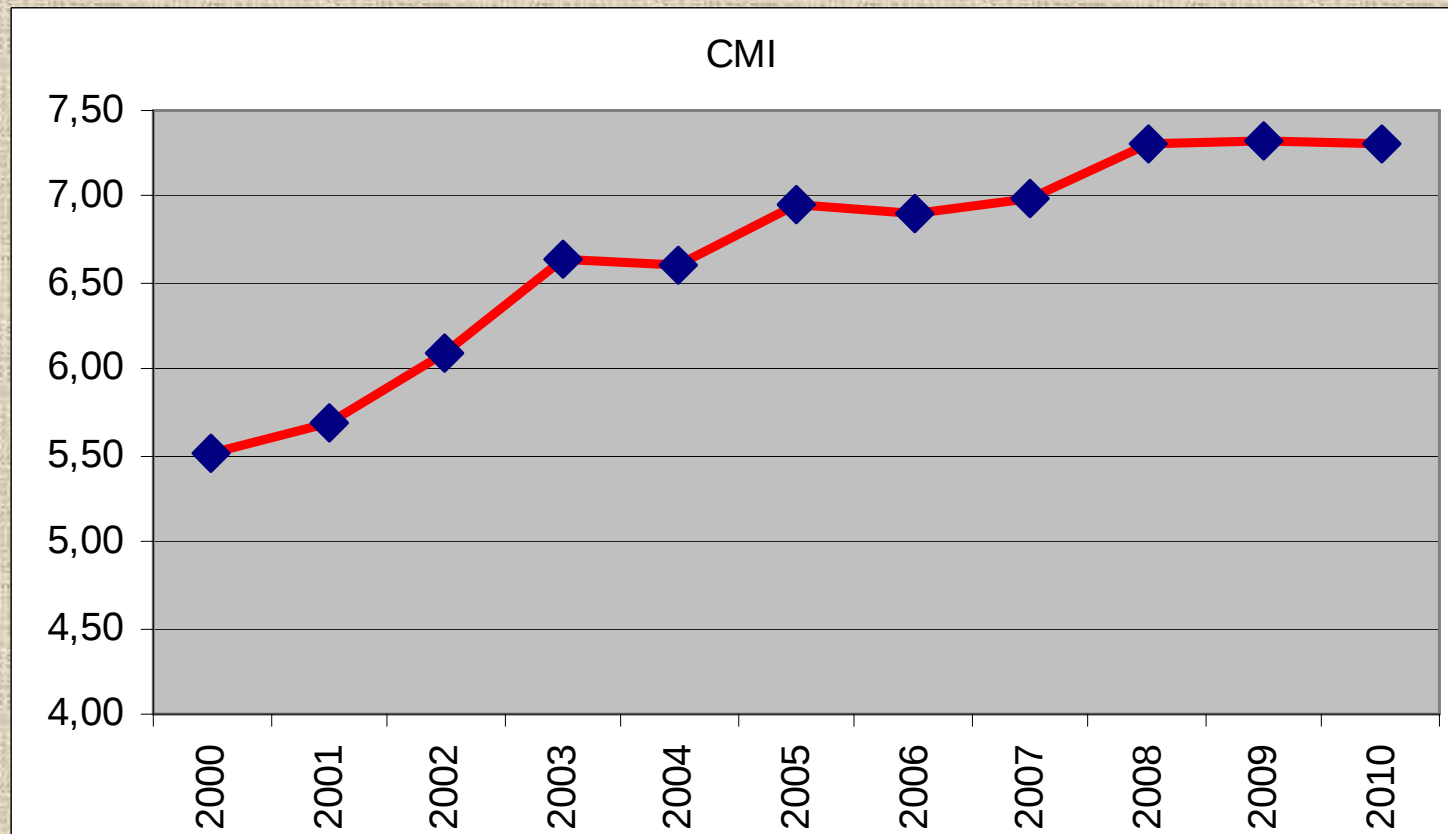
Az intenzív személyzet létszáma



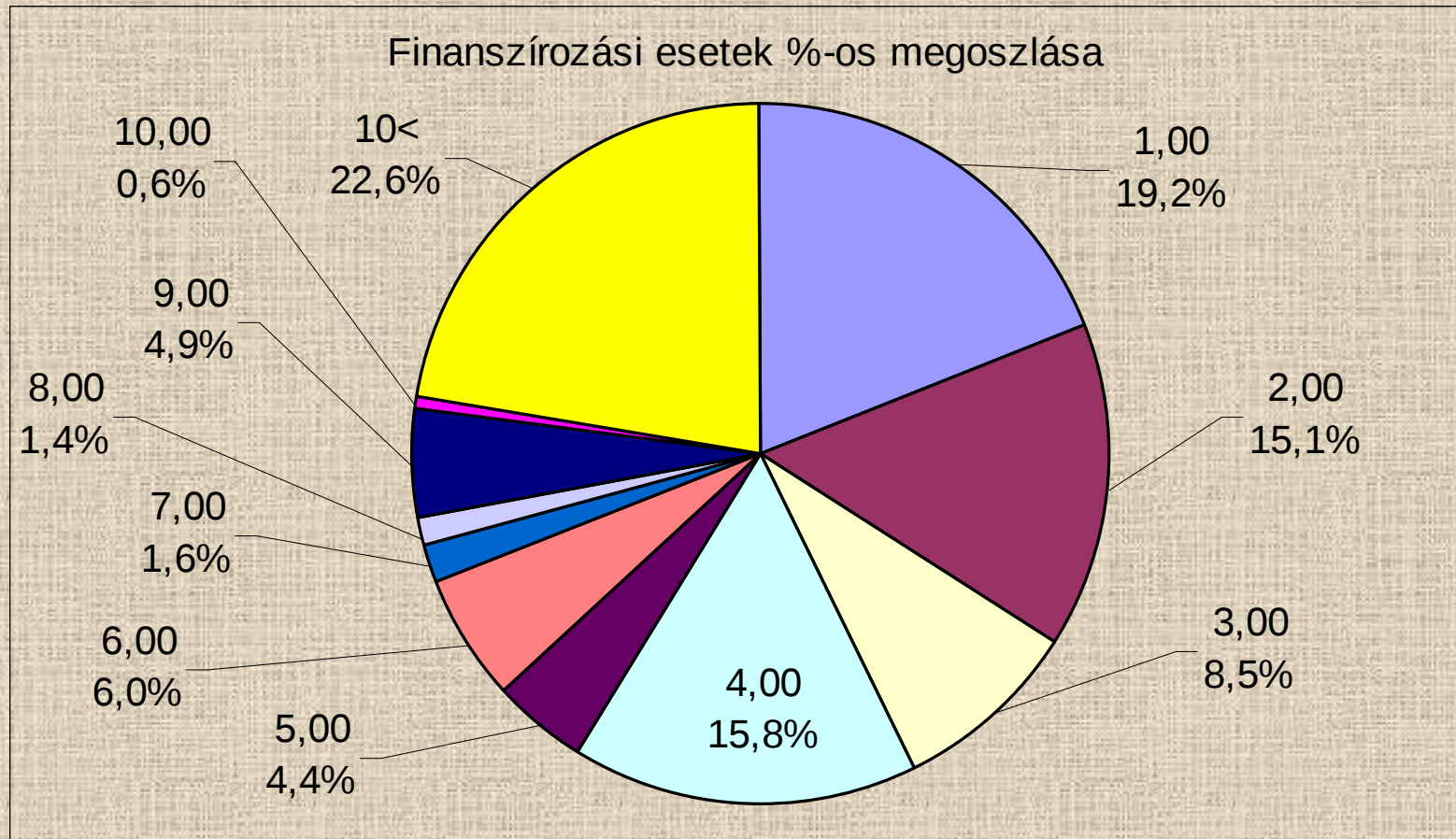
Egy szakorvosra jutó intenzív ágyak száma



