



minőség

Egészségügyi Intézmények Minőségértékelése

Készítette:

Minőségirányítási Iroda
Országos Kórházi Főigazgatóság

Budapest, 2024. október 30.

Egészségügyi Intézmények Minőségértékelése

Jogszályi háttér:

706/2021. (XII. 15.) Korm. rendelet a közfinanszírozott járó-, illetve fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények minősítési rendszeréről

Minőségértékelés:

Az azonos csoportba tartozó intézmények körében az indikátorok alapján.

Intézmények csoportosítása:

- Irányító intézmények (vármegyei kórházak és klinikai központok)
- Országos gyógyintézetek
- Országos társgyógyintézetek
- Vármegyei jogú városok kórházai
- Budapesti irányított kórházak
- Irányított kórházak (kivéve a budapestiek)
- Szakkórházak

Egészségügyért felelős miniszter által jóváhagyott indikátorok	
Kód	Megnevezés
Humán erőforrás menedzsment	
MI-I-1-01-2025	Orvosi humán erőforrás terhelés
MI-I-2-01-2025	Szakdolgozói humán erőforrás terhelés
MI-I-3-01-2025	Orvosi fluktuáció
MI-I-4-01-2025	Szakdolgozói fluktuáció
Gazdálkodás	
MI-I-5-01-2025	Adósságállomány
MI-I-6-01-2025	Adósságállomány változása
MI-I-7-01-2025	Központi irányítás költsége
MI-I-8-01-2025	Költségvetési előirányzathoz kapcsolódó MÁK bírság
MI-I-9-01-2025	Pályázati visszafizetési kötelezettség
MI-I-10-01-2025	Ágyforgó
MI-I-11-01-2025	Krónikus ágykihasználtság
MI-I-12-01-2025	Felhasználói gyógyszerkeret meghatározása, keretfigyelés
MI-I-13-01-2025	Selejt gyógyszerek költség-aránya
Munkaszervezés	
MI-I-14-01-2025	Egynapos sebészeti ellátás érvényesülése
MI-I-15-01-2025	Műtők kihasználtsága
MI-I-16-01-2025	24 órán túli preoperatív ápolás aránya
MI-I-17-01-2025	48 órán túli ápolás műtéti beavatkozás nélkül
Klinikai audit	
MI-I-18-01-2025	Az ellátási „időablak” teljesülése csípőtáji törés műtét esetén
MI-I-19-01-2025	Az ellátási „időablak” teljesülése akut stroke rekanalizációs kezelés esetén
MI-I-20-01-2025	Az ellátási „időablak” teljesülése ST elevációs akut miokardiális szívinfarktus rekanalizációs kezelés esetén
MI-I-21-01-2025	Onko-team
MI-I-22-01-2025	Definitív onkoterápia időablaka
MI-I-23-01-2025	Decubitus aránya az aktív és krónikus ellátásban
MI-I-24-01-2025	Reoperáció aránya
MI-I-25-01-2025	24 órán belüli halálozás
MI-I-26-01-2025	Újrafelvétel a Sürgősségi Betegellátó Osztályon
MI-I-27-01-2025	Újrafelvétel az aktív fekvőbeteg-ellátásban
MI-I-28-01-2025	Sürgősségi fekvőbeteg-ellátás az egynapos sebészeti ellátást követően
MI-I-29-01-2025	Császármetszések aránya
Betegbiztonság és rizikómenedzsment	
MI-I-30-01-2025	Nosocomiális infekciók aránya
MI-I-31-01-2025	Egy betegre jutó átlagos antibiotikum-költség
MI-I-32-01-2025	Kórházhigiéne
MI-I-33-01-2025	Vonalkódos mintaazonosítás
MI-I-34-01-2025	Laboratóriumi „online” elektronikus rendszer
Kutatás	
MI-I-35-01-2025	Betegek klinikai kutatásban való részvétele
MI-I-36-01-2025	Orvosok kutatásban való részvétele
MI-I-37-01-2025	Kutatásból származó bevétel a NEAK bevételhez viszonyítva
Beteg és társadalom szempontjainak érvényesülése	
MI-I-38-01-2025	Várakozási idő a járóbeteg-szakellátásban
MI-I-39-01-2025	Várakozás a műtéti várólistákon
MI-I-40-01-2025	Szervdonáció
MI-I-41-01-2025	Munkaidőn túli járóbeteg-szakellátás
MI-I-42-01-2025	Betegelégedettség mérés eredménye

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 1

Kód: MI-I-1-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Orvosi humán erőforrás terhelés (ohet)	
Az 1. részmutató megnevezése	Orvosi járóbeteg-terhelés (ojt)	
Az 1. részmutató definíciója	Betegellátásban dolgozó orvosokra jutó járóbetegek száma	
Az 1. részmutató számlálója	Ellátott járóbetegek száma (je)	
Az 1. részmutató nevezője	Betegellátásban dolgozó orvosok száma (o)	
Az 1. részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Ellátott járóbetegek száma osztva a betegellátásban résztvevő orvosok számával, szorozva százal (%)	
Az 1. részmutató számításának módja	je/o*100	
Az 1. részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
Az 1. részmutató adatának a lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
Az 1. részmutató adatának a mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
Az 1. részmutatóra vonatkozó adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤0	≤0
Az 1. részmutatóra vonatkozó hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Az 1. részmutatóra vonatkozó bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
A számított 1. részmutató mértékegysége	fő/fő	
A 2. részmutató megnevezése	Orvosi fekvőbeteg-terhelés (oft)	
A 2. részmutató definíciója	Betegellátásban dolgozó orvosokra jutó fekvőbetegek száma	
A 2. részmutató számlálója	Ellátott fekvőbetegek száma (fe)	
A 2. részmutató nevezője	Betegellátásban dolgozó orvosok száma (o)	
A 2. részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Ellátott fekvőbetegek száma osztva a betegellátásban résztvevő orvosok számával, szorozva százal (%)	
A 2. részmutató számításának módja	fe/o*100	
A 2. részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
A 2. részmutató adatának a lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
A 2. részmutató adatának a mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
A 2. részmutató adatának a hibás értéke (számláló/nevező)	≤0	≤0
A 2. részmutatóra vonatkozó hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat

A 2. részmutatóra vonatkozó bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
A számított 2. részmutató mértékegysége	fő/fő	
A 2. részmutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	Az aktív fekvőbeteg-ellátás case-mix indexe: a HBCs súlyszámok súlyozott (éves) átlaga	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Az orvosi járóbeteg-terhelésre és a kétszeres szorzóval súlyozott orvosi fekvőbeteg-terhelésre vonatkozó országos adatsorban elfoglalt helyek átlaga	
A mutató számításának módja	$ohet = (P_{ojt} + 2 \times P_{oft}) / 2$ ahol P_{ojt} az intézmény orvosi járóbeteg-terhelésre vonatkozó helye az országos adatsorban P_{oft} az intézmény orvosi aktív fekvőbeteg-terhelésre vonatkozó helye az országos adatsorban Amennyiben fekvőbeteg-ellátás nincs, akkor $ohet = P_{ojt}$	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$ohet < P_{10} = 3$ pont, ahol P_{10} a 10%-os percentil $P_{10} \leq ohet < Me = 2$ pont, ahol Me a medián $Me \leq ohet < P_{90} = 1$ pont, ahol P_{90} a 90%-os percentil $P_{90} \leq ohet = 0$ pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Járóbeteg (=járó eset): az egészségügyi hatóság által engedélyezett járóbeteg szakellátásban, egynapos ellátásban és gondozásban részesült beteg (ellátási forma kód: J1, J2, J7, J6) Fekvőbeteg (=fekvő eset): az egészségügyi hatóság által engedélyezett aktív, krónikus és rehabilitációs fekvőbeteg-ellátásban, valamint nappali kórházi ellátásban részesült beteg (ellátási forma kód: F1, F2, F5) Orvos: általános orvos, fogorvos Orvosok száma a teljes munkaidő egyenértékes (angolul: full-time equivalent, FTE) orvos számot jelenti függetlenül a foglalkoztatás jellegétől (azaz pl. a személyes közreműködőket és önkéntes segítőköt is be kell számítani). Adott dolgozó FTE értékének kiszámítása a humán erőforrás terhelés számítása érdekében: adott dolgozó által 2025-ben ledolgozott órák száma osztva a 2025. évi munkaórák számával.	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 2

Kód: MI-I-2-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Szakdolgozói humán erőforrás terhelés (shet)	
Az 1. részmutató megnevezése	Szakdolgozói járóbeteg-terhelés (sjt)	
Az 1. részmutató definíciója	Betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozókra jutó járóbetegek száma	
Az 1. részmutató számlálója	Ellátott járóbetegek száma (je)	
Az 1. részmutató nevezője	Betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozók száma (s)	
Az 1. részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Ellátott járóbetegek száma osztva a betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozók számával.	
Az 1. részmutató számításának módja	je/s	
Az 1. részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
Az 1. részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
Az 1. részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
Az 1. részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤0	≤0
Az 1. részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Az 1. részmutató bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
A számított 1. részmutató mértékegysége	fő/fő	
A 2. részmutató megnevezése	Szakdolgozói fekvőbeteg-terhelés (sft)	
A 2. részmutató definíciója	Betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozókra jutó összesített betegfelvételek és ápolási napok száma	
A 2. részmutató számláló első tagja	Betegfelvételek száma (fe)	
A 2. részmutató számláló második tagja	Ellátott fekvőbetegek összes ápolási napjainak száma (ápi)	
A 2. részmutató nevezője	Betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozók száma (s)	
A 2. részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Betegfelvételek száma plusz az ellátott fekvőbetegek összes ápolási napjainak száma, mindezek osztva a betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozók számával	
A 2. részmutató számításának módja	(fe+ápi)/s	
A 2. részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
A 2. részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
A 2. részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	db	db
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤0	≤0
A 2. részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat

A 2. részmutató bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
A számított 2. részmutató mértékegysége	db/db	
A 2. részmutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	Az aktív fekvőbeteg-ellátás case-mix indexe: a HBCs súlyszámok súlyozott (éves) átlaga	
A 2. részmutató egyéb megjegyzése	-	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Az egészségügyi szakdolgozói járóbeteg-terhelés és a kétszeres szorzóval súlyozott egészségügyi szakdolgozói fekvőbeteg-terhelés országos adatsorban elfoglalt helyének átlaga	
A mutató számításának módja	$shet = (P_{sjt} + 2 \times P_{sft}) / 2$ ahol P_{sjt} az intézmény egészségügyi szakdolgozói járóbeteg-terhelésre vonatkozó helye az országos adatsorban P_{sft} az intézmény egészségügyi szakdolgozói fekvőbeteg-terhelésre vonatkozó helye az országos adatsorban Amennyiben fekvőbeteg-ellátás nincs, akkor $shet = P_{sjt}$	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$shet < P_{10} = 3$ pont, ahol P_{10} a 10%-os percentil $P_{10} \leq shet < Me = 2$ pont, ahol Me a medián $Me \leq shet < P_{90} = 1$ pont, ahol P_{90} a 90%-os percentil $P_{90} \leq shet = 0$ pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	<p>Járóbeteg (=járó eset): az egészségügyi hatóság által engedélyezett járóbeteg szakellátásban, egynapos ellátásban és gondozásban részesült beteg (ellátási forma kód: J1, J2, J7, J6)</p> <p>Fekvőbeteg (=fekvő eset): az egészségügyi hatóság által engedélyezett aktív, krónikus és rehabilitációs fekvőbeteg-ellátásban, valamint nappali kórházi ellátásban részesült beteg (ellátási forma kód: F1, F2, F5)</p> <p>Egészségügyi szakdolgozók száma a teljes munkaidő egyenértékes (angolul: full-time equivalent, FTE) egészségügyi szakdolgozó számot jelenti függetlenül a foglalkoztatás jellegétől (azaz pl. a személyes közreműködőket és önkéntes segítőköt is be kell számítani), de a területi védőnők nem számítanak bele</p> <p>Adott dolgozó FTE értékének kiszámítása a humán erőforrás terhelés számítása érdekében: adott dolgozó által 2025-ben ledolgozott órák száma osztva a 2025. évi munkaórák számával.</p>	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszáma: 3

