

Δείκτες Ποιότητας κατευθυντήριας οδηγίας

Κολπική μαρμαρυγή: διάγνωση και διαχείριση

Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας

Ιούνιος, 2023



NICE
National Institute
for Health and
Care Excellence

Εισαγωγικό σημείωμα

Η κατευθυντήρια οδηγία NG196 του Εθνικού Ινστιτούτου Υγείας και Αριστείας στην Περιθαλψη (National Institute for Health and Care Excellence – NICE) «Κολπική μαρμαρυγή: διάγνωση και διαχείριση» αναπτύχθηκε αρχικά το 2014 και επικαιροποιήθηκε τελευταία φορά το 2021. Η επικαιροποιημένη έκδοση της κατευθυντήριας οδηγίας τέθηκε στη διάθεση του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ), ως αποτέλεσμα συμφωνίας άδειας χρήσης με τον οργανισμό NICE, με σκοπό την προσαρμογή της κατευθυντήριας οδηγίας στην πραγματικότητα του συστήματος υγείας της Κύπρου. Γι' αυτό τον σκοπό, ο ΟΑΥ απευθύνθηκε στην Κύπρο σε ιατρούς εμπειρογνώμονες στον τομέα της κολπικής μαρμαρυγής, σε άλλους σχετικούς επαγγελματίες υγείας και σε εκπροσώπους ασθενών, και συγκρότησε Τεχνική Επιτροπή Ειδικών. Τα μέλη της Τεχνικής Επιτροπής Ειδικών, στο πλαίσιο μιας σειράς συνεδριάσεων, αξιολόγησαν το πεδίο εφαρμογής και το πλήρες κείμενο της κατευθυντήριας οδηγίας και πραγματοποίησαν αλλαγές, εφόσον αυτές υποστηρίζονταν επαρκώς από επιστημονικά στοιχεία. Επιπλέον, η Τεχνική Επιτροπή Ειδικών εξέτασε τους δείκτες ποιότητας που σχετίζονται με τη διάγνωση και τη διαχείριση της κολπικής μαρμαρυγής και έχουν αναπτυχθεί από το NICE για το Εθνικό Σύστημα Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου (NHS), τους αξιολόγησε ως προς τη δυνατότητα εφαρμογής τους στο Γενικό Σύστημα Υγείας (ΓεΣΥ) της Κύπρου και επέλεξε όσους κρίθηκαν κλινικά συναφείς και τεχνικά εφικτοί. Κατά τη διάρκεια αυτής της διαδικασίας, οι προτεινόμενες τροποποιήσεις, μαζί με τα αποδεικτικά επιστημονικά στοιχεία, κοινοποιούνταν στο NICE για επιπλέον σχόλια και διευκρινίσεις. Το πρώτο προσχέδιο της κατευθυντήριας οδηγίας διαμορφώθηκε από την Τεχνική Επιτροπή Ειδικών, αφού έλαβε υπόψη τα σχόλια του NICE, και μεταφράστηκε στα ελληνικά, ενώ ακολούθως η ελληνική έκδοση μεταφράστηκε εκ νέου στα αγγλικά από το NICE για να αξιολογηθεί η εγκυρότητα της μετάφρασης. Ακολούθως, η τελική έκδοση της κατευθυντήριας οδηγίας και οι προτεινόμενοι δείκτες ποιότητας τέθηκαν σε δημόσια διαβούλευση, στην οποία προσκλήθηκαν δυνητικά ενδιαφερόμενα μέρη, όπως κρατικοί οργανισμοί υγείας, ιατρικές/επιστημονικές ενώσεις και εταιρείες, σύνδεσμοι ασθενών και φαρμακευτικές εταιρείες/εταιρείες ιατρικού εξοπλισμού. Με το πέρας της δημόσιας διαβούλευσης, η Τεχνική Επιτροπή Ειδικών προέβη στις τελευταίες αλλαγές επί του κειμένου και οριστικοποίησε την κατευθυντήρια οδηγία στην τελική της μορφή.