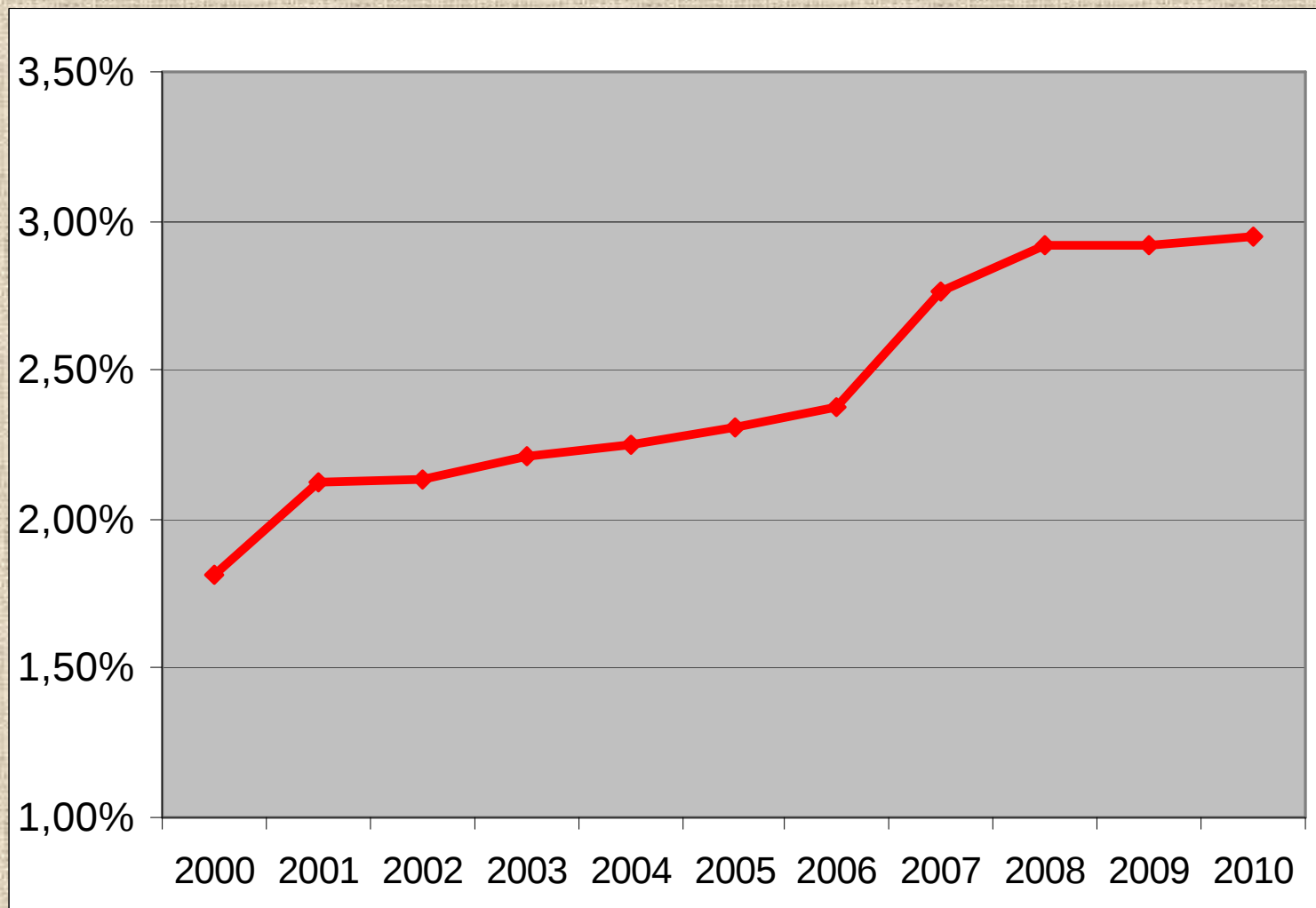
A CMI változása 2000-2010



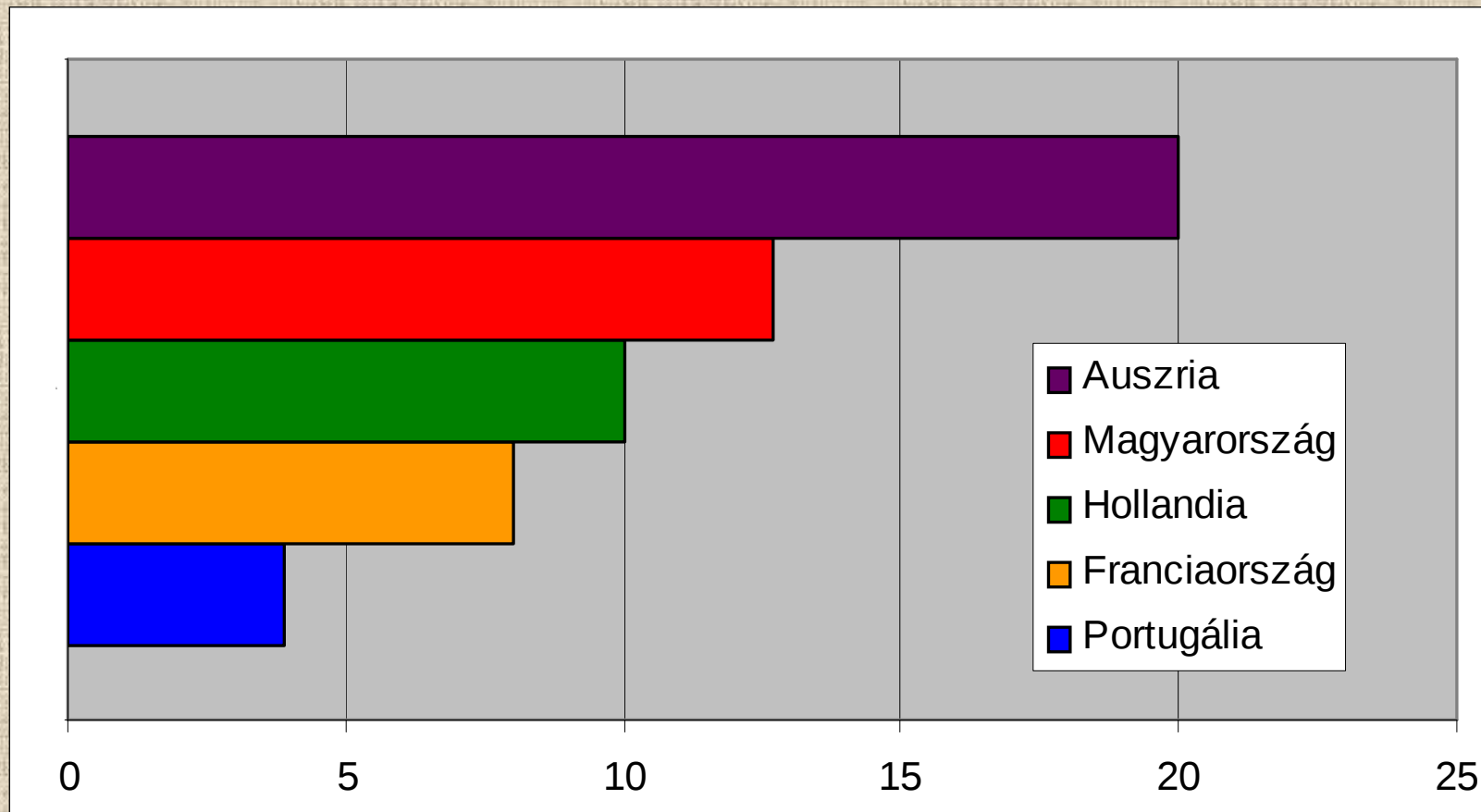
Finanszírozási esetek megoszlása 2010



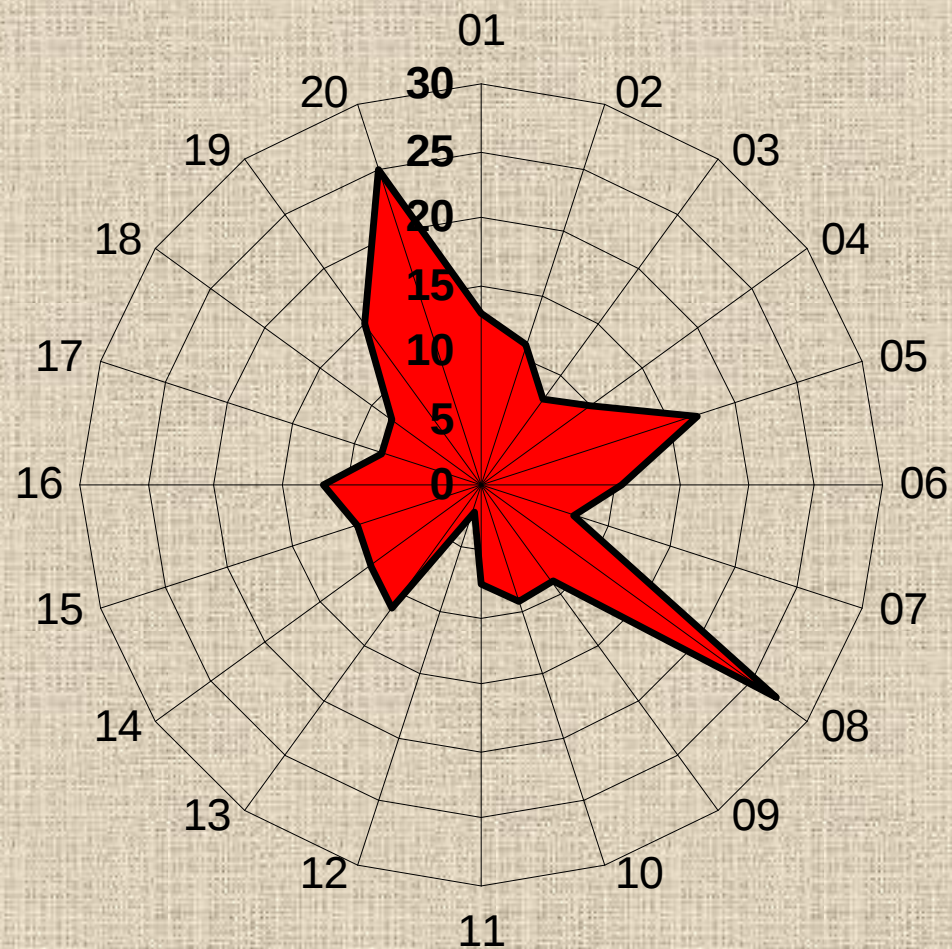
Az intenzív ágyak aránya az összes aktív ágyhoz



100.000 lakosra jutó intenzív ágyak száma



100.000 lakosra jutó intenzív ágyak száma megyénként 2010



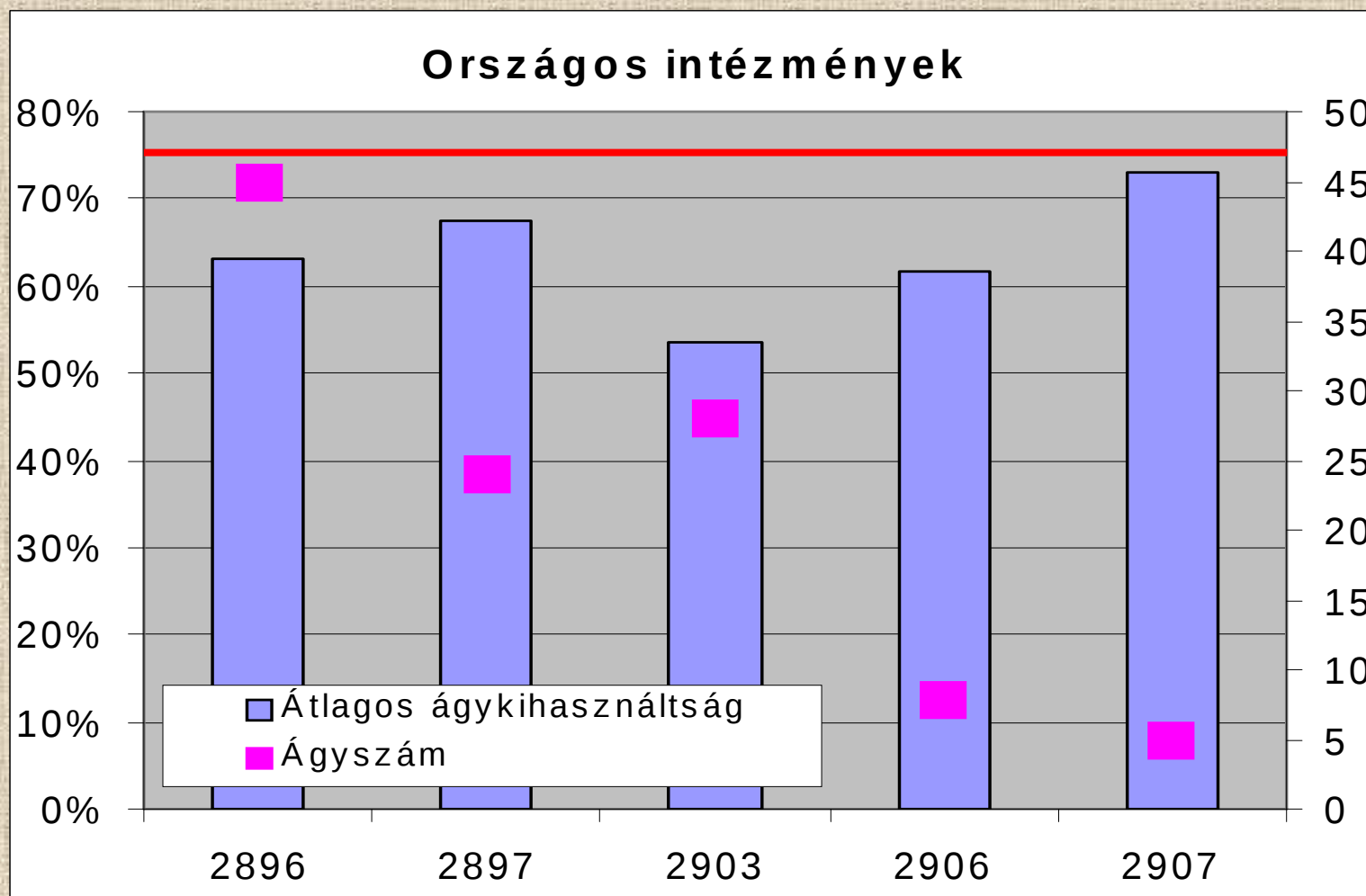
Országos ágykihasználtság 2000-2010 (4.018 nap)