Kód: MI-I-3-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Orvosi fluktuáció (of)	
A részmutató definíciója	Betegellátásban dolgozó orvosok elvándorlási aránya adott csoportban (E)	
Részmutatók száma	4	
Csoportok	<p>1. csoport: orvosok, akik még nem kerültek be a rezidensképzésbe</p> <p>2. csoport: rezidens orvosok</p> <p>3. csoport: szakorvosok, akik öt éves vagy annál kevesebb szakvizsgát követő szakmai gyakorlattal rendelkeznek</p> <p>4. csoport: szakorvosok, akik öt évnél nagyobb szakvizsgát követő szakmai gyakorlattal rendelkeznek</p>	
A részmutató számlálója	A betegellátásban dolgozó, távozott orvosok redukált statisztikai létszáma adott csoportban (eo_i)	
A részmutató nevezője	A betegellátásban dolgozó orvosok éves átlagos redukált statisztikai létszáma adott csoportban (so_i)	
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Adott csoportban a távozott betegellátásban dolgozó orvosok redukált statisztikai létszáma osztva a betegellátásban dolgozó orvosok éves átlagos redukált statisztikai létszámával adott csoportban, szorozva százzal (%)	
A részmutató számításának módja	$eo_i / so_i * 100$	
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív szám vagy nulla	pozitív szám
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥ 0	> 0
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	< 0	≤ 0
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított részmutató mértékegysége	%	
A mutató számításának módja	$of = (P_{E1} + P_{E2} + P_{E3} + P_{E4})/4$ ahol $P_{E1}, P_{E2}, P_{E3}, P_{E4}$ az intézmény adott csoportos orvosi fluktuációjára vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$of \leq P_{10} = 3$ pont, ahol P_{10} a 10%-os percentil $P_{10} < of \leq Me = 2$ pont, ahol Me a medián $Me < of \leq P_{90} = 1$ pont, ahol P_{90} a 90%-os percentil $P_{90} < of = 0$ pont	
Kizárt esetek köre	Próbaidő alatt távozók	
Külön csoportként értékelendők	Klinikai központok	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	

Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-
Egyéb megjegyzés	Orvos: általános orvos, fogorvos A betegellátásban résztvevő orvosok létszámát a foglalkoztatás jellegétől függetlenül kell megadni (azaz pl. a személyes közreműködőket és önkéntes segítőket is be kell számítani). Próbaidő alatt távozókat nem kell figyelembe venni az adatok megadásánál

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 4

Kód: MI-I-4-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Szakdolgozói fluktuáció (sf)	
A részmutató definíciója	Betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozók elvándorlási aránya adott korcsoportban (S_i)	
Részmutatók száma	5	
Korcsoportok	<ol style="list-style-type: none"> 1. korcsoport: <25 éves 2. korcsoport: 25-34 éves 3. korcsoport: 35-44 éves 4. korcsoport: 45-54 éves 5. korcsoport: ≥55 éves 	
A részmutató számlálója	A betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozók redukált statisztikai létszáma adott korcsoportban (e_{si})	
A részmutató nevezője	A betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozók éves átlagos redukált statisztikai létszáma adott korcsoportban (ss_i)	
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Adott korcsoportban a távozott betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozók redukált statisztikai létszáma, osztva a betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozók éves átlagos redukált statisztikai létszámával adott korcsoportban, szorozva százszal (%)	
A részmutató számításának módja	$e_{si} / ss_i * 100$	
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív szám vagy nulla	pozitív szám
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított részmutató mértékegysége	%	
A mutató számításának módja	$sf = (P_{S1} + P_{S2} + P_{S3} + P_{S4} + P_{S5})/5$ ahol $P_{S1}, P_{S2}, P_{S3}, P_{S4}, P_{S5}$ az intézmény adott korcsoportos, a betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozói elvándorlásra vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$sf \leq P_{10} = 3$ pont, ahol P_{10} a 10%-os percentil $P_{10} < sf \leq Me = 2$ pont, ahol Me a medián $Me < sf \leq P_{90} = 1$ pont, ahol P_{90} a 90%-os percentil $P_{90} < sf = 0$ pont	
Kizárt esetek köre	Próbaidő alatt távozók	
Külön csoportként értékelendők	Klinikai központok	

A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-
Egyéb megjegyzés	A betegellátásban résztvevő egészségügyi szakdolgozók létszámát a foglalkoztatás jellegétől függetlenül kell megadni (azaz pl. a személyes közreműködőket és önkéntes segítőket is be kell számítani), de a területi védőnők nem számítanak bele. Az életkor megadásánál az évforduló 2024. december 31. Próbaidő alatt távozókat nem kell figyelembe venni az adatok megadásánál.

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszáma: 5

Kód: MI-I-5-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Adósságállomány (taá)	
A mutató definíciója	Tolerált adósságállománytól való eltérés aránya a működési támogatással korrigált módosított előirányzathoz viszonyítva	
Számláló	Tolerálható adósságtól való eltérés nagysága: tárgyévi működési támogatással és konszolidációval korrigált adósságállomány mínusz tolerálható adósság (tae)	
Nevező	December 31-i működési támogatással korrigált módosított előirányzat (me)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Targyévi működési támogatással és konszolidációval korrigált adósságállomány mínusz a tolerált adósságállomány, osztva a december 31-i működési támogatással korrigált módosított előirányzattal	
A mutató számításának módja	tae/me*100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám, negatív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0, ≤0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	Ft	Ft
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	-	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	-	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	<p>taá < 0 = 3 pont</p> <p>Ha taá > 0, akkor</p> <p>taá ≤ P₂₅ = 2 pont, ahol P₂₅ a 25%-os percentil a taá > 0 sorban</p> <p>P₂₅ < taá ≤ P₇₅ = 1 pont, ahol P₇₅ a 75%-os percentil a taá > 0 sorban</p> <p>P₇₅ < taá = 0 pont</p>	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
A mutató súlyozása	-	
Egyéb megjegyzés	<p>Az adósság állomány alatt a lejárt szállítói állományt kell érteni. Működési támogatás = konszolidáció, rezsitámogatás stb.; bele nem értve a pályázatokat.</p> <p>Tolerálható adósság számítása: a kórház szakmainak finanszírozottságából és a szakmák üzemméreteinek hatásából számított gazdálkodási eredmény FED3-ban kifejezve (a</p>	

	tolerálható adósság értéke megegyezik a KEVIR elvárt FED3 értékével)
--	--

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 6

Kód: MI-I-6-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Adósságállomány változása (taát)	
A mutató definíciója	A tolerálható adósságállománytól való eltérés arány változása az előző évhez viszonyítva (taáv)	
Első részmutató	Tolerálható adósságállománytól való eltérés arány tárgyév december 31-én (taát)	
Második részmutató	Tolerálható adósságállománytól való eltérés arány előző év december 31-én (taáe)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Tolerálható adósságállománytól való eltérés arány tárgyév december 31-én (taát) és a tolerálható adósságállománytól való eltérés arány előző év december 31-én (taáe) mutatók relációja	
A mutató számításának módja	taát>taáe; taát<taáe; taát>0; taát<0; taáe<0; taáe>0	
Adat formátuma (kisebbitendő / kivonandó)	bármilyen szám	bármilyen szám
Adat lehetséges értéktartománya (kisebbitendő/kivonandó)		
Adat mértékegysége (kisebbitendő / kivonandó)	%	%
Adat hibás értéke (kisebbitendő / kivonandó)		
Hibaüzenet hibás érték esetén		
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2024.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%pont	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	Ha taát<0 és taáe<0 és taát<taáe akkor 3 pont Ha taát<0 és taáe>0 akkor 3 pont Ha taát<0 és taáe<0 és taát>taáe akkor 2 pont Ha taát>0 és taáe>0 és taát<taáe akkor 1 pont Ha taát>0 és taáe<0 akkor 0 pont Ha taát>0 és taáe>0 és taát>taáe akkor 0 pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	-	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszáma: 7

Kód: MI-I-7-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Központi irányítás költsége (ekiek)	
A mutató definíciója	Eltérés a központi irányítás elvárt költségétől	
Számláló	Intézmény éves központi költsége (= FED3-FED2) (iékk)	
Nevező	Elvárt központi költség (KEVIR szerint) (ekk)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Az intézmény éves központi költsége osztva az elvárt éves központi költséggel, szorozva százzal (%)	
A mutató számításának módja	iékk/ekk *100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló / nevező)	>0	>0
Adat mértékegysége (számláló / nevező)	Ft	Ft
Adat hibás értéke (első tag / második tag)	≤0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	ekiem < 0 = 3 pont Ha ekiem > 0, akkor ekiem ≤ P ₂₅ = 2 pont, ahol P ₂₅ a 25%-os percentil a taá>0 sorban P ₂₅ < ekiem ≤ P ₇₅ = 1 pont, ahol P ₇₅ a 75%-os percentil a taá>0 sorban P ₇₅ < ekiem = 0 pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	A kórház üzemmérete	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő		
Egyéb megjegyzés		

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Mutató sorszáma: 8

Változat száma: 01

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Kód: MI-I-8-01-2025

A mutató megnevezése	Költségvetési előirányzathoz kapcsolódó MÁK bírság (kb)	
A mutató definíciója	Költségvetési előirányzathoz kapcsolódó Magyar Államkincstár bírság összege a költségvetési főösszeghez viszonyítva	
Számláló	Költségvetési előirányzathoz kapcsolódó MÁK bírság összege (b)	
Nevező	Költségvetési főösszeg (kf)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Költségvetési előirányzathoz kapcsolódó MÁK bírság összege osztva a költségvetési főösszeggel, szorozva százzal (%)	
A mutató számításának módja	$b/kf \cdot 100$	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥ 0	> 0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	Ft	Ft
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	< 0	≤ 0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	Ha $kb = 0$, akkor 3 pont $0 < kb < P_{25} = 2$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $P_{25} \leq kb < Me = 1$ pont, ahol Me a medián $Me \leq kb = 0$ pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	-	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszáma: 9

