Metodologija spremljanja posameznega kazalnika je bila posredovana vsem bolnišnicam in je objavljena na spletnih straneh Ministrstva za zdravje (http://www.mz.gov.si/). V primeru nejasnosti prosimo, da vprašanja naslovite na naslov tajnistvo-kakovost.mz@gov.si

Sekcija A: Raven zdravstvenega varstva

Prosimo izberite raven zdartvstvenega varstva na katerega se nanašajo vneseni podatki.

A1. Prosimo izberite raven zdravstvenega varstva:

- [ ] Primarna raven/Lekarniška dejavnost/Specialistična ambulantna dejavnost/Zdravilišča (poročajo zgolj za spec. amb. dejavnost)
- [x] Sekundarna/terciarna raven (bolnišnične obravnave)

Sekcija B: Osnovni podatki

B1. Vnesite (polno) ime zdravstvenega zavoda za katerega vnašate podatke:

B2. Izvajalec

- [ ] UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER LJUBLJANA
- [ ] UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER MARIBOR
- [ ] SPLOŠNA BOLNIŠNICA BREŽICE
- [ ] SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE
- [ ] SPLOŠNA BOLNIŠNICA DR. FRANCA DERGANCA NOVA GORICA
- [ ] SPLOŠNA BOLNIŠNICA DR. JOŽETA POTRČA PTUJ
- [ ] SPLOŠNA BOLNIŠNICA IZOLA OSPEDALE GENERALE ISOLA
- [ ] SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE
- [ ] SPLOŠNA BOLNIŠNICA MURSKA SOBOTA
- [ ] SPLOŠNA BOLNIŠNICA NOVO MESTO
- [ ] SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC
- [ ] SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE
- [ ] BOLNIŠNICA SEŽANA

- [ ] BOLNIŠNICA TOPOLŠICA
- [ ] BOLNIŠNICA ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ
- [ ] BOLNIŠNICA ZA ŽENSKE BOLEZNI IN PORODNIŠTVO POSTOJNA
- [ ] ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA
- [x] PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE
- [ ] PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA IDRIJA
- [ ] PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA ORMOŽ
- [ ] PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA VOJNIK
- [ ] BOLNIŠNICA ZA OTROKE ŠENTVID PRI STIČNI
- [ ] KLINIKA GOLNIK - UNIVERZITETNA KLINIKA ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO GOLNIK
- [ ] UNIVERZITETNI REHABILITACIJSKI INŠTITUT REPUBLIKE SLOVENIJE - SOČA
- [ ] ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA
- [ ] UNIVERZITETNA PSIHIATRIČNA KLINIKA LJUBLJANA
- [ ] MLADINSKO KLIMATSKO ZDRAVILIŠČE RAKITNA
- [ ] KIRURŠKI SANATORIJ ROŽNA DOLINA, D. O. O.
- [ ] MC MEDICOR
- [ ] Drugo

Drugo

B3. Obdobje poročanja

- [ ] Januar - marec 2023
- [ ] April - junij 2023
- [ ] Julij - september 2023
- [ ] Oktober - december 2023

B4. Obdobje poročanja

- [ ] Januar - marec 2023
- [ ] April - junij 2023
- [ ] Julij - september 2023
- [ ] Oktober - december 2023
- [x] Celotno leto 2023

B5. Datum:

2024-04-24 00:00:00

B6. Kontaktna oseba za poročanje:

Ime in priimek: Jerca Zupa

elektronski naslov: jerca.zupa

B7. Opomba k vnosu (npr. v primeru, ko oddajate naknadne popravke podatkov).

Sekcija C: Število obravnav pacientov in število zaposlenih

C1.

Prosimo Vas, da v spodnja polja vnesete število obravnav (izpolnite polja, ki so relevantna za vaš zavod) za opazovano četrtletje.

Ti podatki so namenjeni izračunu različnih kazalnikov v nadaljevanju.