- Átlagos ágyszám 1300 ágy
- Átlagos ágykihasználtság 61,6%
- Legmagasabb 2004.03.31 74,2%
azaz 325 ágyon a 10 év alatt soha nem feküdt
beteg
- Legalacsonyabb 2007.01.01 46,6%
- 70%-ot meghaladó 69 nap
azaz további 65 ágyon a 11 év alatt 69 napon
feküdt beteg

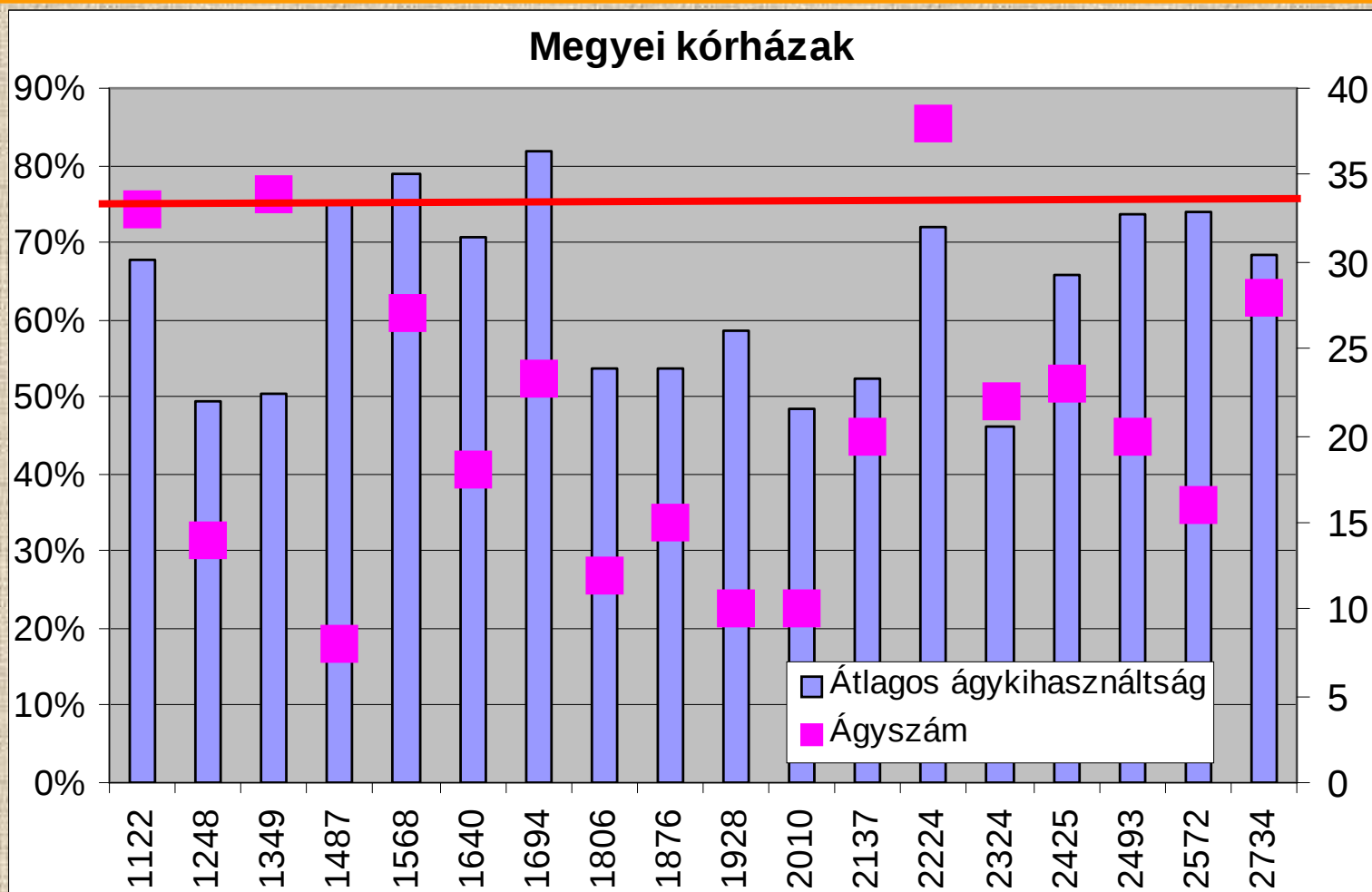
Átlagos ágykihasználtság megyénként 2000-2010

Átlag	Megye	Átlag	Megye
57,5%	01-Baranya	42,2%	11-Nógrád
65,8%	02-Bács	60,4%	12-Pest
54,0%	03-Békés	52,3%	13-Somogy
53,7%	04-Borsod	66,5%	14-Szabolcs
69,5%	05-Csongrád	55,6%	15-Szolnok
68,0%	06-Fejér	68,2%	16-Tolna
57,2%	07-Győr	67,1%	17-Vas
70,1%	08-Hajdú	63,2%	18-Veszprém
53,5%	09-Heves	68,0%	19-Zala
54,2%	10-Komárom	59,8%	20-Budapest