Kód: MI-I-9-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Pályázati visszafizetési kötelezettség (pvk)	
A mutató definíciója	Elyert pályázatok támogatási összegéhez viszonyított visszafizetési kötelezettség	
Számláló	Adott évi pályázati visszafizetés összege (vf)	
Nevező	Adott évi visszafizetési kötelezettséggel érintett elnyert pályázati támogatások összege (pt)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Adott évi pályázati visszafizetés összege osztva a visszafizetési kötelezettséggel érintett elnyert pályázati támogatások összegével, szorozva százszal (%)	
A mutató számításának módja	$vf/pt \cdot 100$	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥ 0	> 0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	Ft	Ft
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	< 0	≤ 0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	<p>$pvk < P_{10} = 3$ pont, ahol P_{10} a 10%-os percentil</p> <p>$P_{10} \leq pvk < Me = 2$ pont, ahol Me a medián</p> <p>$Me \leq pvk < P_{90} = 1$ pont, ahol P_{90} a 90%-os percentil</p> <p>$P_{90} \leq pvk = 0$ pont</p>	
A mutató alkalmazása	Amennyiben egy intézménynek adott évben nem volt pályázati visszafizetési kötelezettsége a mutató a teljesítményértékelésében nem vesz részt.	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Az elnyert támogatások körébe - az uniós és hazai támogatásokon kívül - beleszámítanak a vis maior támogatások is.	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 10

Kód: MI-I-10-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Ágyforgó (áf)	
A részmutató definíciója	Ágyforgó az aktív fekvőbeteg-ellátás adott szakterületén (F_i)	
Részmutatók száma (n)	n = szakterületek száma az aktív fekvőbeteg-ellátásban	
A részmutató számlálója	Az aktív fekvőbeteg-ellátás keretében ellátott betegek száma adott szakterületen (e_i)	
A részmutató nevezője	Az aktív ágyak éves átlagos statisztikai száma adott szakterületen (\bar{a}_i)	
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Az intézmény adott szakterületű aktív ágyain ellátott betegek száma osztva az intézmény adott szakterületű aktív ágyainak éves átlagos statisztikai számával	
A részmutató számításának módja	e_i/\bar{a}_i	
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	db
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤ 0	≤ 0
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége és formátuma	eset/ágy	
A mutató számításának módja	$\bar{a}f = (P_{F1} + P_{F2} + \dots + P_{Fn})/n$ ahol $P_{F1}, P_{F2}, \dots, P_{Fn}$ az intézmény adott szakterületi ágyforgóra vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$\bar{a}f \geq P_{90} = 3$ pont, ahol P_{90} a 90%-os percentil $Me \leq \bar{a}f < P_{90} = 2$ pont, ahol Me a medián $P_{10} \leq \bar{a}f < Me = 1$ pont, ahol P_{10} a 10%-os percentil $\bar{a}f < P_{10} = 0$ pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	MI-I-1-01-2024 Orvosi humán erőforrás terhelés	
Egyéb megjegyzés	Fekvőbeteg = fekvő eset Aktív fekvőbeteg-ellátás: az egészségügyi hatóság által engedélyezett aktív fekvőbeteg-ellátás (ellátási forma kód: F1) Aktív ágy: az aktív fekvőbeteg-ellátás keretében az egészségügyi hatóság által engedélyezett és nem szüneteltetett (működő) ágyak száma	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Mutató sorszám: 11

Változat száma: 01

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Kód: MI-I-11-01-2025

A mutató megnevezése	Krónikus ágykihasználtság (krn)	
A mutató definíciója	Krónikus ágykihasználtság	
Számláló	Az intézmény krónikus ágyain a teljesített ápolási napok száma (kt)	
Nevező	Az intézmény krónikus ágyain a teljesíthető ápolási napok száma (tn)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Az intézmény krónikus ágyain teljesített ápolási napok száma osztva az intézmény krónikus ágyain teljesíthető ápolási napok számával	
A mutató számításának módja	kt/tn	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	nap	nap
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége és formátuma	nap/nap	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$krn \geq P_{90} = 3$ pont, ahol P_{90} a 90%-os percentil $Me \leq krn < P_{90} = 2$ pont, ahol Me a medián $P_{10} \leq krn < Me = 1$ pont, ahol P_{10} a 10%-os percentil $krn < P_{10} = 0$ pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők		
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	MI-I-2-01-2024 Szakdolgozói humán erőforrás terhelés	
Egyéb megjegyzés	Krónikus ágy: a krónikus fekvőbeteg-ellátás keretében az egészségügyi hatóság által engedélyezett és nem szüneteltetett (működő) ágyak száma (ellátási forma kód: F2)	

Szakmai minőségértékelés
Intézmény
Alkalmazás kezdő éve: 2025
Mutató sorszám: 12
Kód: MI-I-12-01-2025
Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Felhasználói gyógyszerkeret meghatározása, keretfigyelés (gl)	
A mutató definíciója	Megtörtént-e az intézmény költségvetésébe tervezett gyógyszerkeret betegellátó egységekre történő lebontása és egyeztetése, valamint legalább havi egyszeri tájékoztatása a betegellátó egységek vezetőivel?	
A mutató első tagja (t1)	Az intézmény költségvetésébe tervezett gyógyszerkeret betegellátó egységekre történő lebontása	
A mutató második tagja (t2)	Az intézmény költségvetésébe tervezett gyógyszerkeret egyeztetése a betegellátó egységek vezetőivel	
A mutató harmadik tagja (t3)	A gyógyszerkeret felhasználás mértékének legalább havi egyszeri tájékoztatása a betegellátó egységek vezetői felé	
A tagok számításának meghatározása (szöveges leírás)	Megtörtént = 1 Nem történt meg = 0	
A mutató számításának meghatározása	gl=0, ha t1=0 (ekkor t2 és t3 nem számolható) gl=1, ha t1=1 és t2=0 (ekkor t3 nem számolható) gl=2, ha t1=1 és t2=1 és t3=0 gl=3, ha t1=1 és t2=1 és t3=1	
Tag adat formátuma	egész szám	
Tag adat lehetséges értéktartománya	0, 1	
Tag adat mértékegysége	-	
Tag adat hibás értéke	<0 vagy >1	
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	-	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	gl=0 , akkor 0 pont gl=1 , akkor 1 pont gl=2 , akkor 2 pont gl=3 , akkor 3 pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	-	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 13

Kód: MI-I-13-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Selejt gyógyszerek költség-aránya (sa)	
A mutató definíciója	Selejt gyógyszerek költség-aránya	
Számláló	Selejt gyógyszerek költsége (sgy)	
Nevező	Teljes gyógyszerköltség (tgy)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Selejt gyógyszerek költsége osztva a teljes gyógyszerköltséggel, szorozva százal (%)	
A mutató számításának módja	sgy/tgy*100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	Ft	Ft
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	sa < P ₁₀ = 3 pont, ahol P ₁₀ a 10%-os percentil P ₁₀ ≤ sa < Me = 2 pont, ahol Me a medián Me ≤ sa < P ₉₀ = 1 pont, ahol P ₉₀ a 90%-os percentil P ₉₀ ≤ sa = 0 pont	
Kizárt esetek köre	Ajándékként kapott gyógyszerek	
Külön csoportként értékelendők	Klinikai Központok	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Gyógyszer: ATC besorolással rendelkező hazai és import gyógyszerek, infúziók, stb. A költség nettó értéken értendő.	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 14

Kód: MI-I-14-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Egynapos sebészeti ellátás érvényesülése (sk)	
A mutató definíciója	24 órán belül elbocsátott betegek aránya az egynapos sebészeti listán szereplő beavatkozásban részesült betegek körében	
Számláló	Egynapos sebészeti listán szereplő beavatkozásban részesült, 24 órán belül elbocsátott betegek száma (es)	
Nevező	Egynapos sebészeti listán szereplő beavatkozásban részesült betegek száma, függetlenül attól, hogy az ellátás milyen ellátási formában történt (egynapos vagy fekvő) (ös)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Egynapos sebészeti listán szereplő beavatkozásban részesült, 24 órán belül elbocsátott betegek száma osztva az egynapos sebészeti listán szereplő beavatkozásban részesült betegek számával, függetlenül attól, hogy az ellátás milyen ellátási formában történt (egynapos vagy fekvő), szorozva százzal (%)	
A mutató számításának módja	es/ös*100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	sk ≥ P ₇₅ = 3 pont, ahol P ₇₅ a 75%-os percentil Me ≤ sk < P ₇₅ = 2 pont, ahol Me a medián P ₂₅ ≤ sk < Me = 1 pont, ahol P ₂₅ a 25%-os percentil sk < P ₂₅ = 0 pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Beteg=eset Egynapos beavatkozás: 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről 9. számú melléklet szerinti beavatkozások abban az esetben, ha az eset megfelel a jogszabályban rögzített OENO-HBCs párosításnak. 24 órán belül történő elbocsátás: a beteg (eset) intézménybe történő felvétele és távozása között eltelt idő ≤24 óra	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 15

Kód: MI-I-15-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Műtők kihasználtsága (mk)	
A mutató definíciója	Működő műtők munkaidő alatti kihasználtsága adott csoportban (M_i)	
Részmutatók száma	2	
Csoportok	1. csoport: osztályos műtők 2. csoport: központi műtők	
A részmutató számlálója	Munkaidő alatt végzett műtétek összesített időtartama adott csoportban (mut_i)	
A részmutató nevezője	Műtők munkaidőre eső működési ideje adott csoportban ($mö_i$)	
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Munkaidő alatt végzett műtétek összesített időtartama adott csoportban osztva a műtők munkaidőre eső működési idejével, szorozva százszal (%)	
A részmutató számításának módja	$mut_i / mö_i * 100$	
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív szám	pozitív szám
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	óra	óra
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤0	≤0
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított részmutató mértékegysége	%	
A mutató számításának módja	$mk = (P_{M1} + P_{M2})/2$ ahol P_{M1}, P_{M2} az intézmény adott csoportos műtő-kihasználtságra vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés	$mk \geq P_{75} = 3$ pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil $Me \leq mk < P_{75} = 2$ pont, ahol Me a medián $P_{25} \leq mk < Me = 1$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $mk < P_{25} = 0$ pont Nincs adat (számláló vagy nevező) = 0 pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	MI-I-39-01-2024 Várakozás a műtéti várólistákon	
Egyéb megjegyzés	A műszakban töltött munkaidő a rendes munkaidő részét képezi. [47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről] Műtét időtartama: az első sebészi metszéstől a sebzésig terjedő idő percben kifejezve	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 16