**Izključitveni kriteriji: 1. pacienti, mlajši od 18 let; 2. ženske po normalnem (vaginalnem) porodu; 3. spremljevalci (npr. doječe matere).*

Število v bolnišnici obravnavnih pacientov (skupaj z EDH/DH): 10838.0000

Število obravnav v dnevni bolnišnici (EDH/DH): 8609.0000

Število bolnišnično oskrbnih dni (BOD) - brez dnevne bolnišnice (EDH/DH)	32924.0000
Število vseh sprejemov v bolnišnico v tem tromesečju	2229.0000
Število ambulantnih obravnav (prvi in kontrolni pregledi in obravnave v urgentnih ambulantah)	10773.0000
Število diagnostično - terapevtskih posegov v ambulantni obravnavi	1770.0000
Skupno število sprejetih pacientov (z izključitvenimi kriteriji*) - za PZP	1239.0000

C2. Število obravnav Štete so vse obravnave uporabnikov zdravstvenih storitve na primarnem nivoju, fizične in oddaljene. ***V številu obravnav*** **se ne upoštevajo tudi vse storitve, ki so bile opravljene ob eni obravnavi** ***(na primer obisk uporabnika v referenčni ambulanti je ena obravnava ne glede na število meritev in storitev, ki jih izvajalec zdravstvene dejavnosti opravi ob tem obisku) oziroma pri enem izvajalcu zdravstvenih storitev, pri čemer upoštevamo da se šteje vsak stik uporabnika z novih izvajalcem zdravstvene dejavnosti za novo obravnavo (na primer obravnava v zunajbolnišnični specialistični dejavnost ali na medicini dela, prometa in športa, ko je uporabnik obravnavan s strani več izvajalcev). Pri skupinskih obravnavah (na primer CKZ ali CDZ) se obravnave skupine pomnožijo s številom udeležencev, saj je sleherni od njih stopil v stik z zdravstvenim sistemom.*** **Storitve,** ***ki se morda obračunajo, ob izvedbi le-teh pa ni vključen pacient, kot npr. odčitavanje EKG od referenčne medicinske sestre in podobni postopki – recimo konzultacija o pacientu z drugim zdravstvenim strokovnjakom brez vključevanja pacienta,*** **se ne štejejo. Storitve zobotehnike prav tako niso štete.**

Število obravnav (kot je navedeno zgoraj)	

C3.

Število zaposlenih

- Seštevek zaposlenih po deležih (100% zaposlitev = 1; 50% zaposlitev, polovočni delovni čas = 0,5; skrajšani delovni čas, zaposlitev za 6 ur = 0,75; itd.)

- Stanje na zdanji dan opazovanega obdobja (četrtletja)

E1 - zdravniki in zobozdravniki	2	5	.	0	0	0	0	0	0	0
E2 - farmacevtski delavci	2	.	0	0	0	0	0	0	0	0
E3 - zdravstvena nega	7	2	.	0	0	0	0	0	0	0
E4 - zdravstveni delavci in sodelavci	5	0	.	0	0	0	0	0	0	0
J - nezdravstveni delavci	3	2	.	0	0	0	0	0	0	0

C4.

Opombe (navedite tudi morebitne težave pri zbiranju podatkov)

Sekcija D: Kazalnik 1. Varnostna kultura

1.1 Odkloni v povezavi s pacienti

Varnostni odklon pri pacientu je nenameren in nepričakovan dogodek, ki je ali bi lahko škodoval pacientu pri zdravstveni oskrbi in ki ne nastane zaradi narave pacientove bolezni (Svet Evrope, 2006).

Prosimo Vas, da v spodnja polja vnesete število sporočenih odklonov iz posameznega sklopa:

D1.