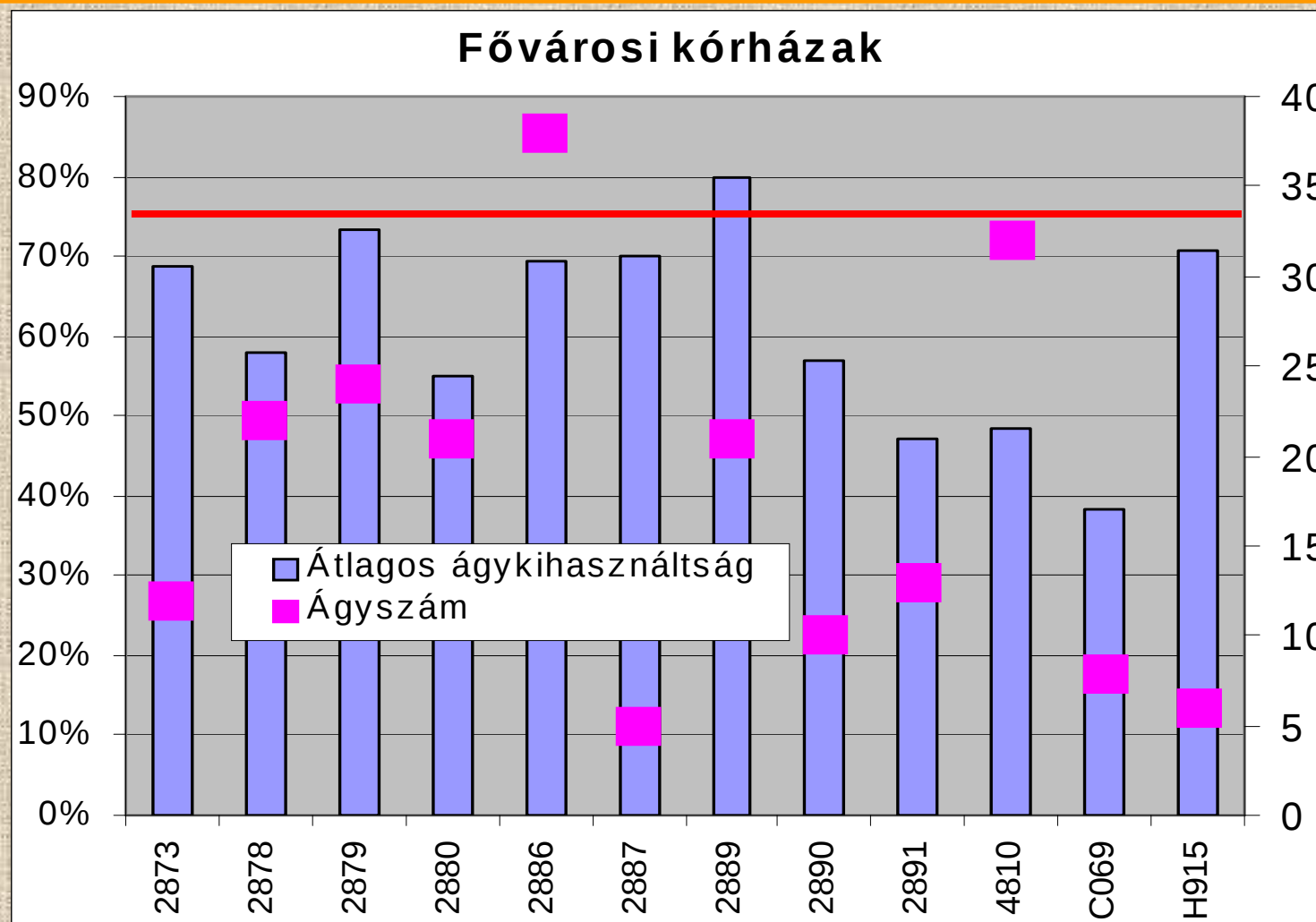
Átlagos napi ágykihasználtság 2008-2010



Átlagos napi ágykihasználtság 2008-2010



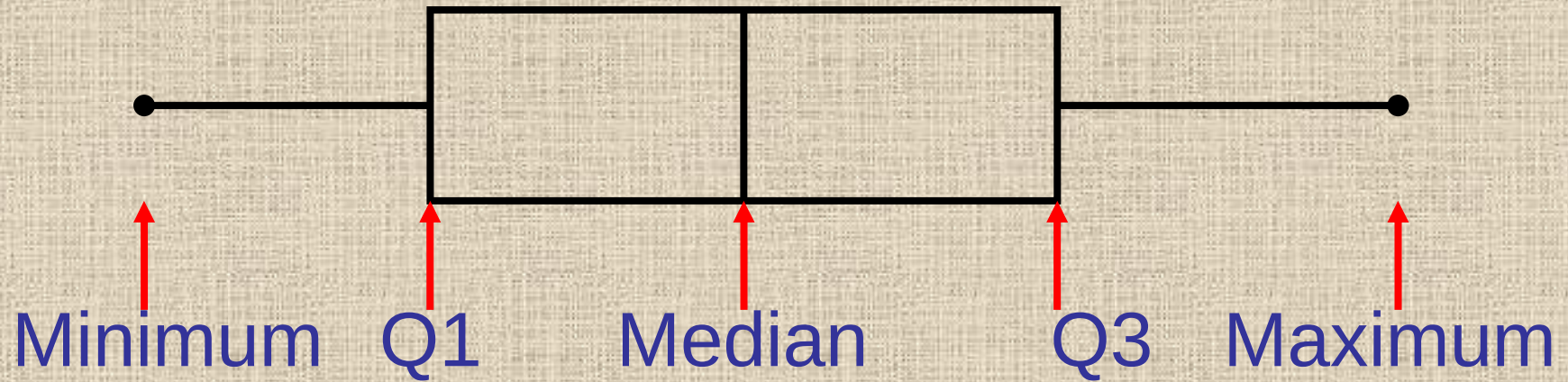
Átlagos napi ágykihasználtság 2008-2010



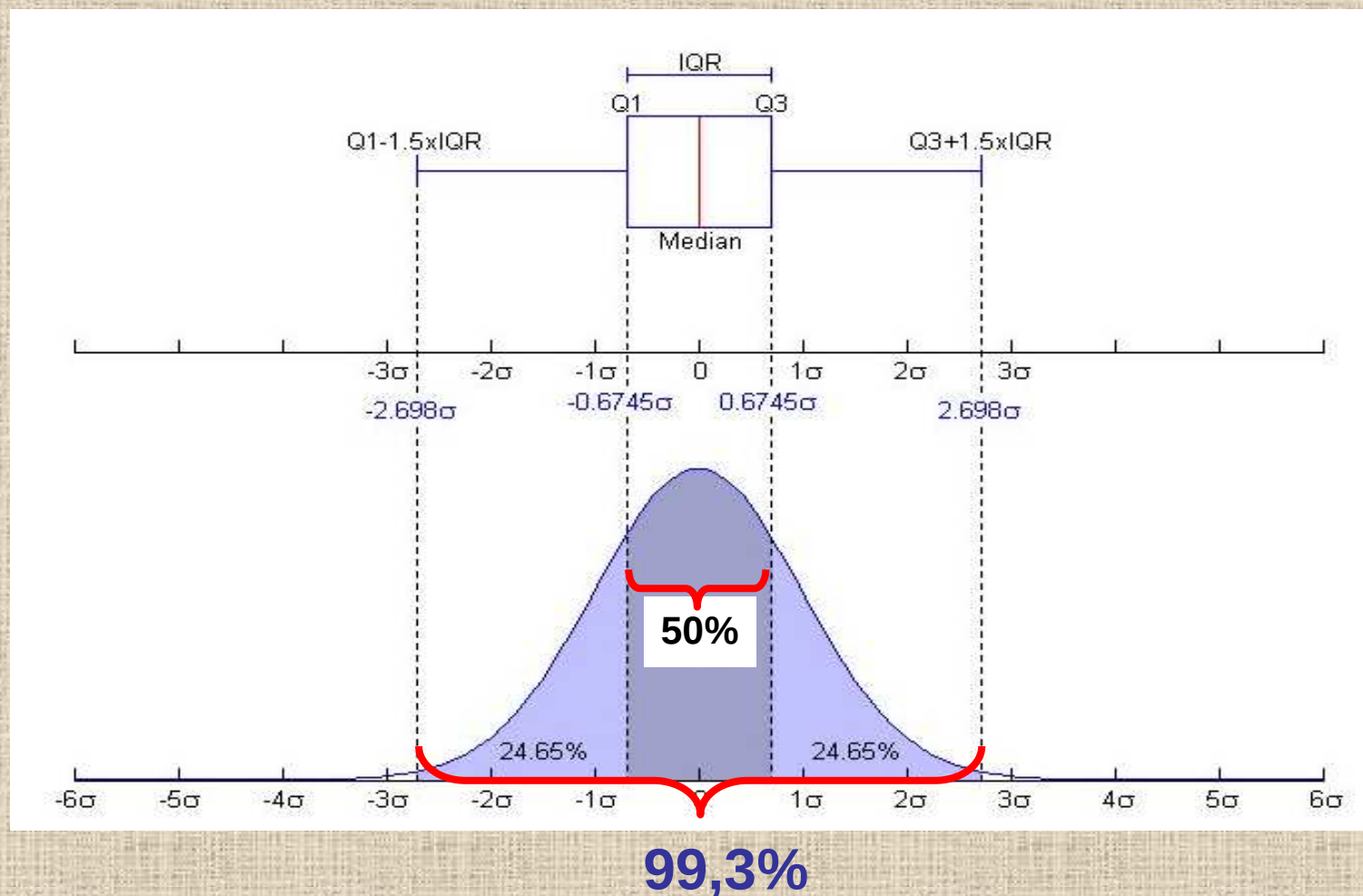
Egy másik ábrázolás – a Box-plot

- a dobozt kettéosztó vonal a medián,
- a doboz széleit a kvartilisok adják (Q1 és Q3) azaz a doboz nagysága megfelel az interkvartilis terjedelemnek ($IQR = Q3 - Q1$)
- a vonalakat a szélsőértékek előtti harmadik adatig, de maximum a doboz szélességének 1,5-szereséig ($Q1 - IQR * 1,5$ valamint $Q3 + IQR * 1,5$) húzhatjuk meg.
- a vonalakon kívül eső értékeket egyenként berajzoljuk