Kód: MI-I-16-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	24 órán túli preoperatív ápolás aránya (pvi)					
A részmutató definíciója	24 órán túli preoperatív ápolási idő előfordulási aránya a választott időpontban végzett műtétek esetében (Á _i)					
A részmutatók száma (n)	n = szakterületek száma					
A részmutató számlálója	24 órán túli preoperatív ápolási időben részesült, választott időpontban végzett műtéten átesett fekvőbetegek száma adott szakterületen (tmb _i)					
A részmutató nevezője	Választott időpontban végzett műtéten ("műtéti leírással" rendelkező beavatkozáson) átesett fekvőbetegek száma adott szakterületen (mb _i)					
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	24 órán túli preoperatív ápolási időben részesült, választott időpontban végzett műtéten átesett fekvőbetegek száma adott szakterületen osztva a választott időpontban végzett műtéten átesett fekvőbetegek számával adott szakterületen, szorozva százzal (%)					
A részmutató számításának módja	tmb _i /mb _i *100					
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám				
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0				
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő				
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0				
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat				
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.				
Számított részmutató mértékegysége	%					
A mutató számításának módja	$pvi = (P_{A1} + P_{A2} + \dots + P_{An})/n$, ahol $P_{A1}, P_{A2}, \dots, P_{An}$ az intézmény adott műtétes szakmájában a 24 órán túli preoperatív ápolási idő előfordulási arányra vonatkozó helye az országos adatsorban					
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$pvi \leq P_{25} = 3$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $P_{25} < pvi \leq Me = 2$ pont, ahol Me a medián $Me < pvi \leq P_{75} = 1$ pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil $P_{75} < pvi = 0$ pont					
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-					
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-					
Egyéb megjegyzés	Fekvőbetegek száma = fekvő esetek száma Választott időpontban végzett műtét = előjegyzett/tervezett műtét Szakterületek: <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Szakmakód</th> <th>Szakma megnevezése</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0200</td> <td>sebészet</td> </tr> </tbody> </table>		Szakmakód	Szakma megnevezése	0200	sebészet
Szakmakód	Szakma megnevezése					
0200	sebészet					

		0202	tüdő- és mellkassebészet
		0203	érsebészet
		0204	idegsebészet
		0214	gyermek idegsebészet
		0400	szülészet-nőgyógyászat
		0506	gyermeksebészet
		0507	gyermeknőgyógyászat
		0508	gyermekszemészet
		0509	csecsemő és gyermek fül-orr-gégegyógyászat
		0600	fül-orr-gégegyógyászat
		0700	szemészet
		0800	bőrgyógyászat
		1000	ortopédia
		1001	gerincsebészet
		1002	traumatológia
		1003	kézsebészet
		1005	gyermektraumatológia
		1100	urológia
		1101	andrológia
		1700	arc-, állcsont-szájsebészet
		2000	plasztikai helyreállító és esztétikai sebészet
		2001	égéssebészet
		2002	gyermek plasztikai és égéssebészet

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszáma: 17

Kód: MI-I-17-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	48 órán túli ápolás műtéti beavatkozás nélkül (tab)																					
A részmutató definíciója	Műtéti beavatkozás nélkül 48 órán túli ápolás előfordulási aránya a sebészeti jellegű/típusú szakterületeken (T _i)																					
A részmutatók száma (n)	n = szakterületek száma																					
A részmutató számlálója	Műtéti beavatkozás nélkül távozott, 48 órán túl ápolat fekvőbetegek száma adott szakterületen (tfe _i)																					
A részmutató nevezője	Fekvőbetegek száma adott szakterületen (fe _i)																					
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)																						
A részmutató számításának módja	tfe _i / fe _i *100																					
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám																				
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0																				
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő																				
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0																				
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat																				
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.																				
Számított részmutató mértékegysége	%																					
A mutató számításának módja	tab = (P _{T1} + P _{T2} + ... + P _{Tn})/n, ahol P _{T1} , P _{T2} , ..., P _{Tn} az intézmény adott szakterületén a 48 órán túli ápolás műtéti beavatkozás nélkül előfordulási arányára vonatkozó helye az országos adatsorban																					
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	tab ≤ P ₂₅ = 3 pont, ahol P ₂₅ a 25%-os percentil P ₂₅ < tab ≤ Me = 2 pont, ahol Me a medián Me < tab ≤ P ₇₅ = 1 pont, ahol P ₇₅ a 75%-os percentil P ₇₅ < tab = 0 pont																					
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők																						
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő																						
Egyéb megjegyzés	<p>Fekvőbetegek száma = fekvő esetek száma</p> <p>Szakterületek:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Szakkód</th> <th>Szakma megnevezése</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0200</td> <td>sebészet</td> </tr> <tr> <td>0202</td> <td>tüdő- és mellkassebészet</td> </tr> <tr> <td>0203</td> <td>érsebészet</td> </tr> <tr> <td>0204</td> <td>idegsebészet</td> </tr> <tr> <td>0214</td> <td>gyermek idegsebészet</td> </tr> <tr> <td>0400</td> <td>szülészeti-nőgyógyászat</td> </tr> <tr> <td>0506</td> <td>gyermeksebészet</td> </tr> <tr> <td>0507</td> <td>gyermeknőgyógyászat</td> </tr> <tr> <td>0508</td> <td>gyermekszemészet</td> </tr> </tbody> </table>		Szakkód	Szakma megnevezése	0200	sebészet	0202	tüdő- és mellkassebészet	0203	érsebészet	0204	idegsebészet	0214	gyermek idegsebészet	0400	szülészeti-nőgyógyászat	0506	gyermeksebészet	0507	gyermeknőgyógyászat	0508	gyermekszemészet
Szakkód	Szakma megnevezése																					
0200	sebészet																					
0202	tüdő- és mellkassebészet																					
0203	érsebészet																					
0204	idegsebészet																					
0214	gyermek idegsebészet																					
0400	szülészeti-nőgyógyászat																					
0506	gyermeksebészet																					
0507	gyermeknőgyógyászat																					
0508	gyermekszemészet																					

		0509	csecsemő és gyermek fül-orr-gégegyógyászat
		0600	fül-orr-gégegyógyászat
		0700	szemészet
		0800	bőrgyógyászat
		1000	ortopédia
		1001	gerincsebészet
		1002	traumatológia
		1003	kézsebészet
		1005	gyermektraumatológia
		1100	urológia
		1101	andrológia
		1700	arc-, állcsont-szájsebészet
		2000	plasztikai helyreállító és esztétikai sebészet
		2001	égéssebészet
		2002	gyermek plasztikai és égéssebészet

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 18

Kód: MI-I-18-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Az ellátási „időablak” teljesülése csípőtáji törés műtét esetén (cstia)															
A mutató definíciója	Csípőtáji törés műtét esetén az ellátási „időablak” teljesülésének aránya															
Számláló	"Időablakon" belül műtétben részesített csípőtáji törésben szenvedő sérültek száma (csim)															
Nevező	Összes csípőtáji törés miatt műtött sérült száma (csm)															
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Az intézménybe került csípőtáji törésben szenvedő sérültek "időablakon" belül megkezdett műtéteinek száma osztva az összes csípőtáji törés miatt műtött sérült számával, szorozva százzal (%)															
A mutató számításának módja	csim/csm*100															
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám														
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0														
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő														
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0														
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat														
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.														
Számított mutató mértékegysége	%															
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	cstia ≥ 90% = 3 pont 80% ≤ cstia < 90% = 2 pont 70% ≤ cstia < 80% = 1 pont cstia < 70% = 0 pont															
Speciális értékelés	Budapesti Dr. Manninger Jenő Baleseti Központ az irányító intézményekkel együtt értékelendő															
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők																
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő																
Kizárt esetek köre	<p>Beteg (eset) kora <18 év Az alábbi antikoaguláns kezelésben részesülő csípőtáji törésben szenvedő sérültek:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Gyógyszernév</th> <th>Hatóanyag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Xarelto</td> <td>rivaroxaban</td> </tr> <tr> <td>Eliquis</td> <td>apixaban</td> </tr> <tr> <td>Lixiana</td> <td>edoxaban</td> </tr> <tr> <td>Pradaxa</td> <td>dabigatran</td> </tr> <tr> <td>Plavix</td> <td>clopidogrel</td> </tr> <tr> <td>Ticlid</td> <td>ticlopidine</td> </tr> </tbody> </table>		Gyógyszernév	Hatóanyag	Xarelto	rivaroxaban	Eliquis	apixaban	Lixiana	edoxaban	Pradaxa	dabigatran	Plavix	clopidogrel	Ticlid	ticlopidine
Gyógyszernév	Hatóanyag															
Xarelto	rivaroxaban															
Eliquis	apixaban															
Lixiana	edoxaban															
Pradaxa	dabigatran															
Plavix	clopidogrel															
Ticlid	ticlopidine															
Egyéb megjegyzés	Csípőtáji törés BNO: S7200 A combnyak törése															

	<p>S7210 Pertrochanter törés S7220 Subtrochantericus törés „Időablak”: a csípőtáji törésben szenvedő sérült kórházba kerülése vagy a kórházon belül kialakult törés időpontja, és a műtét megkezdése között eltelt idő ≤ 10 óra.</p>
--	--

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszáma: 19

Kód: MI-I-19-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Az ellátási „időablak” teljesülése akut ishaemiás stroke rekanalizációs kezelés esetén (asia)	
A mutató definíciója	Akut ishaemiás stroke rekanalizációs kezelés esetén az ellátási „időablak” teljesülésének aránya	
Számláló	"Időablakon" belül rekanalizációs kezelésben részesített akut ishaemiás stroke betegek száma (asie)	
Nevező	Összes rekanalizációs kezelésben részesült akut ishaemiás stroke betegek száma (ase)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Az intézménybe került "időablakon" belül megkezdett rekanalizációs kezelésben részesített akut ishaemiás stroke betegek száma osztva az összes rekanalizációs kezelésben részesült akut ishaemiás stroke betegek számával, szorozva százal (%)	
A mutató számításának módja	asie/ase*100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	asia ≥ 90% = 3 pont 75% ≤ asia < 90% = 2 pont 50% ≤ asia < 75% = 1 pont asia < 50% = 0 pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők		
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő		
Egyéb megjegyzés	Beteg=eset Akut ishaemiás stroke BNO: I63* Thrombectomia rekanalizációs kezelés „időablaka”: az akut stroke beteg kórházba kerülése vagy a kórházon belül kialakult akut stroke időpontja, és a thrombectomia megkezdése („szűrés” időpontja) között eltelt idő ≤ 60 perc. Szisztémás thrombolysis rekanalizációs kezelés „időablaka”: az akut stroke beteg kórházba kerülése vagy a kórházon belül kialakult akut stroke időpontja, és a szisztémás thrombolysis megkezdése („szűrés” időpontja) között eltelt idő ≤ 40 perc.	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 20

Kód: MI-I-20-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Az ellátási „időablak” teljesülése ST elevációs akut miokardiális szívinfarktus rekanalizációs kezelés esetén (amiSTia)	
A mutató definíciója	ST elevációs akut miokardiális szívinfarktus rekanalizációs kezelés esetén az ellátási „időablak” teljesülésének aránya	
Számláló	"Időablakon" belül megkezdett rekanalizációs kezelésben részesített ST elevációs akut miokardiális szívinfarktusos betegek száma (amiSTie)	
Nevező	Összes rekanalizációs kezelésben részesült ST elevációs akut miokardiális szívinfarktusos betegek száma (amiSTe)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Az "időablakon" belül megkezdett rekanalizációs kezelésben részesített ST elevációs akut miokardiális szívinfarktusos betegek száma osztva az összes rekanalizációs kezelésben részesült ST elevációs akut miokardiális szívinfarktusos beteg számával, szorozva százszal (%)	
A mutató számításának módja	amiSTie/amiSTe*100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	amiSTia ≥ 90% = 3 pont 80% ≤ amiSTia < 90% = 2 pont 70% ≤ amiSTia < 80% = 1 pont amiSTia < 70% = 0 pont	
Speciális értékelés	Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet az irányító intézményekkel együtt értékelendő	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők		
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő		
Egyéb megjegyzés	Beteg=eset Rekanalizációs kezelés: szívkatéterezés Rekanalizációs kezelés „időablaka”: az ST elevációs akut miokardiális szívinfarktusban szenvedő beteg katéteres központba kerülése (vagy a kórházban belül kialakult ST elevációs akut miokardiális szívinfarktus időpontja), és a szívkatéterezés megkezdése között eltelt idő ≤ 60 perc („door to wire time”).	