Δείκτες ποιότητας

Πέντε, συνολικά, δείκτες ποιότητας που σχετίζονται με την κατευθυντήρια οδηγία για την κολπική μαρμαρυγή προτείνονται από την Τεχνική Επιτροπή Ειδικών για χρήση στο ΓεΣΥ. Με βάση τη δυνατότητα υλοποίησής τους, θα δοθεί προτεραιότητα στους δείκτες Α, Β και Γ, ενώ οι δείκτες Δ και Ε θα εφαρμοστούν σε μεταγενέστερο στάδιο. Οι προτεινόμενοι δείκτες παρουσιάζονται στα επόμενα τμήματα.

Δείκτες Ποιότητας με σκοπό την προσαρμογή της κατευθυντήριας οδηγίας για Κολπική Μαρμαρυγή, του Εθνικού Ινστιτούτου Υγείας και Αριστείας στην Περιθαλψη (NICE) για την Κύπρο (Ιούνιος 2023)

Δείκτης A: Ποσοστό ασθενών που εισήχθησαν στο νοσοκομείο για εγκεφαλικό επεισόδιο με προϋπάρχουσα διάγνωση κοιλιακής μαρμαρυγής, οι οποίοι λάμβαναν αντιπηκτική αγωγή.

Αριθμητής: Ο αριθμός των ασθενών στον παρονομαστή που λάμβαναν αντιπηκτική αγωγή πριν την εισαγωγή.

Παρονομαστής: Ο αριθμός των ασθενών που εισήχθησαν στο νοσοκομείο με κύρια διάγνωση εγκεφαλικού επεισοδίου, οι οποίοι είχαν προϋπάρχουσα διάγνωση κοιλιακής μαρμαρυγής.

Υπολογισμός: (αριθμητής/παρονομαστής) × 100

Προδιαγραφές:

- Υπολογίζεται σε ετήσια βάση, στο τέλος του έτους.
- Υπολογίζεται σε ολόκληρο το ΓεΣΥ.

Πηγή δεδομένων: Πληροφοριακό σύστημα ΟΑΥ (Για τον παρονομαστή: ενδονοσοκομειακή διάγνωση «αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου» σε συνδυασμό με διάγνωση κοιλιακής μαρμαρυγής στο ηλεκτρονικό αρχείο του ασθενή. Για τον αριθμητή: κατάσταση «αντιπηκτικής αγωγής» από το ηλεκτρονικό αρχείο του ασθενούς, για διάστημα μέχρι 3 μήνες πριν την ημερομηνία εισαγωγής).

Ελάχιστος πληθυσμός: Ο δείκτης είναι κατάλληλος για αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας σε επίπεδο ολόκληρης της χώρας.

Εξαιρέσεις: Δεν ισχύουν εξαιρέσεις γι' αυτό τον δείκτη.

Δείκτης Β: Το ποσοστό των εγγεγραμμένων στο ιατρείο ασθενών ηλικίας 65 ετών και άνω που έχουν διαγνωστεί με μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες καταστάσεις: στεφανιαία νόσο, καρδιακή ανεπάρκεια, υπέρταση, διαβήτη, χρόνια νεφρική νόσο, περιφερική αρτηριακή νόσο ή εγκεφαλικό επεισόδιο/παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο, που είχαν αξιολόγηση παλμικού ρυθμού τούς προηγούμενους 12 μήνες.

Αριθμητής: Ο αριθμός των ασθενών στον παρονομαστή που έχουν υποβληθεί σε αξιολόγηση παλμικού ρυθμού τούς προηγούμενους 12 μήνες.

Παρονομαστής: Ο αριθμός των ασθενών ηλικίας 65 ετών και άνω που έχουν εγγραφεί σε ιατρείο προσωπικού γιατρού και έχουν διαγνωστεί με μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες καταστάσεις: στεφανιαία νόσο, καρδιακή ανεπάρκεια, υπέρταση, διαβήτη, χρόνια νεφρική νόσο, περιφερική αρτηριακή νόσο ή εγκεφαλικό επεισόδιο/παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο.

Υπολογισμός: (αριθμητής/παρονομαστής) × 100

Προδιαγραφές:

- Υπολογίζεται σε ετήσια βάση, στο τέλος του έτους.
- Υπολογίζεται ξεχωριστά για κάθε επαγγελματία υγείας που είναι εγγεγραμμένος/η στο ΓεΣΥ.