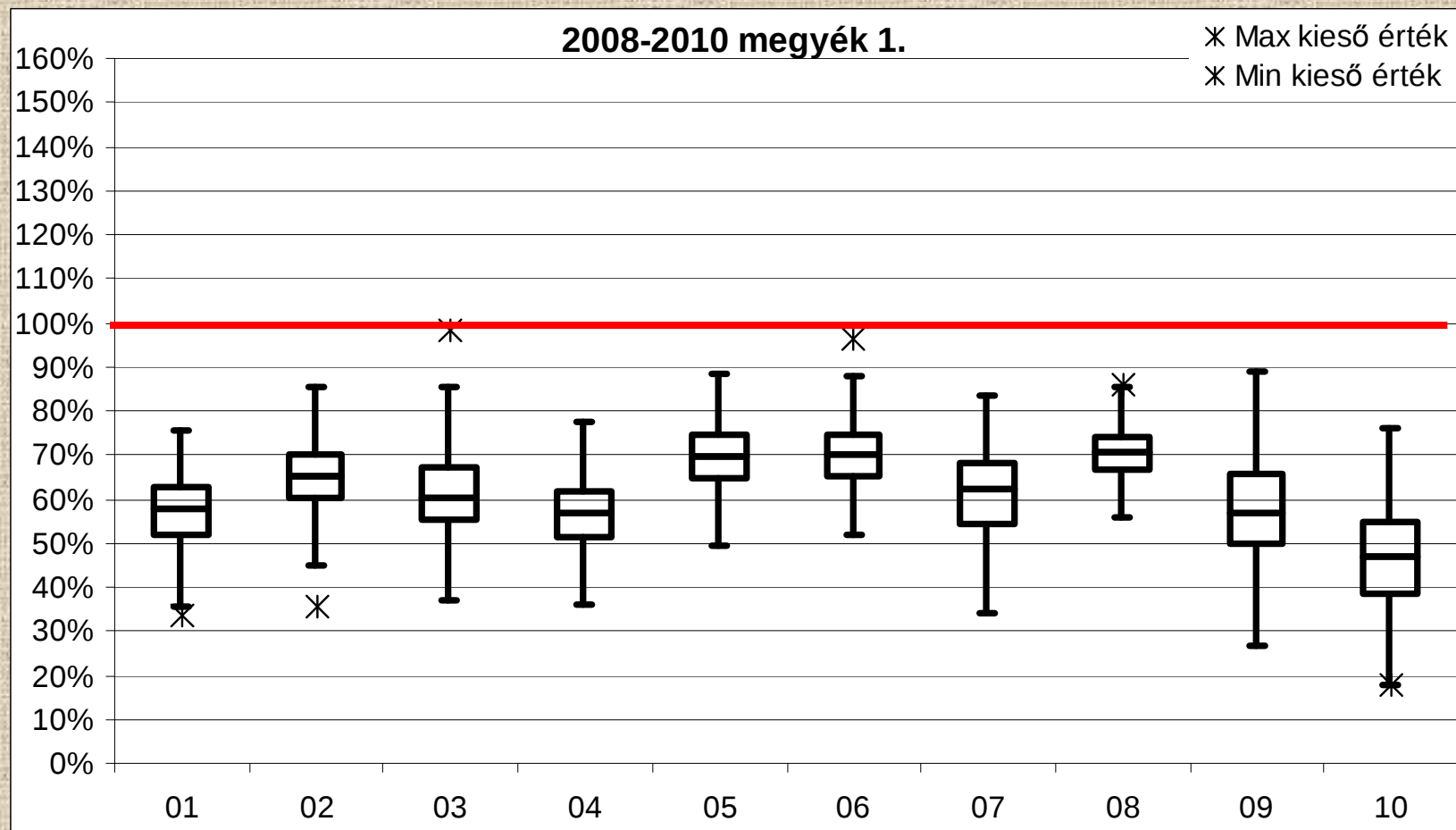
Box plot



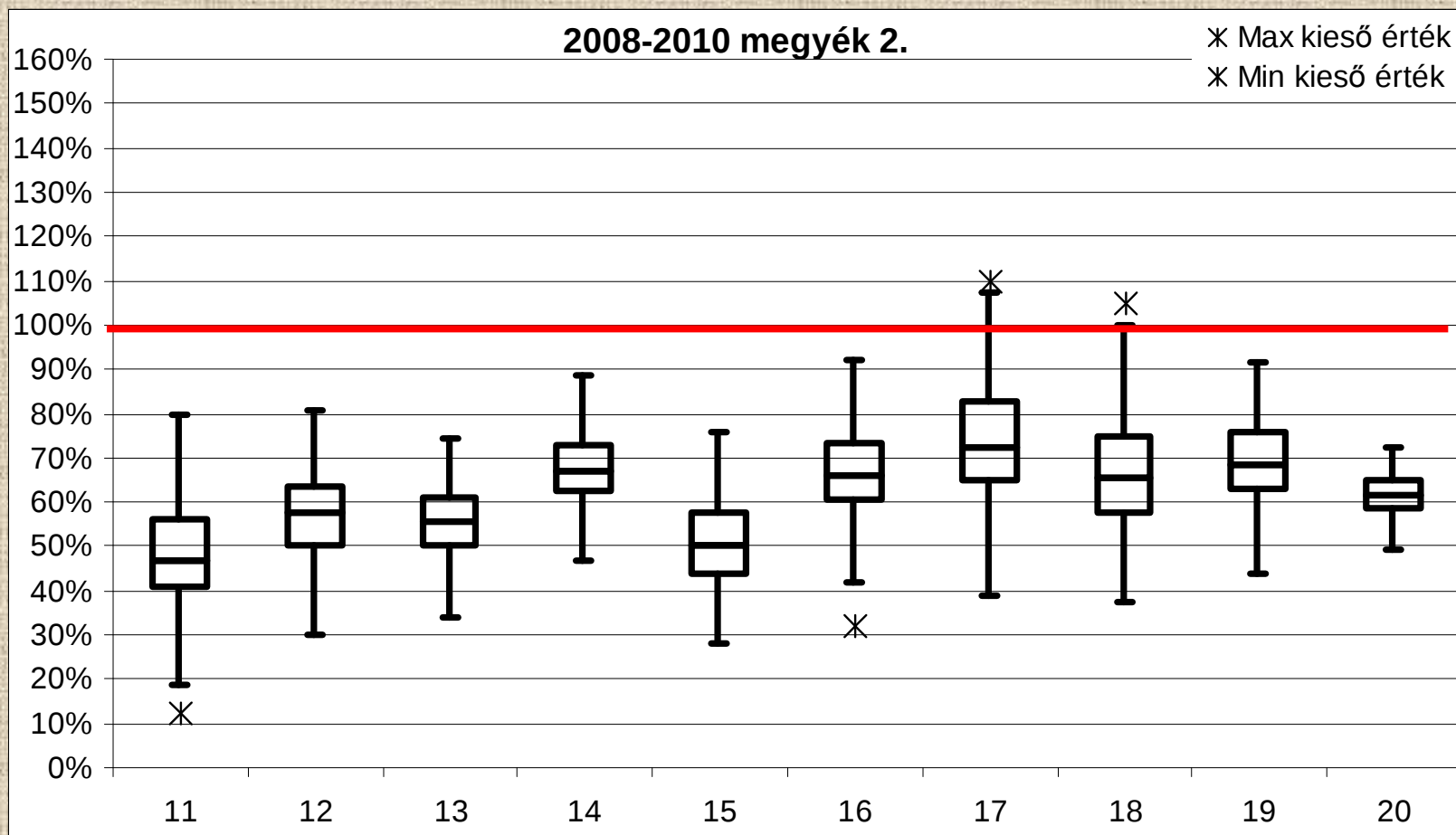
Box plot és a normál eloszlás



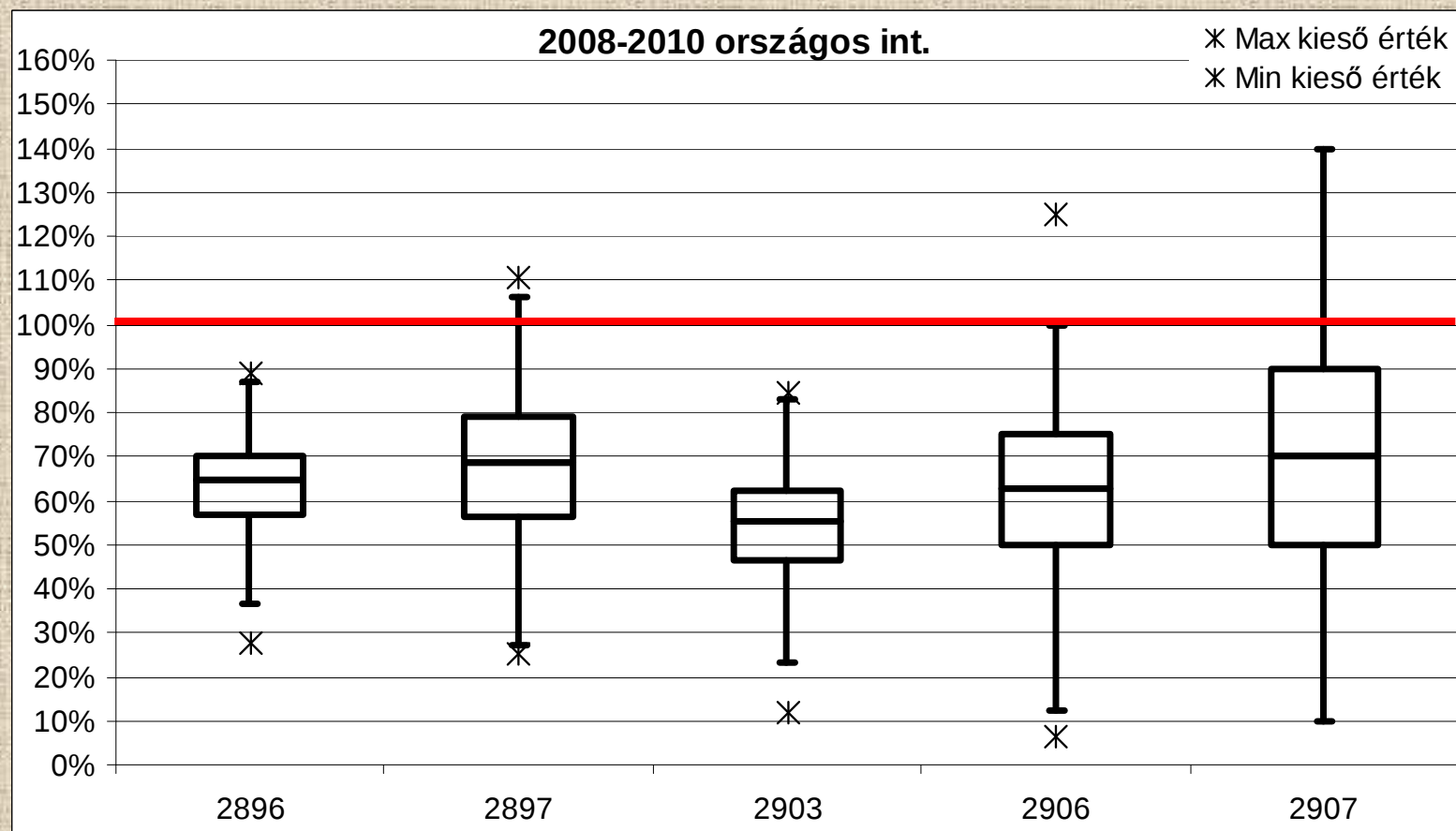
Az intenzív ágyak kihasználtsága megyénként



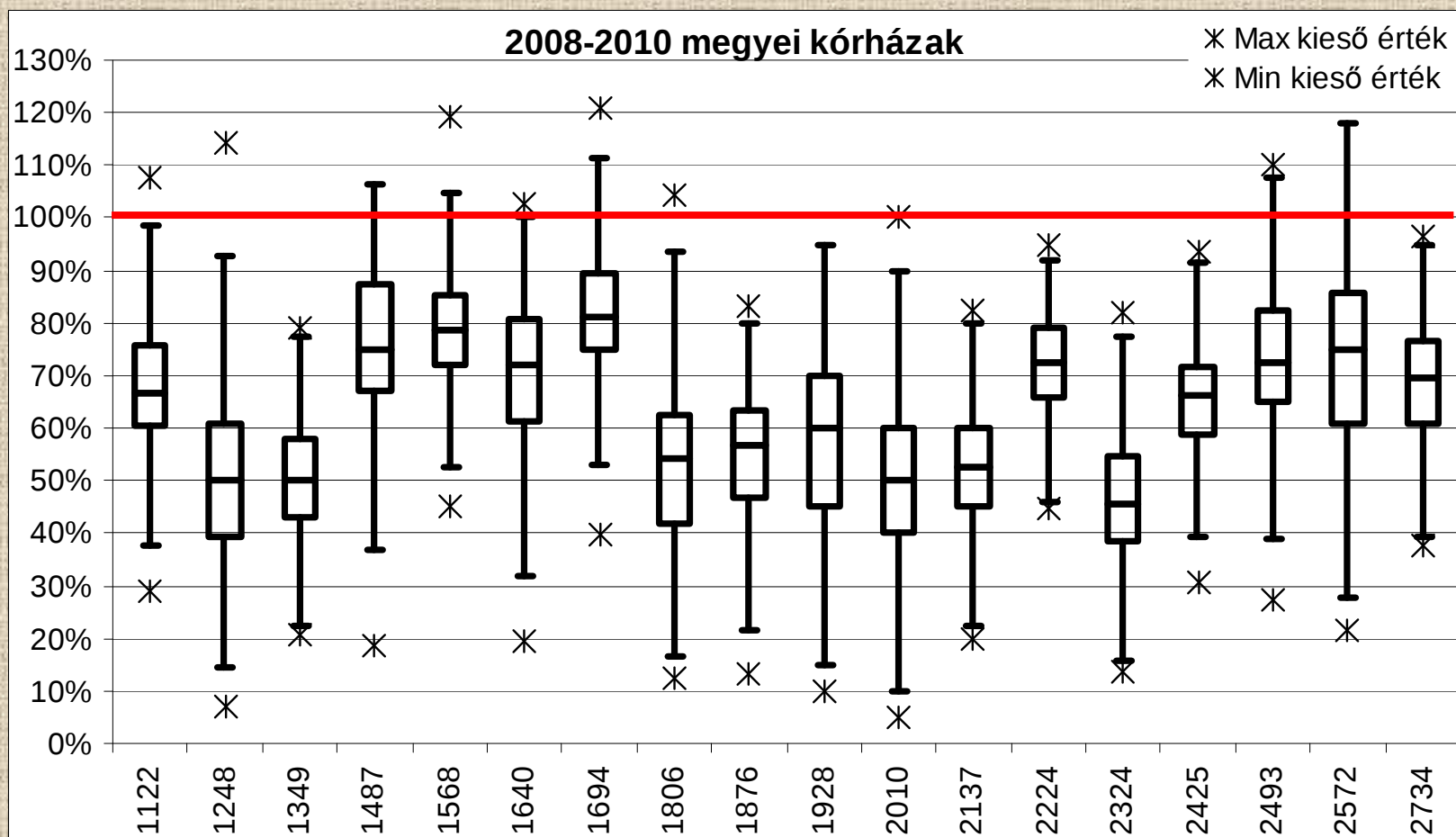
Az intenzív ágyak kihasználtsága megyénként