Szakmai minőségértékelés
Intézmény
Alkalmazás kezdő éve: 2025
Mutató sorszám: 21
Kód: MI-I-21-01-2025
Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Onko-team (ot)	
A részmutató definíciója	Onko-team ellátás aránya	
A mutató számlálója	Onko-team ellátásban részesült onkológiai betegek száma (otb)	
A mutató nevezője	Összes onkológiai beteg száma (ob)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Onko-team ellátásban részesült onkológiai betegek száma osztva az összes onkológiai beteg számával, szorozva százzal (%)	
A mutató számításának módja	otb/ob*100	
A mutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
A mutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
A mutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
A mutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0
Mutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	ot ≥ P ₇₅ = 3 pont, ahol P ₇₅ a 75%-os percentil Me ≤ ot < P ₇₅ = 2 pont, ahol Me a medián P ₂₅ ≤ ot < Me = 1 pont, ahol P ₂₅ a 25%-os percentil ot < P ₂₅ = 0 pont	
Speciális értékelés	Országos Korányi Pulmonológiai Intézet az irányító intézményekkel együtt értékelendő	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Beteg = eset Onkológiai beteg: „C”-a BNO (kivéve a C8100-C9691) fődiagnózis kóddal ellátott beteg függetlenül az ellátás formájától	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszáma: 22

Kód: MI-I-22-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Definitív onkoterápia időablaka (dot)	
A részmutató definíciója	Onko-team döntése és a definitív onkoterápia megkezdése között eltelt átlagos idő adott csoportban (O_i)	
Részmutatók száma	4	
Csoportok	<ol style="list-style-type: none"> 1. csoport: primer kemoterápia (felőtt) 2. csoport: sugárterápia (radioterápia) (felőtt) 3. csoport: gyermekek onkoterápiája 4. csoport: primer sebészeti terápia (felőtt) 	
Az 1. részmutató számlálója	Definitív primer kemoterápiában részesült onkológiai betegek esetében az onko-team döntése és a definitív primer kemoterápia megkezdése között eltelt összesített idő (kdot)	
Az 1. részmutató nevezője	Definitív primer kemoterápiában részesült onkológiai betegek száma (kedot)	
Az 1. részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Definitív primer kemoterápiában részesült onkológiai betegek esetében az onko-team döntése és a definitív primer kemoterápia megkezdése között eltelt összesített idő osztva az összes definitív primer kemoterápiában részesült onkológiai beteg számával	
Az 1. részmutató számításának módja	$O_1 = \text{kdot} / \text{kedot}$	
A 2. részmutató számlálója	Definitív sugárterápiában részesült onkológiai betegek esetében az onko-team döntése és a definitív sugárterápia megkezdése között eltelt összesített idő (rdot)	
A 2. részmutató nevezője	Definitív sugárterápiában részesült onkológiai betegek száma (redot)	
A 2. részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Definitív sugárterápiában részesült onkológiai betegek esetében az onko-team döntése és a definitív sugárterápia megkezdése között eltelt összesített idő osztva az összes definitív sugárterápiában részesült onkológiai beteg számával	
A 2. részmutató számításának módja	$O_2 = \text{rdot} / \text{redot}$	
A 3. részmutató számlálója	Definitív onkoterápiában részesült onkológiai gyermekek esetében az onko-team döntése és a definitív onkoterápia megkezdése között eltelt összesített idő (gdot)	
A 3. részmutató nevezője	Definitív onkoterápiában részesült onkológiai gyermekek száma (gedot)	
A 3. részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Definitív onkoterápiában részesült onkológiai gyermekek esetében az onko-team döntése és a definitív onkoterápia megkezdése között eltelt összesített idő osztva az összes definitív onkoterápiában részesült onkológiai gyermek számával	
A 3. részmutató számításának módja	$O_3 = \text{gdot} / \text{gedot}$	
Az 1. - 3. részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
Az 1. - 3. részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
Az 1. - 3. részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	nap	fő vagy db
Az 1. - 3. részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤0	≤0

Az 1. - 3. részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat	
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.	
Számított 1. - 3. részmutató mértékegysége	nap		
A 4. részmutató részmutatóinak száma „n”	n = sebészeti jellegű szakterületek száma		
A 4. részmutató részmutatójának számlálója	Definitív primer sebészeti terápiában részesült onkológiai betegek esetében az onko-team döntése és a definitív primer sebészeti terápia megkezdése között eltelt összesített idő adott szakterületen (sdot _i)		
A 4. részmutató részmutatójának nevezője	Definitív primer sebészeti terápiában részesült onkológiai betegek száma adott szakterületen (sedot _i)		
A 4. részmutató részmutatójának a számításának a meghatározása (szöveges leírás)	Adott szakterületen a definitív primer sebészeti terápiában részesült onkológiai betegek esetében az onko-team döntése és a definitív primer sebészeti terápia megkezdése között eltelt összesített idő osztva az összes definitív primer sebészeti terápiában részesült onkológiai beteg számával		
A 4. részmutató részmutatójának a számítási módja	$S_i = \text{sdot}_i / \text{sedot}_i$		
A 4. részmutató számításának módja	$O_4 = (S_{P1} + S_{P2} + \dots + S_{Pn})/n$ ahol $S_{P1}, S_{P2}, \dots, S_{Pn}$ az intézmény adott sebészeti jellegű szakterületén a definitív onkoterápiás időablakra vonatkozó helye az országos adatsorban		
A 4. részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám	
A 4. részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0	
A 4. részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	nap	fő vagy db	
A 4. részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤0	≤0	
A 4. részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat	
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.	
Számított 4. részmutató mértékegysége	szám		
Bevont esetek köre	Szakterület megnevezése	Szakkód	BNO kód tartomány
	sebészet	0200	C1500-C2110, C2180-C2590, C5000-C5090
	tüdő- és mellkasebészet	0202	D3810, C3400 - C3490
	szülészet-nőgyógyászat	0400	C5300-C5700
	csecsemő- és gyermekgyógyászat	05**	"C"-s BNO tartomány, kivéve a C8100-C9691
	fül-orr-gégegyógyászat	0600	C1201-C1394, C3200-C3294
	urológia	1100	C61H0
	klinikai onkológia	1200	C-s BNO tartomány, kivéve a C8100-C9691

	sugárterápia	1201	C5000-C5090, C3400-C3490, C0000-C1484, C3000-C3284, C7000-C7290, C19H0-C2180, C5100-C55H0
	arc-, állcsont- és szájsebészet	1700	C0000-C0620, C1020, C1030, C1080, C1090
A mutató számításának módja	$\text{dot} = (P_{01} + P_{02} + P_{03} + P_{04})/4$ ahol $P_{01}, P_{02}, P_{03}, P_{04}$ az intézmény adott csoportos onkoterápiás időablakra vonatkozó helye az országos adatsorban		
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$\text{dot} \leq P_{25} = 3$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $P_{25} < \text{dot} \leq \text{Me} = 2$ pont, ahol Me a medián $\text{Me} < \text{dot} \leq P_{75} = 1$ pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil $P_{75} < \text{dot} = 0$ pont		
Speciális értékelés	Országos Korányi Pulmonológiai Intézet az irányító intézményekkel együtt értékelendő		
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-		
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-		
Egyéb megjegyzés	A „definitív primer onkoterápia” egy olyan elsődleges gyógyító kezelés, amely a betegség végleges megoldására irányul; tehát nem előkészítő, nem kiegészítő (adjuváns), nem tüneti/enyhítő (palliatív) jellegű terápia. Amennyiben együttes primer kemoterápia és sugárterápia történt a betegnél („RADKEM” kezelés), akkor mind a „klinikai onkológia” mind a „sugárterápia” csoportban szerepeltetni kell.		

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 23

Kód: MI-I-23-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Decubitus aránya az aktív és krónikus ellátásban (d)	
Az 1. részmutató megnevezése	Aktív fekvőbeteg-ellátásban kialakuló decubitus (afud)	
Az 1. részmutató definíciója	Aktív fekvőbeteg-ellátás során újonnan kialakult decubitusok aránya	
Az 1. részmutató számlálója	Az intézmény aktív osztályain a fekvőbetegek ellátása során újonnan kialakult decubitusok száma (aud)	
Az 1. részmutató nevezője	Aktív fekvőbetegek száma (afe)	
Az 1. részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Az intézmény aktív osztályain a fekvőbetegek ellátása során újonnan kialakult decubitusok száma osztva az összes aktív fekvőbeteg számával, szorozva százzal (%)	
Az 1. részmutató számításának módja	aud/afe*100	
Az 1. részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Az 1. részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
Az 1. részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	db	fő
Az 1. részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0
Az 1. részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Az 1. részmutató bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
A számított 1. részmutató mértékegysége	%	
A 2. részmutató megnevezése	Krónikus fekvőbeteg-ellátásban kialakuló decubitus (kfud)	
A 2. részmutató definíciója	Fekvőbeteg-ellátás során újonnan kialakult decubitusok aránya az intézmény krónikus osztályain	
A 2. részmutató számlálója	Az intézmény krónikus osztályain a fekvőbeteg-ellátás során újonnan kialakult decubitusok száma (kud)	
A 2. részmutató nevezője	Krónikus fekvőbetegek száma (kfe)	
A 2. részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Az intézmény krónikus osztályain a fekvőbeteg-ellátás során újonnan kialakult decubitusok száma osztva az összes krónikus fekvőbeteg számával, szorozva százzal (%)	
A 2. részmutató számításának módja	kud/kfe*100	
A 2. részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
A 2. részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
A 2. részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	db	fő
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0

A 2. részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
A 2. részmutató bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
A számított 2. részmutató mértékegysége	%	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Az aktív és a krónikus ellátásban az újonnan kialakuló decubitusok arányára vonatkozóan az országos adatsorban elfoglalt helyek átlaga	
A mutató számításának módja	$d = (P_{afud} + P_{kfud})/2$ ahol P_{afud} az intézménynek az aktív ellátás során újonnan kialakuló decubitusok arányára vonatkozó helye az országos adatsorban P_{kfud} az intézménynek a krónikus ellátás során újonnan kialakuló decubitusok arányára vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$d \leq P_{25} = 2$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $P_{25} < d \leq P_{75} = 1$ pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil $P_{75} < d = 0$ pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Fekvőbeteg = fekvő eset Aktív fekvőbeteg: az egészségügyi hatóság által engedélyezett aktív fekvőbeteg-ellátásban részesült beteg (ellátási forma kód: F1) Krónikus fekvőbeteg: az egészségügyi hatóság által engedélyezett krónikus fekvőbeteg-ellátásban részesült beteg (ellátási forma kód: F2)	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 24