Skorajšnja napaka (near-miss)	2	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Identifikacija pacienta	1	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Privolitev, soglasje	0	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Zdravljenje in oskrba	2	0	.	0	0	0	0	0	0	0
Zdravila in infuzijske tekočine	5	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Invazivni poseg/ kirurško zdravljenje z anestezijo	0	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Kri in krvni pripravki	0	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Vedenje, odnos in komunikacija	7	6	.	0	0	0	0	0	0	0
Medicinska oprema/pripomočki, ma-terial/ dezinfekcija in sterilizacija	1	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Drugo	5	2	.	0	0	0	0	0	0	0

D2. Opombe (tudi morebitne težave pri pridobivanju podatkov):

Sekcija E: Kazalnik 1.1.1 - PZP

KAZALNIK 1.1.1 POŠKODBE ZARADI PRITISKA vključuje 3 pod-kazalnike:

1. kazalnik - skupno število vseh PZP

2. kazalnik - število pacientov, ki so PZP pridobili v bolnišnici

3. kazalnik - število pacientov, ki so imeli PZP že ob sprejemu v bolnišnico

S kazalnikom merimo uspešnost in učinkovitost izvedenih aktivnosti na področju preprečevanja in oskrbe poškodbe zaradi pritiska. Z doslednim izvajanjem preventivnega programa preprečevanja poškodbe zaradi pritiska dosežemo kakovostno in varno obravnavo vseh pacientov, ki imajo dejavnike tveganja za nastanek poškodbe zaradi pritiska. Kazalnik preprečevanja poškodbe zaradi pritiska je pomemben indikator kakovosti zdravstvene nege v bolnišnici.

E1.

Število pacientov, ki so pridobili PZP v bolnišnici (PZP od 1. do 4. stopnje po razvrstitvi EPUAP)	0	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Število vseh pacientov, pri katerih je bila PZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico	0	.	0	0	0	0	0	0	0	0

E2. OPOMBE:

Sekcija F: Kazalnik 1.1.2 Padci pacientov

KAZALNIK 1.1.2 PADCI PACIENTOV vključuje 3 pod-kazalnike:

1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici

2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici

3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami

Padec je definiran kot nenameren, nepričakovan pristanek na tleh oziroma na nižji ravni z ali brez poškodb pri pacientu. Definicija padca vključuje: padec/zdrs s postelje, zdrs s stola na tla, padec brez prič ali »najden na tleh« (to je padec, ko niti pacient niti kdo drug ne ve, kako je pacient padel), spotik, zdrs, padec pri hoji.

F1.

Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov	4	2	.	0	0	0	0	0	0	0
Število vseh padcev s postelje hospitaliziranih pacientov	5	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami	2	5	.	0	0	0	0	0	0	0
Število padcev pacientov v ambulantni obravnavi (v urgentni in redni ambulantni obravnavi skupaj)	0	.	0	0	0	0	0	0	0	0

F2. OPOMBE:

Sekcija G: Kazalnik 1.2 Odkloni v povezavi z zaposlenimi

G1.

Število poškodb pri delu zaposlenih	5	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Število incidentov z ostrimi predmeti	3	.	0	0	0	0	0	0	0	0

G2. Opombe (tudi morebitne težave pri pridobivanju podatkov):

Sekcija H: Kazalnik 2. Pooperativna tromboembolija

H1.

Odpusti med primeri, opredeljenimi v imenovalcu, s kodo MKB za pljučno embolijo v polju oz. MKB kodo za globoko vensko trombozo *sekundarne diagnoze*, ki se je zgodila tekom *obravnave (zamenjava kolena ali kolka).*

Vir podatkov: bolnišnični informacijski sistemi

Število pljučnih embolij pri pacientih po zamenjavi kolka ali kolena										
Število globokih venskih tromboz pri pacientih po zamenjavi kolena ali kolka										
Zamenjava kolka in kolena, ki ustreza pravilom za vključitev in izključitev s kodo MKB za operativni poseg (glej sheme)										

H2.

Opombe (tudi morebitne težave pri pridobivanju podatkov):

Sekcija I: Kazalnik 3. Okužba kirurške rane

Podatki za kazalnik "Okužba kirurške rane" se zbirajo na NIJZ.

I1.