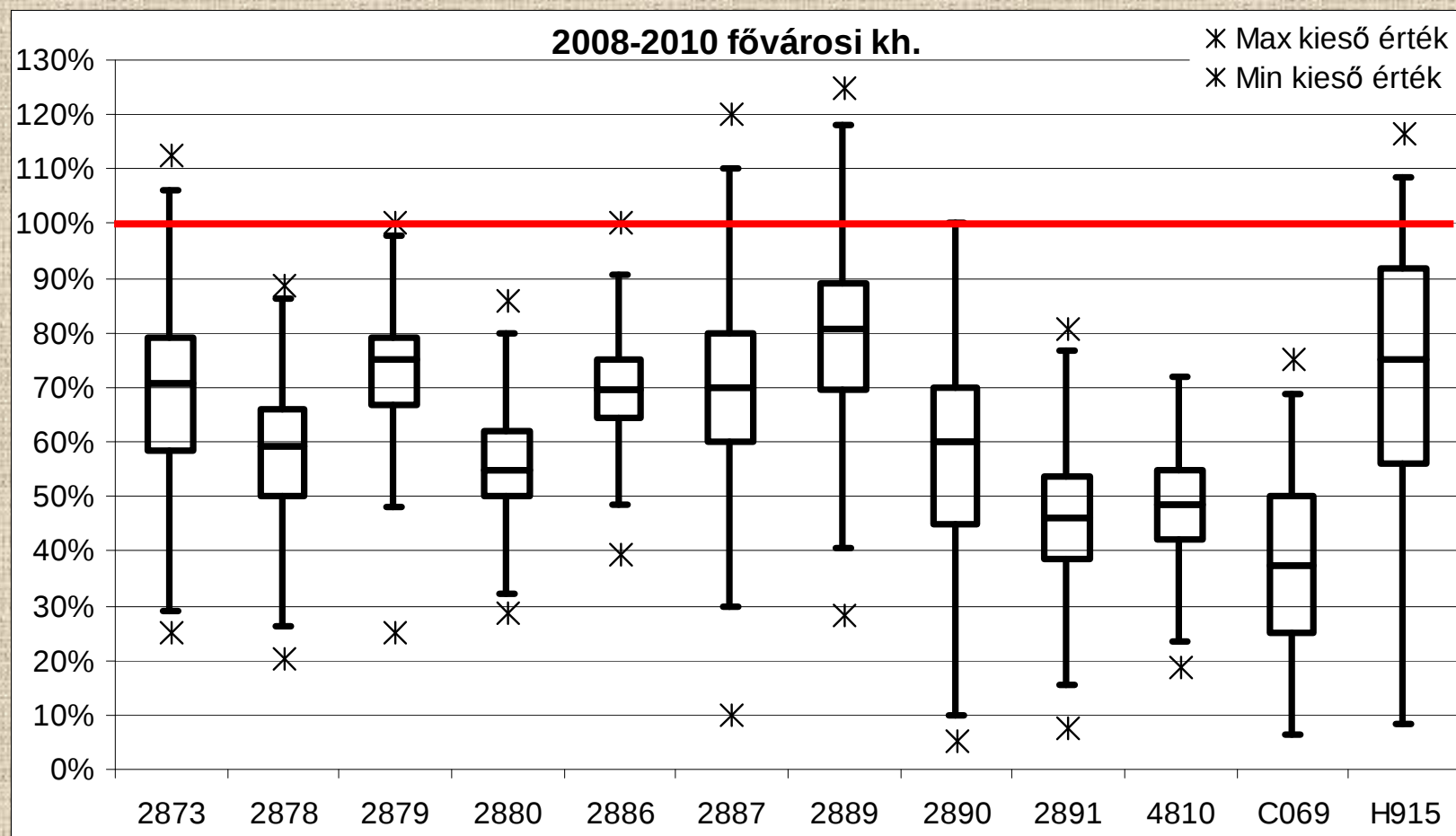
Napi ágykihasználtság 2008-2010



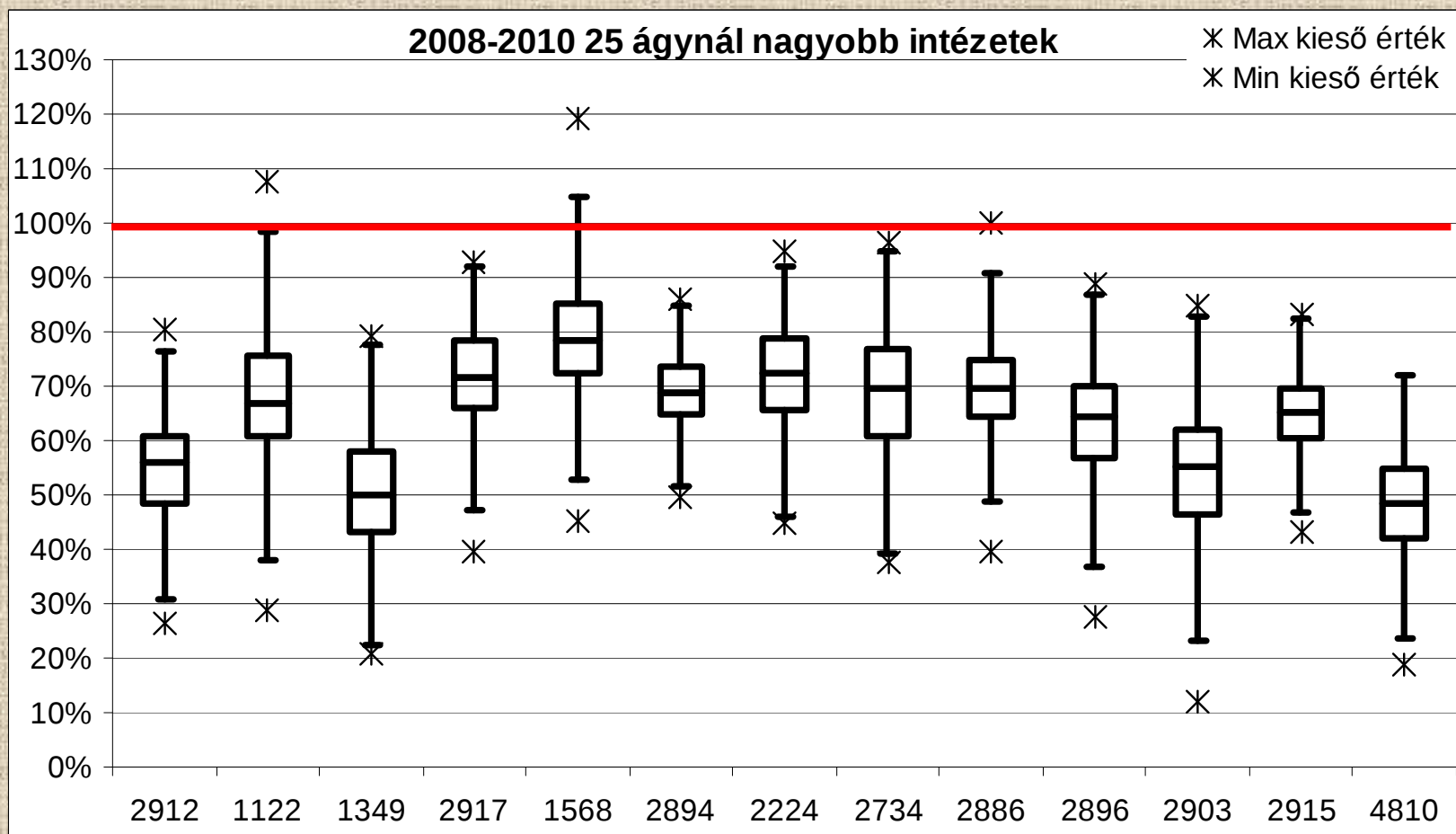
Napi ágykihasználtság 2008-2010



Napi ágykihasználtság 2008-2010



Napi ágykihasználtság 2008-2010



Mibe kerül?

Csomós Ákos szerint (2002) 1 üres ágy
költsége (személyzet + szolgáltatások)