Kód: MI-I-24-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Reoperáció aránya (reop)															
A részmutató definíciója	Reoperációk aránya egyazon fekvőbetegellátási esemény során adott szakterületen (R_i)															
Részmutatók száma (n)	n = szakterületek száma															
A részmutató számlálója	Műtétet követően egyazon fekvőbetegellátási esemény során reoperált betegek száma adott szakterületen (reopszi)															
A részmutató nevezője	Műtéten átesett fekvőbetegek száma adott szakterületen (mfb _i)															
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Adott szakterületen műtétet követően egyazon fekvőbetegellátási esemény során reoperált betegek száma osztva az adott szakterületen műtéten átesett fekvőbetegek számával, szorozva százzal (%)															
A részmutató számításának módja	reopszi/mfb _i *100															
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám														
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0														
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő														
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0														
Részmutató hibüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat														
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.														
Számított részmutató mértékegysége	%															
A mutató számításának módja	reop = $(P_{R1} + P_{R2} + \dots + P_{Rn})/n$ ahol $P_{R1}, P_{R2}, \dots, P_{Rn}$ az intézmény adott szakterületi reoperációs arányra vonatkozó helye az országos adatsorban															
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	reop ≤ P_{25} = 3 pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $P_{25} < \text{reop} \leq \text{Me}$ = 2 pont, ahol Me a medián $\text{Me} < \text{reop} \leq P_{75}$ = 1 pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil $P_{75} < \text{reop} = 0$ pont															
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-															
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-															
Egyéb megjegyzés	Műtéten átesett fekvőbetegek száma = műtéti leírással rendelkező beavatkozásokon átesett fekvő esetek száma Műtétes szakmák: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>Szakmakód</th> <th>Szakma megnevezése</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0200</td> <td>sebészet</td> </tr> <tr> <td>0202</td> <td>tüdő- és mellkassebészet</td> </tr> <tr> <td>0203</td> <td>érsebészet</td> </tr> <tr> <td>0204</td> <td>idegsebészet</td> </tr> <tr> <td>0214</td> <td>gyermek idegsebészet</td> </tr> <tr> <td>0205</td> <td>szívsebészet</td> </tr> </tbody> </table>		Szakmakód	Szakma megnevezése	0200	sebészet	0202	tüdő- és mellkassebészet	0203	érsebészet	0204	idegsebészet	0214	gyermek idegsebészet	0205	szívsebészet
Szakmakód	Szakma megnevezése															
0200	sebészet															
0202	tüdő- és mellkassebészet															
0203	érsebészet															
0204	idegsebészet															
0214	gyermek idegsebészet															
0205	szívsebészet															

	0215	csecsemő- és gyermekszívsebészet
	0400	szülészeti-nőgyógyászati
	0506	gyermeksebészet
	0507	gyermeknőgyógyászati
	0508	gyermekszemészet
	0509	csecsemő és gyermek fül-orr- gégegyógyászati
	0600	fül-orr-gégegyógyászati
	0700	szemészet
	0800	bőrgyógyászati
	1000	ortopédia
	1001	gerincsebészet
	1002	traumatológia
	1003	kézsebészet
	1005	gyermektraumatológia
	1100	urológia
	1101	andrológia
	1700	arc-, állcsont-szájsebészet
	2000	plasztikai helyreállító és esztétikai sebészet
	2001	égéssebészet
	2002	gyermek plasztikai és égéssebészet

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Mutató sorszám: 25

Változat száma: 01

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Kód: MI-I-25-01-2025

A mutató megnevezése	24 órán belüli halálozás (hal)	
A részmutató definíciója	Kórházi felvételt követően 24 órán belül bekövetkező halálozási arány adott csoportban (H _i)	
Részmutatók száma	4	
Csoportok	1. csoport: Sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás (Szakmakód: 4602) 2. csoport: Intenzív ellátás (Szakmakód: 1502) 3. csoport: Csecsemő- és gyermekgyógyászati intenzív terápia (Szakmakód: 0515) 4. csoport: Sebészet (Szakmakód: 0200)	
A részmutató számlálója	24 órán belül elhunyt fekvőbetegek száma adott szakterületen (el _{h_i})	
A részmutató nevezője	Fekvőbetegek száma adott szakterületen (afe _i)	
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	24 órán belül elhunyt fekvőbetegek száma osztva a fekvőbetegek számával, szorozva százzal (%)	
A részmutató számításának módja	$el_{h_i}/afe_i \cdot 100$	
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥ 0	> 0
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	< 0	≤ 0
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított részmutató mértékegysége	%	
A mutató számításának módja	$hal = (P_{H1} + P_{H2} + P_{H3} + P_{H4})/4$, ahol $P_{M1}, P_{M2}, P_{M3}, P_{M4}$ az intézmény adott szakterületi kórházi felvételt követően 24 órán belül bekövetkező halálozási arányra vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$hal \leq Me = 1$ pont, ahol Me a medián $hal > Me = 0$ pont	
Külön csoportként értékelendők	Klinikai központok	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Fekvőbeteg = fekvő eset	

Szakmai minőségértékelés
Intézmény
Alkalmazás kezdő éve: 2025
Mutató sorszám: 26
Kód: MI-I-26-01-2025
Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Újrafelvétel a Sürgősségi Betegellátó Osztályon (sbo)	
A mutató definíciója	Távozást követően 72 órán belül újra felvett betegek aránya a Sürgősségi Betegellátó Osztályon	
Számláló	Távozást követően 72 órán belül újra felvett betegek száma a Sürgősségi Betegellátó Osztályon (usb)	
Nevező	A Sürgősségi Betegellátó Osztályon felvett betegek száma (sb)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	A Sürgősségi Betegellátó Osztályon távozást követően 72 órán belül újra felvett betegek száma osztva a Sürgősségi Betegellátó Osztályon felvett betegek számával, szorozva százal (%)	
A mutató számításának módja	usb/sb*100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	sbo ≤ P ₂₅ = 3 pont, ahol P ₂₅ a 25%-os percentil P ₂₅ < sbo ≤ Me = 2 pont, ahol Me a medián Me < sbo ≤ P ₇₅ = 1 pont, ahol P ₇₅ a 75%-os percentil P ₇₅ < sbo = 0 pont	
Külön csoportként értékelendőek	Klinikai Központok	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Betegek száma = esetek száma	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszáma: 27

Kód: MI-I-27-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Újrafelvétel az aktív fekvőbeteg-ellátásban (ufa)	
A részmutató definíciója	Távozást követően 72 órán belüli újrafelvételek aránya az aktív fekvőbeteg-ellátásban (U_i)	
Részmutatók száma (n)	n = szakterületek száma	
A részmutató számlálója	Távozást követően 72 órán belül újra felvételt nyert betegek száma adott szakterületen az aktív fekvőbeteg-ellátásban (u_{afe_i})	
A részmutató nevezője	Fekvőbetegek száma adott szakterületen az aktív fekvőbeteg-ellátásban (afe_i)	
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Adott szakterületen az aktív fekvőbeteg-ellátásban távozást követően 72 órán belül újra felvételt nyert betegek száma osztva az adott szakterületen az aktív fekvőbeteg-ellátásban ellátott fekvőbetegek számával, szorozva százzal (%)	
A részmutató számításának módja	$u_{afe_i} / afe_i * 100$	
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥ 0	> 0
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	< 0	≤ 0
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított részmutató mértékegysége	%	
A mutató számításának módja	$u_{fa} = (P_{U1} + P_{U2} + \dots + P_{Un})/n$ ahol $P_{U1}, P_{U2}, \dots, P_{Un}$ az intézmény adott szakterületén az aktív fekvőbeteg-ellátásban a távozást követő 72 órán belüli újrafelvételi arányra vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$u_{fa} \leq P_{25} = 3$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $P_{25} < u_{fa} \leq Me = 2$ pont, ahol Me a medián $Me < u_{fa} \leq P_{75} = 1$ pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil $P_{75} < u_{fa} = 0$ pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Fekvőbeteg = fekvő eset Aktív fekvőbeteg-ellátás: az egészségügyi hatóság által engedélyezett aktív fekvőbeteg-ellátás (ellátási forma kód: F1)	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszáma: 28

Kód: MI-I-28-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Sürgősségi fekvőbeteg-ellátás az egynapos sebészeti ellátást követően (suseb)	
A mutató definíciója	Egynapos sebészeti ellátást követően 30 napon belül sürgősségi fekvőbeteg-ellátásban részesült betegek aránya	
Számláló	Egynapos sebészeti ellátást követően 30 napon belül sürgősségi fekvőbeteg-ellátásban részesült betegek száma (sebsz)	
Nevező	Egynapos sebészeti ellátásban részesült betegek száma (ebsz)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Egynapos sebészeti ellátást követően sürgősségi fekvőbeteg-ellátásban részesült betegek száma osztva az összes egynapos sebészeti ellátásban részesült beteg számával, szorozva százzal (%)	
A mutató számításának módja	sebsz/ebsz *100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	Fő	Fő
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	suseb ≤ P ₂₅ = 3 pont, ahol P ₂₅ a 25%-os percentil P ₂₅ < suseb ≤ Me = 2 pont, ahol Me a medián Me < suseb ≤ P ₇₅ = 1 pont, ahol P ₇₅ a 75-os percentil P ₇₅ < suseb = 0 pont	
Külön csoportként értékelendőek	-	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Beteg = eset	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 29

Kód: MI-I-29-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Császármetszés aránya (csa)	
A mutató definíciója	Császármetszés aránya	
Számláló	Császármetszések száma (csasz)	
Nevező	Összes szülés száma (szusz)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Császármetszések száma osztva az összes szülés számával, szorozva százal (%)	
A mutató számításának módja	csasz/szusz*100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	<p>$csa < P_{10} = 3$ pont, ahol P_{10} a 10%-os percentil</p> <p>$P_{10} \leq csa < Me = 2$ pont, ahol Me a medián</p> <p>$Me \leq csa < P_{90} = 1$ pont, ahol P_{90} a 90%-os percentil</p> <p>$P_{90} \leq csa = 0$ pont</p>	
Külön csoportként értékelendők	<p>Klinikai Központok</p> <p>A II. progresszivitási szinten lévő „csecsemő- és gyermekgyógyászati intenzív terápia” egységgel rendelkező intézmények</p> <p>A III. progresszivitási szinten lévő „csecsemő- és gyermekgyógyászati intenzív terápia” egységgel rendelkező intézmények</p>	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	-	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Mutató sorszám: 30