Πηγή δεδομένων: Πληροφοριακό σύστημα ΟΑΥ (Για τον παρονομαστή: Ηλικία ασθενούς κατά την έναρξη της περιόδου αναφοράς και πληροφορίες για τις διαφορετικές διαγνώσεις χωρίς οποιοδήποτε χρονικό περιορισμό, που λαμβάνονται από το ηλεκτρονικό αρχείο του ασθενούς. Για τον αριθμητή: πληροφορίες σχετικά με την εκτέλεση της αξιολόγησης παλμικού ρυθμού από το ηλεκτρονικό αρχείο του ασθενούς τους προηγούμενους 12 μήνες πριν από την ημερομηνία αξιολόγησης των δεικτών).

Ελάχιστος πληθυσμός: Ο δείκτης είναι κατάλληλος για αξιολόγηση των επιδόσεων σε επίπεδο μεμονωμένων επαγγελματιών υγείας.

Εξαιρέσεις: Άτομα με διαγνωσμένη κολπική μαρμαρυγή.

Δείκτης Γ: Το ποσοστό των ασθενών με κολπική μαρμαρυγή, που επί του παρόντος λαμβάνουν αντιπηκτική αγωγή, οι οποίοι αξιολογήθηκαν κατά τους προηγούμενους 12 μήνες σε σχέση με τη νεφρική τους λειτουργία, κάθαρση κρεατινίνης, γενική αίματος (FBC) και αναλύσεις ηπατικής λειτουργίας (LFTs), όπως ενδείκνυται για την αντιπηκτική τους θεραπεία.

Αριθμητής: Ο αριθμός των ασθενών στον παρονομαστή στους οποίους έγινε αξιολόγηση των ακόλουθων παραμέτρων: Αξιολόγηση της νεφρικής λειτουργίας, κάθαρση κρεατινίνης, γενική αίματος (FBC) και αναλύσεις ηπατικής λειτουργίας (LFTs), όπως ενδείκνυται για την αντιπηκτική τους θεραπεία.

Παρονομαστής: Ο αριθμός των ασθενών με κολπική μαρμαρυγή που επί του παρόντος λαμβάνουν αντιπηκτική αγωγή.

Υπολογισμός: (αριθμητής/παρονομαστής) × 100

Προδιαγραφές:

- Υπολογίζεται σε ετήσια βάση, στο τέλος του έτους.
- Υπολογίζεται ξεχωριστά για κάθε επαγγελματία υγείας που είναι εγγεγραμμένος/η στο ΓεΣΥ.
- Οι αξιολογήσεις (μέρη του αριθμητή) μπορούν να πραγματοποιηθούν οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια του έτους (και ως εκ τούτου, κάθε επιμέρους στοιχείο θα καταγράφεται ξεχωριστά) και όχι ως μέρος ετήσιας ανασκόπησης.

Πηγή δεδομένων: Πληροφοριακό σύστημα ΟΑΥ (Για τον παρονομαστή: Διάγνωση κολπικής μαρμαρυγής –διάγνωση σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο– και κατάσταση «αντιπηκτικής αγωγής» από το ηλεκτρονικό αρχείο του ασθενούς, για περίοδο 6 μηνών πριν από την ημερομηνία αξιολόγησης του δείκτη. Για τον αριθμητή: δραστηριότητες –αξιώσεις [claims] – που καταγράφονται στο ηλεκτρονικό αρχείο του ασθενούς 12 μήνες πριν από την ημερομηνία αξιολόγησης των δεικτών).

Ελάχιστος πληθυσμός: Ο δείκτης είναι κατάλληλος για αξιολόγηση των επιδόσεων σε επίπεδο μεμονωμένων επαγγελματιών υγείας.

Εξαιρέσεις: Δεν ισχύουν εξαιρέσεις γι' αυτό τον δείκτη.

Δείκτης Δ: Το ποσοστό των ασθενών με κολπική μαρμαρυγή στους οποίους ο κίνδυνος εγκεφαλικού επεισοδίου έχει αξιολογηθεί χρησιμοποιώντας το σύστημα βαθμολόγησης κινδύνου CHA2DS2-VASc τους προηγούμενους 12 μήνες (εξαιρουμένων των ασθενών με προηγούμενη βαθμολογία CHA2DS2-VASc ίση με 2 ή μεγαλύτερη).