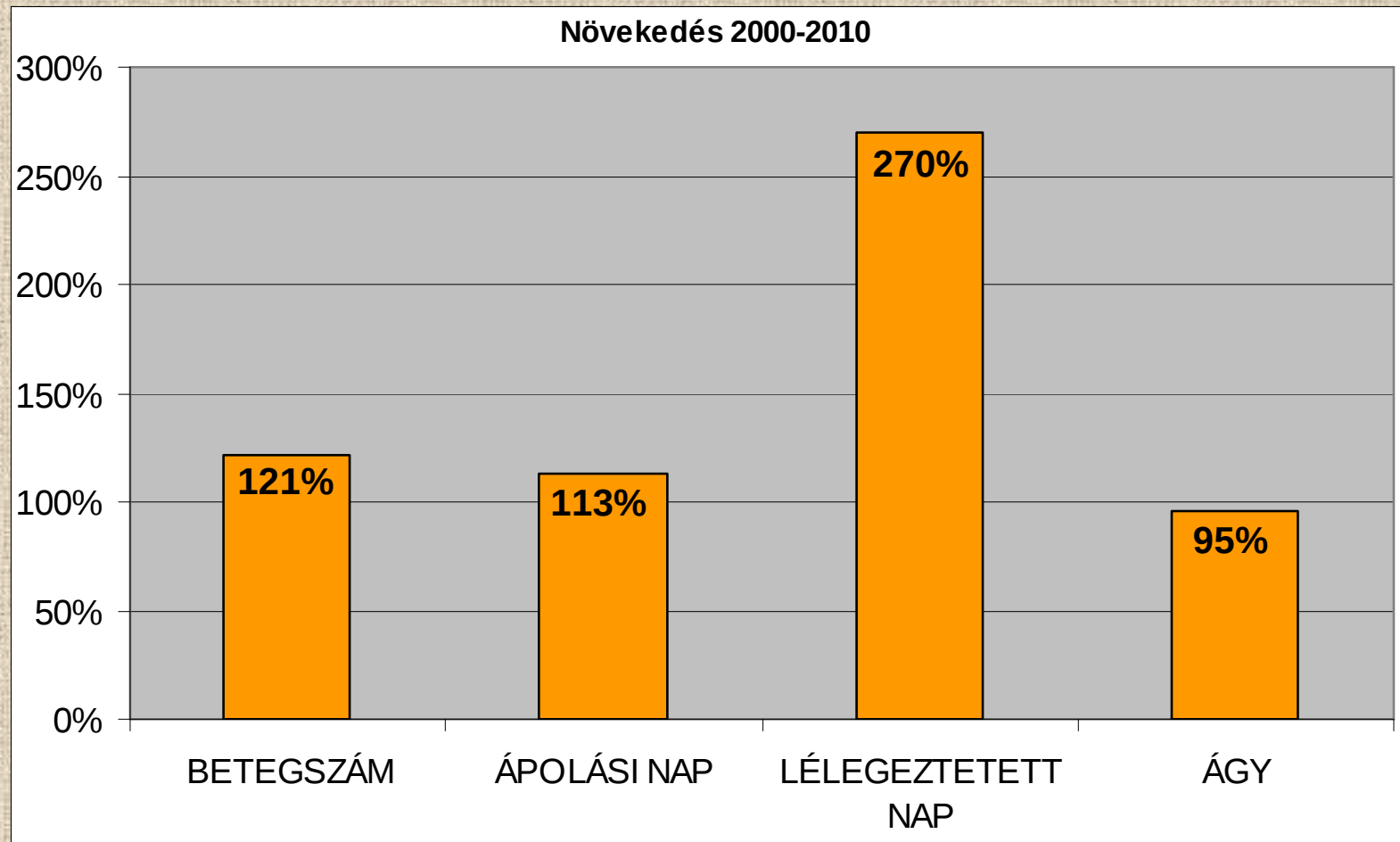
14.476 Ft/nap



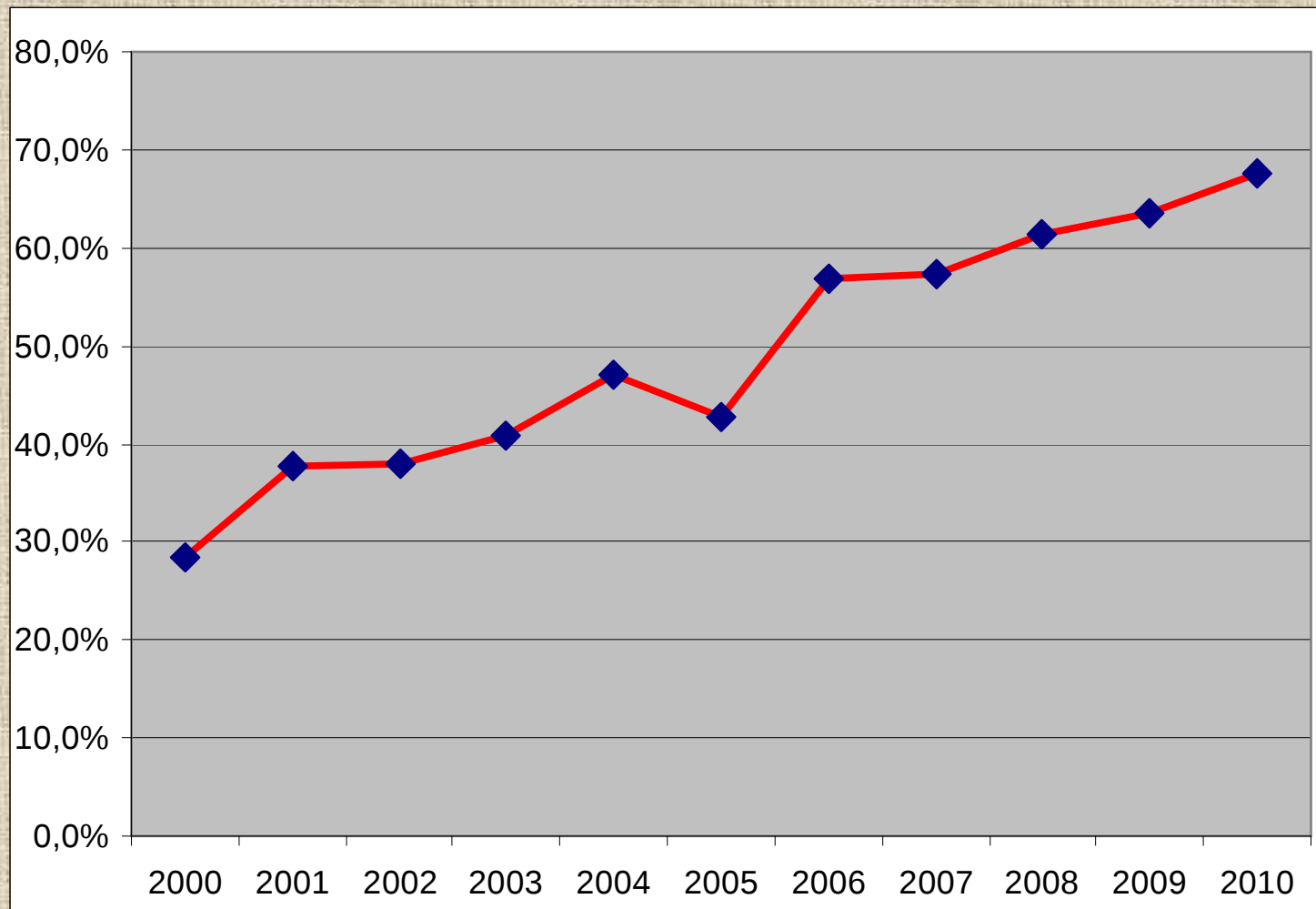
325 üres ágy 4,7 millió Ft/nap

1,7 milliárd Ft/év

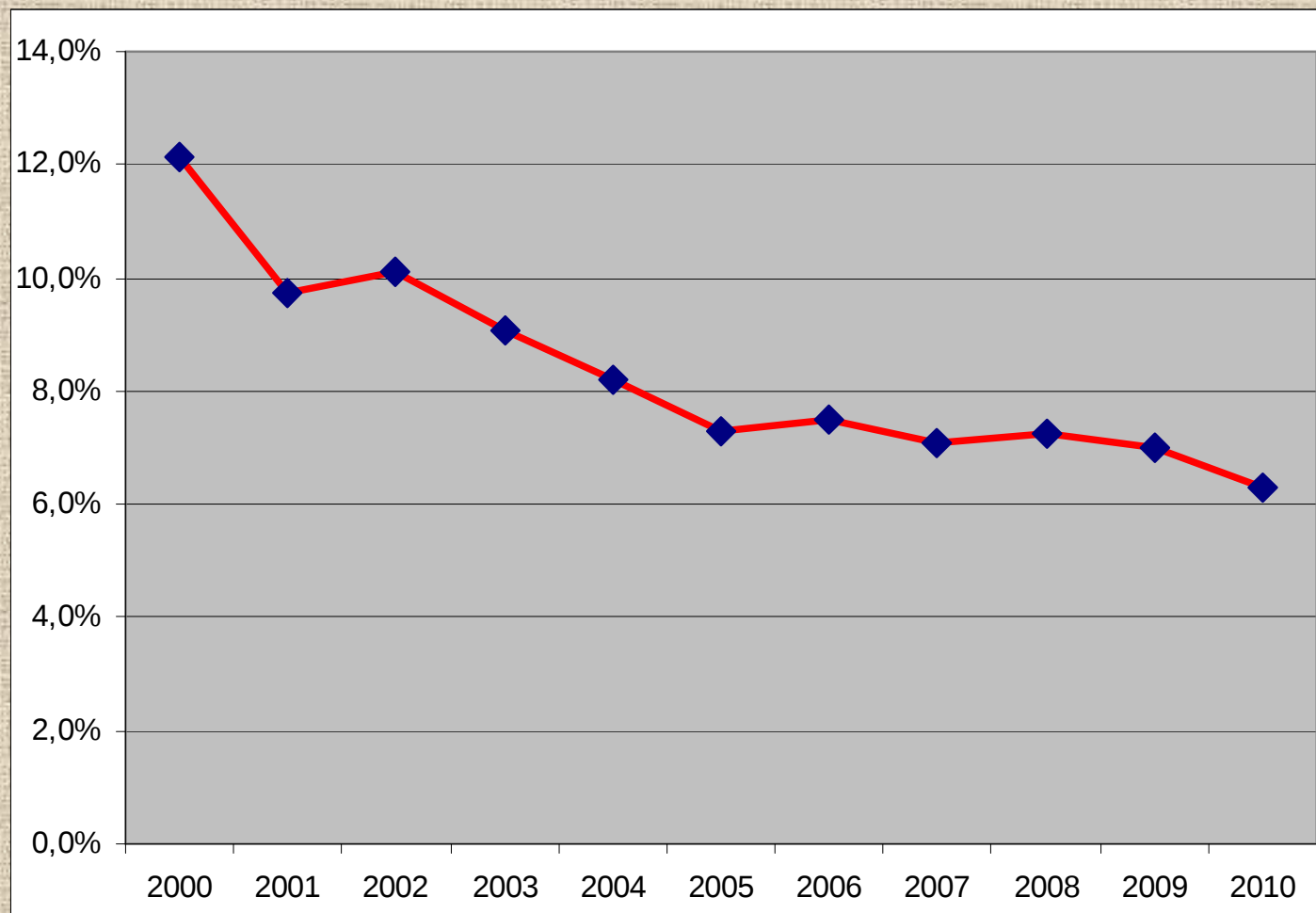
Egyes paraméterek változása 2000-2010



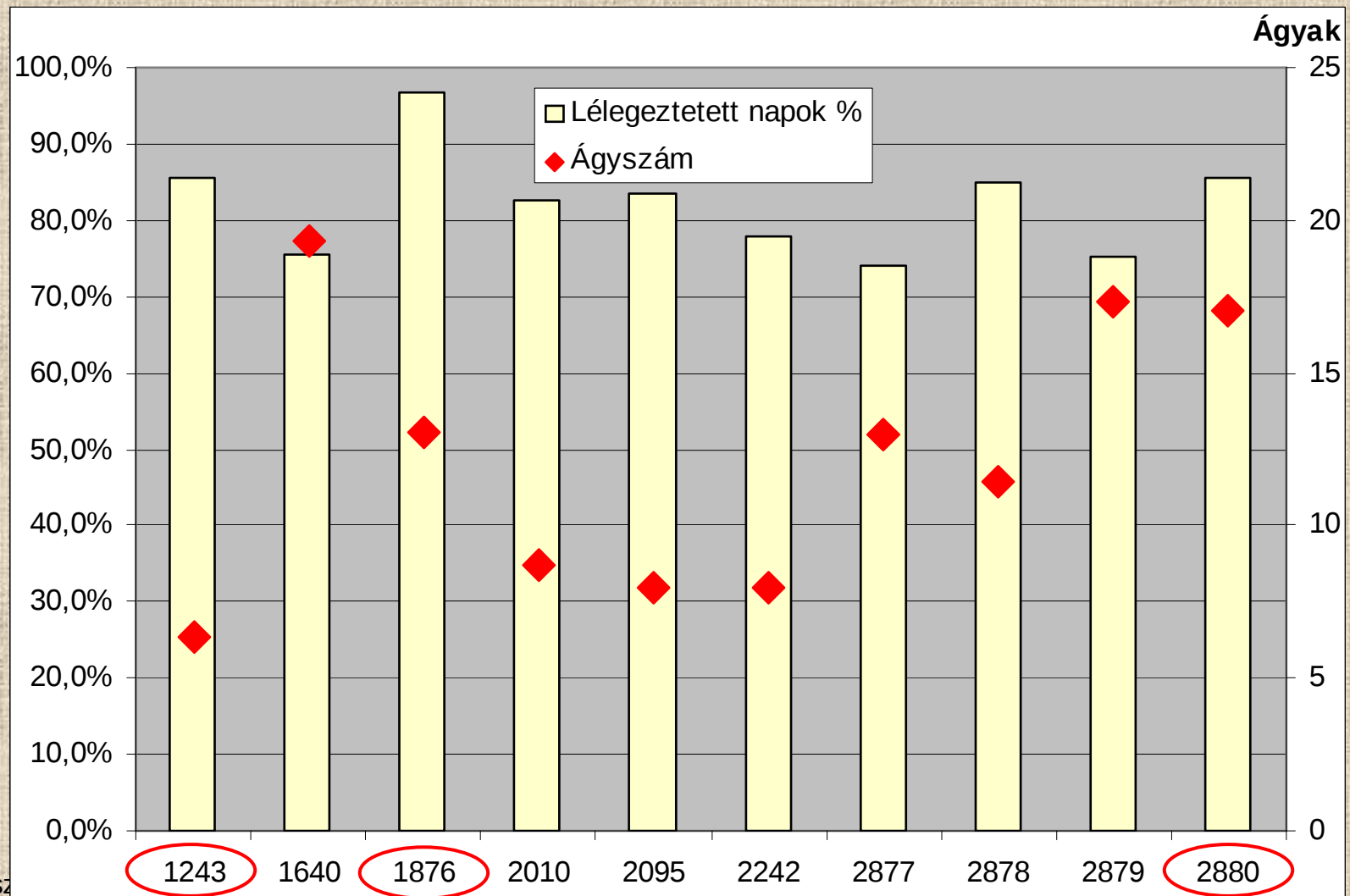
Lélegeztetett napok aránya



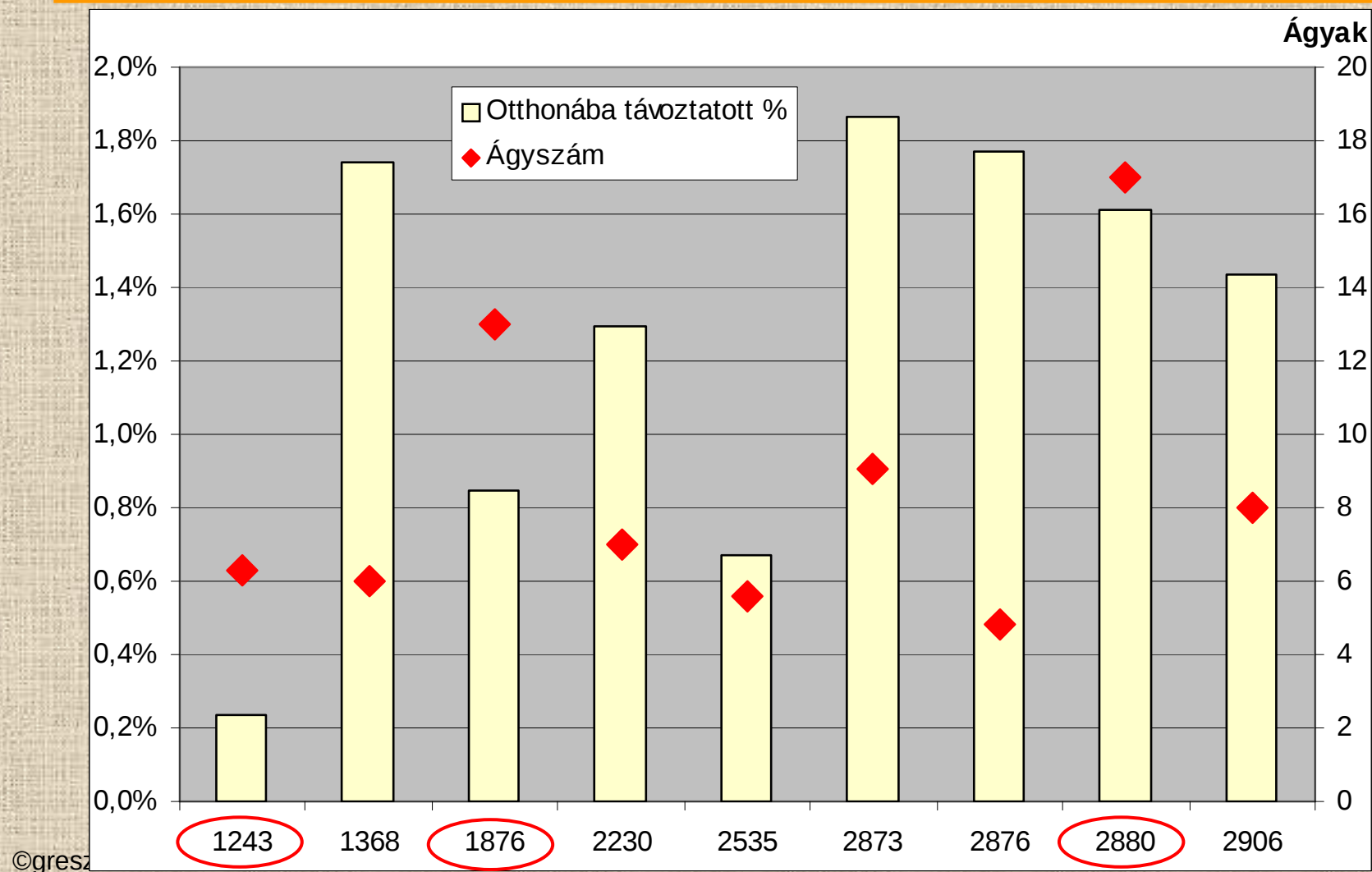
Intenzívről közvetlenül otthonra távoztatott betegek aránya



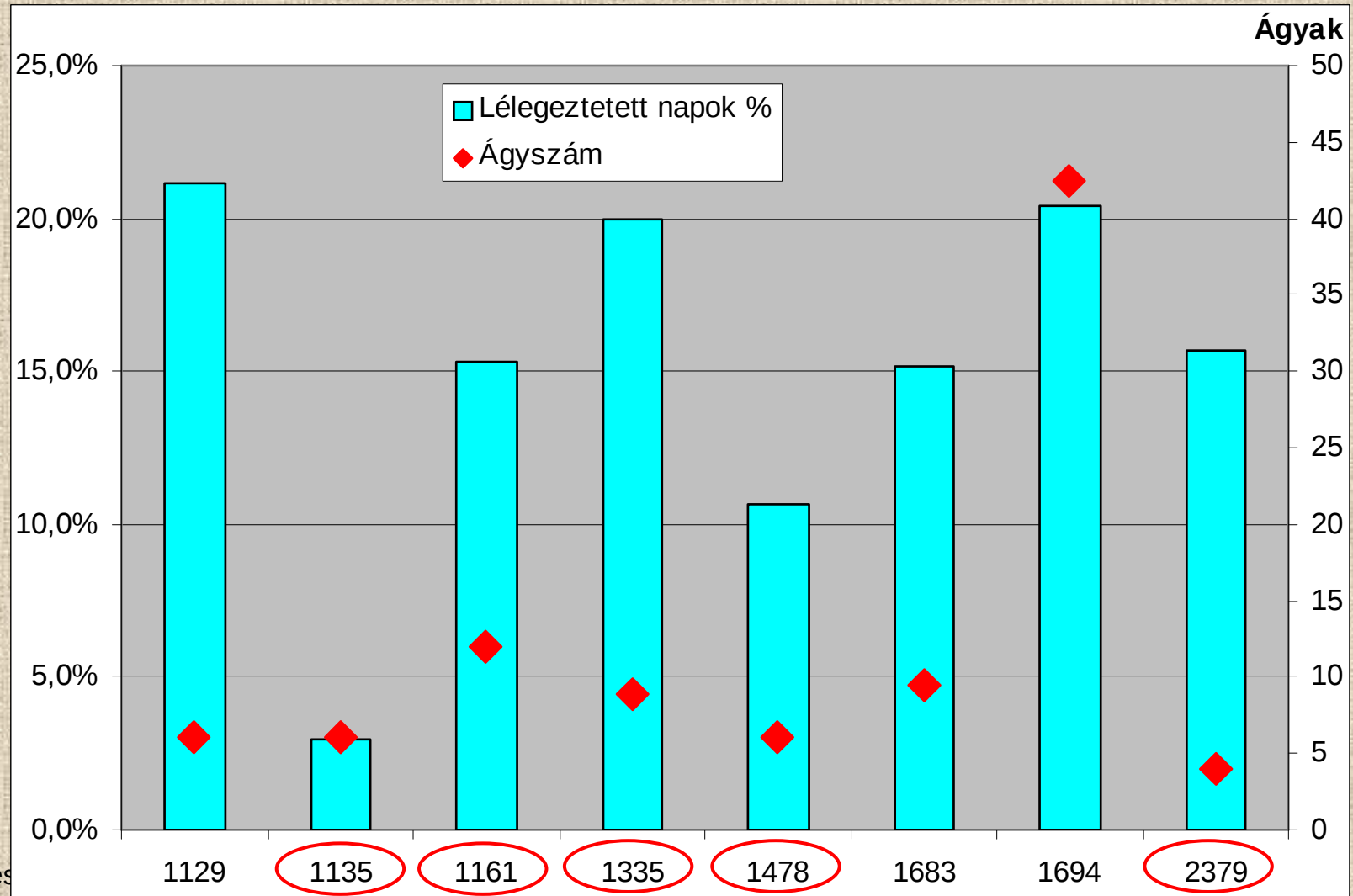
Lélegeztetett napok aránya egyes intézetekben toplista



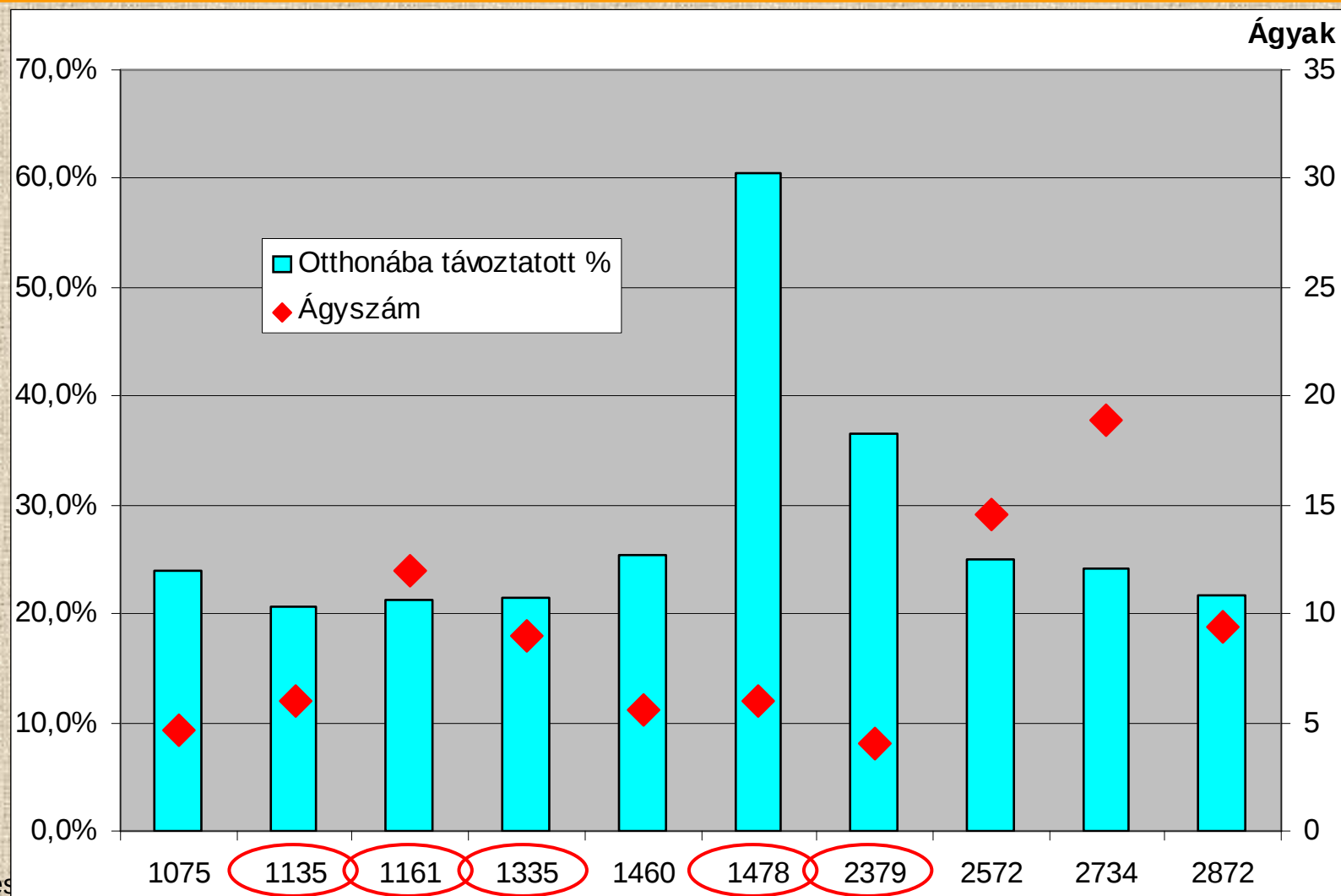
Intenzívről otthonra távoztatott betegek aránya minimumok



Lélegeztetett napok aránya egyes intézetekben minimumok



Intenzívről otthonra távoztatott betegek aránya toplista



Az OEP kérdései 1.

- Intenzív ágy-e a monitor vagy lélegeztető gép nélküli ágy?
- Hány ágyas a legkisebb szakmailag elfogadható intenzív osztály (2-4-5-6-7-8)?
- Mennyi ágynak kell állandóan készenlétben lennie egy intenzív osztályon váratlan események esetére (10-20-40%)?
- Az intenzív kapacitást telephelyenként, szolgáltatónként, településenként, megyénként vagy régiónként kell-e megállapítani?

Az OEP kérdései 2.

- Lehet-e szakmai különbség intenzív osztály és intenzív osztály között?
- Előfordulhat-e, hogy egy intenzív osztály sürgősségi ellátást igénylő kórképet „nem tud” ellátni?
- Létezik-e szubintenzív, vagy csupán a betegellátó osztályok személyzeti és tárgyi feltételeinek hiányát kívánjuk ezzel áthidalni?

KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!!!