Podatki so bili posredovani na NIJZ v tem četrtletju:

Da ☐

Ne ☐

Sekcija J: Kazalnik 4 Obvladovanje večkratno odpornih bakterij (VOB) v bolnišnici

Preprečevanje prenosa VOB v bolnišnicah

Kazalnik "Obvladovanje VOB v bolnišnicah" je merilo uspešnosti izvajanja programa preprečevanja širjenja VOB, uspešnosti/ustreznosti izvajanja higiene rok z alkoholnimi razkužili, s tem pa tudi kakovosti obravnave bolnikov.

J1. Ali v vaši ustanovi redno odvzemate nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev VOB?

Da ☒

Ne ☐

J2.

4.1 MRSA (Proti meticilinu odporni stafilokok aureus)

Koliko pacientom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine (MRSA)?	218.0000000
Število pacientov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	1.0000000
Število pacientov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine, pozitivne z MRSA, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	0.0000000

J3.

4.2 ESBL (enterobakterije, ki izločajo betalaktamaze razširjenega spektra):

1. Klebsiela pneumoniae ESBL

2. Druge enterobakterije ESBL razen E. coli

Koliko pacientom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine (ESBL)?	2 1 0 . 0 0 0 0 0 0
Število pacientov z ESBL (-Klebsiela pneumoniae ESBL), ki so že imeli ESBL ob sprejemu v bolnišnico (ESBL ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	4 . 0 0 0 0 0 0 0 0
Število pacientov z ESBL (-Klebsiela pneumoniae ESBL), ki so ESBL pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (pacient ob sprejemu ni bil znan, da ima ESBL in kužnine, pozitivne z ESBL, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	0 . 0 0 0 0 0 0 0 0
Število pacientov z ESBL (-Druge enterobakterije ESBL razen E. coli), ki so že imeli ESBL ob sprejemu v bolnišnico (ESBL ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	0 . 0 0 0 0 0 0 0 0
Število pacientov z ESBL (-Druge enterobakterije ESBL razen E. coli), ki so ESBL pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (pacient ob sprejemu ni bil znan, da ima ESBL in kužnine, pozitivne z ESBL, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	0 . 0 0 0 0 0 0 0 0

J4.

4.3 VRE (Proti vankomicinu odporni enterokoki)

Koliko pacientom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine (VRE)?	6 . 0 0 0 0 0 0 0 0
Število pacientov z VRE, ki so že imeli VRE ob sprejemu v bolnišnico (VRE ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	0 . 0 0 0 0 0 0 0 0
Število pacientov z VRE, ki so VRE pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (pacient ob sprejemu ni bil znan, da ima VRE in kužnine, pozitivne z VRE, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	0 . 0 0 0 0 0 0 0 0

J5.

4.4 CRB (po gramu negativne bakterije, ki izločajo karbapenemaze: enterobakterije)

1. ***Enterobakterije***

2. Pseudomonas aeruginosa

3. Acinetobacter baumannii

Koliko pacientom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine (CRB)?	4.0000000000
Število pacientov z CRB (- Enterobakterije), ki so že imeli CRB ob sprejemu v bolnišnico (CRB ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	0.0000000000
Število pacientov z CRB (- Enterobakterije), ki so CRB pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (pacient ob sprejemu ni bil znan, da ima CRB in kužnine, pozitivne z CRB, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	0.0000000000
Število pacientov z CRB (- Pseudomonas aeruginosa), ki so že imeli CRB ob sprejemu v bolnišnico (CRB ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	0.0000000000
Število pacientov z CRB (- Pseudomonas aeruginosa), ki so CRB pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (pacient ob sprejemu ni bil znan, da ima CRB in kužnine, pozitivne z CRB, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	0.0000000000
Število pacientov z CRB (- Acinetobacter baumannii), ki so že imeli CRB ob sprejemu v bolnišnico (CRB ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	0.0000000000
Število pacientov z CRB (- Acinetobacter baumannii), ki so CRB pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (pacient ob sprejemu ni bil znan, da ima CRB in kužnine, pozitivne z CRB, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	0.0000000000

J6. Opombe (tudi morebitne težave pri pridobivanju podatkov):

Sekcija K: Kazalnik 4.5 Higiena rok v zdravstveni oskrbi

Kazalnik se poroča dvakrat letno.