Αριθμητής: Ο αριθμός των ασθενών στον παρονομαστή στους οποίους ο κίνδυνος εγκεφαλικού επεισοδίου έχει αξιολογηθεί χρησιμοποιώντας το σύστημα βαθμολόγησης κινδύνου CHA2DS2-VASc τους προηγούμενους 12 μήνες.

Παρονομαστής: Ο αριθμός των ασθενών με κολπική μαρμαρυγή.

Υπολογισμός: (αριθμητής/παρονομαστής) × 100

Προδιαγραφές:

- Υπολογίζεται σε ετήσια βάση, στο τέλος του έτους.
- Υπολογίζεται ξεχωριστά για κάθε επαγγελματία υγείας που είναι εγγεγραμμένος/η στο ΓεΣΥ.
- Θα συμπεριληφθούν όλοι οι ασθενείς με προηγούμενη διάγνωση κολπικής μαρμαρυγής.

Πηγή δεδομένων: Πληροφοριακό σύστημα ΟΑΥ (Για τον παρονομαστή: Διάγνωση κολπικής μαρμαρυγής –διάγνωση σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο– από το ηλεκτρονικό αρχείο του ασθενούς. Για τον αριθμητή: δραστηριότητα συμπλήρωσης συγκεκριμένου ερωτηματολογίου βαθμολογίας CHA2DS2-VASc οποιαδήποτε στιγμή κατά τους 12 προηγούμενους μήνες πριν από την ημερομηνία αξιολόγησης του δείκτη).

Ελάχιστος πληθυσμός: Ο δείκτης είναι κατάλληλος για αξιολόγηση των επιδόσεων σε επίπεδο ολόκληρης της χώρας.

Εξαιρέσεις: Ασθενείς με κολπική μαρμαρυγή με προηγούμενη βαθμολογία CHA2DS2-VASc ίση με 2 ή μεγαλύτερη.

Δείκτης Ε: Στους ασθενείς με κοιλιακή μαρμαρυγή και με βαθμολογία CHA2DS2-VASc ίση με 2 ή μεγαλύτερη, το ποσοστό ασθενών που υποβάλλονται επί του παρόντος σε θεραπεία με αντιπηκτική φαρμακευτική αγωγή.

Αριθμητής: Ο αριθμός των ασθενών στον παρονομαστή στους οποίους χορηγήθηκαν από του στόματος αντιπηκτικά κατά τους 6 μήνες που προηγήθηκαν και περιλαμβάνουν την ημερομηνία αξιολόγησης του δείκτη.

Παρονομαστής: Ο αριθμός των ασθενών με την πιο πρόσφατη βαθμολογία εκτίμησης κινδύνου εγκεφαλικού επεισοδίου CHA2DS2-VASc ίση με 2 ή μεγαλύτερη.

Υπολογισμός: (αριθμητής/παρονομαστής) × 100

Προδιαγραφές:

- Υπολογίζεται σε ετήσια βάση, στο τέλος του έτους.
- Υπολογίζεται ξεχωριστά για κάθε επαγγελματία υγείας που είναι εγγεγραμμένος/η στο ΓεΣΥ.
- Θα ληφθούν υπόψη όλοι οι ασθενείς με προηγούμενη διάγνωση κοιλιακής μαρμαρυγής.

Πηγή δεδομένων: Πληροφοριακό σύστημα ΟΑΥ (Για τον παρονομαστή: Διάγνωση κοιλιακής μαρμαρυγής –διάγνωση σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο– από το ηλεκτρονικό αρχείο του ασθενούς σε συνδυασμό με ύπαρξη βαθμολογίας ίσης ή μεγαλύτερης από 2 στο CHA2DS2-VASc στην τελευταία ετήσια αξιολόγηση βαθμολογίας CHA2DS2-VASc. Για τον αριθμητή: κατάσταση «αντιπηκτικής αγωγής» από το ηλεκτρονικό αρχείο του ασθενούς, 6 μήνες πριν από την ημερομηνία αξιολόγησης του δείκτη).

Ελάχιστος πληθυσμός: Ο δείκτης είναι κατάλληλος για αξιολόγηση των επιδόσεων σε επίπεδο ολόκληρης της χώρας.

Εξαιρέσεις: Δεν ισχύουν εξαιρέσεις γι' αυτό τον δείκτη ποιότητας.