Változat száma: 01

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Kód: MI-I-30-01-2025

A mutató megnevezése	Nozokomiális infekciók aránya (nosinf)	
A mutató definíciója	Egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések	
Vizsgált egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések típusai	1. MRK: multirezisztens kórokozó által okozott egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés 2. CDI: Clostridioides (korábban Clostridium) difficile által okozott fertőzés 3. VÁF: egészségügyi ellátással összefüggő primer véráramfertőzés	
Részmutatók száma három:	I_1 = MRK incidencia sűrűsége I_2 = CDI incidencia sűrűsége I_3 = VÁF incidencia sűrűsége	
Incidencia sűrűség részmutató definíciója	Bejelentésre kötelezett egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések incidencia sűrűsége az intézmény fekvőbeteg-ellátási egységeiben adott évben (I_i)	
Incidencia sűrűség részmutató számlálója	Bejelentésre kötelezett egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések száma a fekvőbetegek körében adott évben (bkfszi)	
Incidencia sűrűség részmutató nevezője	Fekvőbetegek összes ápolási napjainak száma adott évben (ansz)	
Incidencia sűrűség részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Bejelentésre kötelezett egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések száma a fekvőbetegek körében osztva a fekvőbetegek összes ápolási napjainak számával adott évben, szorozva ezerrel	
Incidencia sűrűség részmutató számításának módja	$bkfszi/ansz * 1.000$	
Incidencia sűrűség részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Incidencia sűrűség részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥ 0	> 0
Incidencia sűrűség részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fertőzésszám	ápolási nap
Incidencia sűrűség részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	< 0	≤ 0
Incidencia sűrűség részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Incidencia sűrűség bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Incidencia sűrűség részmutató számított mértékegysége	fertőzésszám/ápolási nap	
Intézmények csoportosítása az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimumfeltételeiről és felügyeletéről szóló 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet szerint	Első szintű (primer, PRIM) besorolású fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények Második szintű (secunder, SEC) besorolású fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények Harmadik szintű (tercier, TERC) fekvőbeteg-ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató intézmények Specializált, aktív ellátást nyújtó kórházak (SPEC) besorolású fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények	

	Krónikus ellátást nyújtó kórházak (KRÓN) besorolású fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények
A mutató számításának módja	$nosinf = I_1 + I_2 + I_3$
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	<p>$nosinf \leq P_{25} = 3$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil</p> <p>$P_{25} < nosinf \leq Me = 2$ pont, ahol Me a medián</p> <p>$Me < nosinf \leq P_{75} = 1$ pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil</p> <p>$nosinf > P_{75} = 0$ pont</p>
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	<p>Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ (European Centre for Disease Prevention and Control, ECDC) által a Pont Prevalencia Vizsgálat során gyűjtött adatok alapján létrehozott case-mix figyelembevétel, amely 5 évente zajlik.</p> <p>Az intézmény fekvőbeteg-ellátó egységeinek szakmai profilja</p> <p>Aktív és nem aktív fekvőbeteg-ellátás aránya</p> <p>A mintavétel gyakorisága:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primer VÁF esetén levett hemokultúra palackok vagy párok száma 1000 ápolási napra számítva • CDI esetén CDI irányába vizsgált székletminták száma 1000 ápolási napra számítva
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	MI-I-31-01-2024 Egy betegre jutó átlagos antibiotikum-költség
Egyéb megjegyzés	Fekvőbeteg = fekvő eset

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 31

Kód: MI-I-31-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Egy betegre jutó átlagos antibiotikum-költség (abfe)	
A részmutató definíciója	Egy ellátott fekvőbetegre jutó átlagos szisztémás antibiotikum-felhasználási költség adott orvosszakmai fekvőbeteg-ellátásban (X_i)	
Részmutatók száma (n)	n = szakmák száma	
A részmutató számlálója	Fekvőbeteg-ellátás során felhasznált összes szisztémás antibiotikum költség adott orvosszakmai betegellátásban (ab_{ki})	
A részmutató nevezője	Fekvőbetegek száma adott orvosszakmai betegellátásban (fe_i)	
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Fekvőbeteg-ellátás során felhasznált összes szisztémás antibiotikum költség osztva az összes fekvőbeteg számával adott orvosszakmai betegellátásban	
A részmutató számításának módja	ab_{ki}/fe_i	
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥ 0	> 0
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	Ft	fő
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	< 0	≤ 0
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított részmutató mértékegysége	Ft/fő	
A mutató számításának módja	$abfe = (P_{F1} + P_{F2} + \dots + P_{Xn})/n$ ahol $P_{X1}, P_{X2}, \dots, P_{Xn}$ az intézmény adott orvosszakmai átlagos antibiotikum-felhasználási költségére vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$abfe \leq P_{25} = 2$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $P_{25} < abfe \leq P_{90} = 1$ pont, ahol P_{90} a 90%-os percentil $P_{90} < abfe = 0$ pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	MI-I-41-01-2023 Nozokomiális infekciók	
Egyéb megjegyzés	Fekvőbeteg = fekvő eset A költség nettó értéken értendő	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 32

Kód: MI-I-32-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Kórházhigiéne (khig)	
A mutató definíciója	A kórházhigiénés ellenőrzés során feltárt, jegyzőkönyvezett/feljegyzésben rögzített és visszacsatolt nem megfelelő higiénés körülmények megszüntetésének eredményessége	
Számláló	A kórházhigiénés ellenőrzés során feltárt, jegyzőkönyvezett/feljegyzésben rögzített és visszacsatolt, eredményesen megszüntetett nem megfelelő higiénés körülmények száma (ehigsz)	
Nevező	A kórházhigiénés ellenőrzés során feltárt, jegyzőkönyvezett/feljegyzésben rögzített és visszacsatolt nem megfelelő higiénés körülmények száma (higsz)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	A kórházhigiénés ellenőrzés során feltárt, jegyzőkönyvezett/feljegyzésben rögzített és visszacsatolt, eredményesen megszüntetett nem megfelelő higiénés körülmények száma osztva a kórházhigiénés ellenőrzés során feltárt, jegyzőkönyvezett/feljegyzésben rögzített és visszacsatolt nem megfelelő higiénés körülmények számával	
A mutató számításának módja	ehigsz/higsz*100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	db	db
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés	$P_{75} \leq khig = 2$ pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil $P_{25} \leq khig < P_{75} = 1$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $khig < P_{25} = 0$ pont A nevezőben lévő kiugró/extrém alacsony érték esetében nulla pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Kórházhigiénés ellenőrzés = az intézmény kórházhigiénés szervezeti egysége által végzett kórházhigiénés ellenőrzés.	

Szakmai minőségértékelés**Intézmény****Alkalmazás kezdő éve: 2025****Mutató sorszám: 33****Kód: MI-I-33-01-2025****Változat száma: 01**

A mutató megnevezése	Vonalkódos mintaazonosítás (vkod)	
A mutató definíciója	Van-e az intézményben az orvosi laboratóriumi diagnosztikai/mikrobiológiai vizsgálati minták azonosítására vonalkódos rendszer?	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Van-e az intézményben az orvosi laboratóriumi diagnosztikai/mikrobiológiai vizsgálati minták azonosítására vonalkódos rendszer? Igen/Nem	
A mutató számításának módja	Igen = 1, Nem = 0	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	0, 1	-
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	logikai érték	-
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0 vagy >1	-
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	-
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	logikai érték	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	vkod = 1, akkor 1 pont vkod = 0, akkor 0 pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	-	

Szakmai minőségértékelés**Intézmény****Mutató sorszám:** 34**Változat száma:** 01**Alkalmazás kezdő éve:** 2025**Kód:** MI-I-34-01-2025

A mutató megnevezése	Laboratóriumi „online” elektronikus rendszer (labe)	
A mutató definíciója	Van-e az intézményben az orvosi laboratóriumi diagnosztikai/mikrobiológiai vizsgálatok kérésére és az eredményátadásra „online” elektronikus rendszer?	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Van-e az intézményben az orvosi laboratóriumi diagnosztikai/mikrobiológiai vizsgálatok kérésére és az eredményátadásra „online” elektronikus rendszer? Igen/Nem	
A mutató számításának módja	Igen = 1, Nem = 0	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	0, 1	-
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	logikai érték	-
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0 vagy >1	-
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	-
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	logikai érték	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	labe = 1, akkor 1 pont labe = 0, akkor 0 pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	-	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 35

Kód: MI-I-35-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Betegek klinikai kutatásban való részvétele (kk)	
A részmutató definíciója	Adott klinikai vizsgálatba bevont betegszám a bevonni tervezett betegszámhoz viszonyítva (E_i)	
Részmutatók száma	4	
Klinikai vizsgálatok száma négy:	F ₁ = Fázis I. klinikai vizsgálatok F ₂ = Fázis II. klinikai vizsgálatok F ₃ = Fázis III. klinikai vizsgálatok F ₄ = Fázis IV. klinikai vizsgálatok	
A részmutató számlálója	Adott klinikai vizsgálat típusba bevont betegek száma (bev_i)	
A részmutató nevezője	Adott klinikai vizsgálat típusba bevonni tervezett betegek száma ($tbev_i$)	
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Adott klinikai vizsgálat típusba bevont betegek száma osztva adott klinikai vizsgálat típusba bevonni tervezett betegek számával, szorozva százszal (%)	
A részmutató számításának módja	$bev_i/tbev_i * 100$	
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív szám vagy nulla	pozitív szám
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥ 0	> 0
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	< 0	≤ 0
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított részmutató mértékegysége	%	
A mutató számításának módja	$kk = (P_{E1} + P_{E2} + P_{E3} + P_{E4})/4$ ahol $P_{E1}, P_{E2}, P_{E3}, P_{E4}$ az intézmény adott klinikai vizsgálat típusba történt beteg-bevonási arányra vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$kk \geq P_{75} = 3$ pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil $Me \leq kk < P_{75} = 2$ pont, ahol Me a medián $P_{25} \leq kk < Me = 1$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $kk < P_{25} = 0$ pont	
Külön csoportként értékelendőek	Klinikai központok	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	-	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Mutató sorszám: 36

Változat száma: 01

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Kód: MI-I-36-01-2025

A mutató megnevezése	Orvosok kutatásban való részvétele (okr)	
A mutató definíciója	Humán klinikai vizsgálatban résztvevő betegellátásban dolgozó orvosok aránya	
A mutató számlálója	Humán klinikai vizsgálatban résztvevő betegellátásban dolgozó orvosok száma (ko)	
A mutató nevezője	A betegellátásban dolgozó orvosok éves átlagos statisztikai létszáma (so)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	A humán klinikai vizsgálatban résztvevő betegellátásban dolgozó orvosok száma osztva a betegellátásban dolgozó orvosok éves átlagos statisztikai létszámával, szorozva százzal (%)	
A mutató számításának módja	$ko_i / so_i * 100$	
A mutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
A mutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥ 0	> 0
A mutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	fő	fő
A mutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	< 0	≤ 0
Mutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$okr \geq P_{75} = 3$ pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil $Me \leq okr < P_{75} = 2$ pont, ahol Me a medián $P_{25} \leq okr < Me = 1$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $okr < P_{25} = 0$ pont	
Külön csoportként értékelendők	Klinikai Központok	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Humán klinikai vizsgálat: F ₁ = Fázis I. klinikai vizsgálatok F ₂ = Fázis II. klinikai vizsgálatok F ₃ = Fázis III. klinikai vizsgálatok F ₄ = Fázis IV. klinikai vizsgálatok Egy főnek számít, ha egy orvos több klinikai vizsgálatban is részt vesz. A klinikai vizsgálatban résztvevő orvos beszámít függetlenül attól, hogy munkaidőben vagy azon kívül végezte ezen tevékenységét.	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszáma: 37

Kód: MI-I-37-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Kutatásból származó bevétel a NEAK bevételhez viszonyítva (kub)	
A mutató definíciója	Humán klinikai vizsgálatokból származó bevétel a NEAK bevételhez viszonyítva	
Számláló	Humán klinikai vizsgálatokból származó bevétel (kbev)	
Nevező	NEAK bevétel (nbev)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Humán klinikai vizsgálatokból származó bevétel osztva a NEAK bevétellel, szorozva százzal (%)	
A mutató számításának módja	kbev/nbev*100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	Ft	Ft
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	kub ≥ P ₇₅ = 3 pont, ahol P ₇₅ a 75%-os percentil Me ≤ kub < P ₇₅ = 2 pont, ahol Me a medián P ₂₅ ≤ kub < Me = 1 pont, ahol P ₂₅ a 25%-os percentil kub < P ₂₅ = 0 pont	
Külön csoportként értékelendők	Klinikai Központok	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	Az intézmény betegellátó egységeinek szakmai szerkezete.	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Humán klinikai vizsgálat: F ₁ = Fázis I. klinikai vizsgálatok F ₂ = Fázis II. klinikai vizsgálatok F ₃ = Fázis III. klinikai vizsgálatok F ₄ = Fázis IV. klinikai vizsgálatok	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 38

Kód: MI-I-38-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Várakozási idő a járóbeteg-szakellátásban (vje)	
A részmutató definíciója	Átlagos előjegyzési idő adott járóbeteg-szakellátásban (V_i)	
Részmutatók száma (n)	n = szakterületek száma, amelyre vonatkozóan az intézmény Járóbeteg Irányítási Rendszert alkalmazó járóbeteg-szakellátást működtet	
A részmutató számlálója	Előjegyzett járóbetegek összesített előjegyzési ideje adott járóbeteg-szakellátásban (szi_i)	
A részmutató nevezője	Előjegyzett járóbetegek száma adott járóbeteg-szakellátásban (sze_i)	
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Előjegyzett járóbetegek összesített előjegyzési ideje osztva az összes előjegyzett járóbeteg számával adott járóbeteg-szakellátásban	
A részmutató számításának módja	$V_i = szi_i/sze_i$	
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	nap	fő
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤0	≤0
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított részmutató mértékegysége	nap/fő	
A mutató számításának módja	$vje = (P_{V1} + P_{V2} + \dots + P_{Vn})/n$ ahol $P_{V1}, P_{V2}, \dots, P_{Vn}$ az intézmény adott szakmai járóbeteg-ellátásának átlagos előjegyzési idejére vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$vje \leq P_{25} = 3$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $P_{25} < vje \leq Me = 2$ pont, ahol Me a medián $Me < vje \leq P_{75} = 1$ pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil $vje > P_{75} = 0$ pont	
Bevont járóbeteg-szakellátások köre	Járóbeteg Irányítási Rendszert alkalmazó beutaló-köteles vagy beutaló nélkül igénybe vehető járóbeteg-szakellátás	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Járóbeteg= járó eset Előjegyzési idő a járóbeteg-ellátásban: a beteg vagy háziorvosa által kezdeményezett időpontfoglalás időpontja és a megajánlott szakorvosi vizsgálati időpont között eltelt idő (napokban kifejezve)	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 39

Kód: MI-I-39-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Várakozás a műtéti várólistákon (vmv)	
A részmutató definíciója	Műtéti várólista átlagos tényleges várakozási ideje (M_i)	
A részmutatók száma (n)	n = az intézmény által működtetett műtéti várólisták száma	
A részmutató számlálója	A várólistáról műtetre került betegek összes tényleges várakozási ideje (v_i)	
A részmutató nevezője	A várólistáról műtetre került betegek száma (v_{e_i})	
A részmutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	A várólistáról műtetre került betegek összes tényleges várakozási ideje osztva a várólistáról műtetre került betegek számával	
A részmutató számításának módja	v_i/v_{e_i}	
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	>0	>0
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	nap	fő
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	≤ 0	≤ 0
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított részmutató mértékegysége	nap/fő	
A mutató számításának módja	$vmv = (P_{M1} + P_{M2} + \dots + P_{Mn})/n$, ahol $P_{M1}, P_{M2}, \dots, P_{Mn}$ az intézmény adott műtéti várólistájának átlagos tényleges várakozási idejére vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	$vmv \leq P_{25} = 3$ pont, ahol P_{25} a 25%-os percentil $P_{25} < vmv \leq Me = 2$ pont, ahol Me a medián $Me < vmv \leq P_{75} = 1$ pont, ahol P_{75} a 75%-os percentil $vmv > P_{75} = 0$ pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők		
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő		
Egyéb megjegyzés	Műtéti várólistán a tényleges várakozási idő: a várólistára kerülés és a műtét között eltelt idő (napokban kifejezve)	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 40

Kód: MI-I-40-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Szervdonáció (szd)	
A mutató definíciója	Elhunyt potenciális szervdonorok jelentéseinek száma a szelektált betegcsoportokban történt halálesetekhez viszonyítva	
Számláló	Elhunyt potenciális szervdonorok jelentéseinek száma az Országos Vérellátó Szolgálat Szervkoordinációs Iroda felé (pdj)	
Nevező	Szelektált betegcsoportokban történt halálesetek száma (szbh)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Elhunyt potenciális szervdonorok jelentéseinek száma az Országos Vérellátó Szolgálat Szervkoordinációs Iroda felé osztva az összes szelektált betegcsoportokban történt haláleset számával	
A mutató számításának módja	pdj/szbh*100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	≥0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	db	eset
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	<0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	százalék	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	szd ≥ P ₇₅ = 3 pont, ahol P ₇₅ a 75%-os percentil P ₂₅ ≤ szd < P ₇₅ = 2 pont, ahol P ₂₅ a 25%-os percentil 0 < szd < P ₂₅ = 1 pont szd = 0, akkor 0 pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők		
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő		
Kizárt esetek köre	Elhalálozáskor ≥85 év	
A mutató alkalmazása	Az intenzív osztállyal rendelkező intézmények körében	
A mutató súlyozása	Súlyozás kétszeres szorzóval	
Egyéb megjegyzés	Szelektált betegcsoportok:	

BNO/ICD10	Megnevezések
I60	<u>subarachnoidealis</u> vérzés
I61	agyállományi (<u>intracerebralis</u>) vérzés
I62	más koponyaüri (<u>intracranialis</u>) vérzés
I63	koponyaüri artériák elzáródása
I64	stroke nem vérzésnek vagy infarktusnak minősítve
I65	<u>paracerebralis</u> artériák infarktust nem okozó elzáródása és szűkülete
I66	agyi artériák <u>artériák</u> infarktust nem okozó elzáródása és szűkülete
I46	szívmegállás
S06	<u>intracranialis</u> sérülés
S02	a koponya és arccsontok törése
V01-X59	morbidity and mortality external causes (poisoning, trauma)
G00-G05	central nervous system infectious diseases
G93.1	<u>anoxiás</u> agyi károsodás <u>m.n.o</u>
G97	beavatkozások utáni <u>idegrendszeri</u> rendellenességek <u>m.n.o</u>
G91	vízfejűség
C70	agyburok daganata
C71	nagyagy daganata
C71	gerincvelői daganatok
D32	agyburokok jóindulatú daganata

Egynek számít, ha egy elhunyt betegre a fenti felsorolás több eleme is érvényes.

A halálesetek számának legyűjtésekor figyelembe kell venni a felsorolt kórképek lejelentését a kórházi (osztályos) ápolási esetről készült adatlapon a „Diagnózis típusa (T)” mezőben mind a

- 3-as ápolást indokló fődiagnózis, mind a
 - 6-os a halál közvetlen oka a klinikus szerint
- diagnózis típusoknál.

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 41

Kód: MI-I-41-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Munkaidőn túli járóbeteg-szakellátás (mutj)	
A mutató definíciója	Munkaidőn túl biztosított járóbeteg-szakellátási órák aránya	
Számláló	Munkaidőn túl biztosított járóbeteg-szakellátási órák száma (mjeo)	
Nevező	Járóbeteg-szakellátási órák összesített száma (jeo)	
A mutató számításának meghatározása (szöveges leírás)	Munkaidőn túl biztosított járóbeteg-szakellátási órák száma osztva az összes járóbeteg-szakellátási órák számával, szorozva százzal (%)	
A mutató számításának módja	mjeo/jeo*100	
Adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám vagy nulla	pozitív egész szám
Adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	>0
Adat mértékegysége (számláló/nevező)	óra	óra
Adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	≤0
Hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított mutató mértékegysége	%	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	mutj ≥ Me = 1 pont, ahol Me a medián mutj < Me = 0 pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	Munkaidőn túli járóbeteg-szakellátás: egészségügyi hatóság által engedélyezett, a társadalom számára 16 órán túl biztosított járóbeteg-szakellátás. Az egészségügyi hatóság felé jelentett módon szüneteltetett járóbeteg-szakellátás nem számít bele.	

Szakmai minőségértékelés

Intézmény

Alkalmazás kezdő éve: 2025

Mutató sorszám: 42

Kód: MI-I-42-01-2025

Változat száma: 01

A mutató megnevezése	Betegelégedettség mérés eredménye (belm)	
A részmutató definíciója	Országos Kórházi Főigazgatóság által koordinált egységes betegelégedettség mérés eredménye (E _i)	
A részmutató számlálója	Országos Kórházi Főigazgatóság által koordinált egységes betegelégedettség mérés eredménye (E _i)	
Részmutatók száma kettő:	E ₁ = betegelégedettség mérés eredménye a járóbeteg-ellátásban E ₂ = betegelégedettség mérés eredménye a fekvőbeteg-ellátásban	
A részmutató adat formátuma (számláló/nevező)	pozitív egész szám	-
A részmutató adat lehetséges értéktartománya (számláló/nevező)	≥0	-
A részmutató adat mértékegysége (számláló/nevező)	pontszám	-
A részmutató adat hibás értéke (számláló/nevező)	<0	-
Részmutató hibaüzenet hibás érték esetén	Hibás adat	Hibás adat
Bevont adatok köre (kezdő időpont – záró időpont)	2025.01.01.	2025.12.31.
Számított részmutató mértékegysége	pontszám	
A mutató számításának módja	belm = (P _{E1} + P _{E2})/2 ahol P _{E1} és P _{E2} az intézmény adott betegelégedettség mérési eredményre vonatkozó helye az országos adatsorban	
A teljesítmény alapján történő besorolás, értékelés a progresszivitási szintnek megfelelően	belm ≥ P ₇₅ = 3 pont, ahol P ₇₅ a 75%-os percentil Me ≤ belm < P ₇₅ = 2 pont, ahol Me a medián P ₂₅ ≤ belm < Me = 1 pont, ahol P ₂₅ a 25%-os percentil belm < P ₂₅ = 0 pont	
A mutató mérését, értékelését befolyásoló tényezők	-	
Kapcsolódó mutatók felsorolása, amelyekkel a mutató közösen elemzendő	-	
Egyéb megjegyzés	-	