Opazovanje higiene rok izvajajo usposobljeni opazovalci.

K1. Datum izvedbe prvega opazovanja v tem poročevalskem obdobju.

K2. Datum izvedbe zadnjega opazovanja v tem poročevalskem obdobju

K3. Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo (Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno)

Število dejanj (razkuževanje ali umivanje)	1	7	.	0	0	0	0	0	0	0
Število priložnosti za higieno rok	2	4	.	0	0	0	0	0	0	0

K4. Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih (Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno)

Število dejanj (razkuževanje ali umivanje)	7	6	.	0	0	0	0	0	0	0
Število priložnosti za higieno rok	1	0	6	.	0	0	0	0	0	0

K5. OPOMBE:

Sekcija L: Kazalnik 6. Absentizem zaposlenih

L1.

V primeru manjše zdravstvene ustanove, kjer so pri posameznem profilu manj kot trije zaposleni, se poroča le skupno število in ne po posameznem profilu (oz. se za ta profil ne poroča, pač pa samo kot skupno število zaposlenih

V spodnja polja vnesite število dni bolniške odsotnosti (brez letnih dopustov, študijskih dopustov in drugih planiranih odsotnosti – izrednih dopustov) - ODSOTNOSTI DO 20 dni (vnesite skupno število dni odsotnosti po posameznem profilu)

E1 - zdravniki in zobozdravniki	213.8000000
E2 - farmacevtski delavci	0.500000000
E3 - zdravstvena nega	478.6300000
E4 - zdravstveni delavci in sodelavci	465.9900000
J - nezdravstveni delavci	216.5000000
SKUPAJ (vnesite le v primeru, da so v posamezni skupini manj kot trije zapoleni)	1375.4200000

L2.

Odsotnosti NAD 20 dni (vnesite skupno število dni odsotnosti po posameznem profilu)

E1 - zdravniki in zobozdravniki,	143.7500000
E2 - farmacevtski delavci,	0.000000000
E3 - zdravstvena nega,	432.5000000
E4 - zdravstveni delavci in sodelavci,	336.7300000
J - nezdravstveni delavci	169.5000000
SKUPAJ (vnesite le v primeru, da so v posamezni skupini manj kot trije zaposleni)	1082.4850000

L3. Opombe (navedite tudi morebitne težave pri zbiranju podatkov)

Sekcija M: Kazalnik 7. Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic

Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientov pravic glede na število obravnav.

M1.

Zadovoljstvo pacientov z zdravstveno obravnavo, ki se kaže skozi pohvale in zahteve za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic.

Podatki o številu obravnav so vneseni na drugi strani tega vprašalnika

Število POHVAL za opravljene storitve	5	5	.	0	0	0	0	0	0	0
Število ZAHTEV ZA PRVO OBRAVNAVO kršitev pacientovih pravic	0	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Število drugih pritožb (ki niso zahteva za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic)	9	.	0	0	0	0	0	0	0	0

M2. Opombe (tudi morebitne težave pri pridobivanju podatkov):

Sekcija N: Kazalnik 8. Bolnišnična smrtnost pri možganski kapi

Spremlja se bolnišnična smrtnost pri akutni ishemični ter hemoragični možganski kapi v akutni bolnišnični obravnavi.

Vključeni so le pacienti stari 15 in več let!

N1.

Hemoragična možganska kap (možganska krvavitev)

Število smrti pacientov s hemoragično možgansko kapjo v bolnišnici	
Število sprejemov v akutno obravnavo z glavno diagnozo hemoragične možganske kapi	

N2.

Ishemična možganska kap

Število smrti pacientov z ishemično možgansko kapjo v bolnišnici	
Število sprejemov v akutno obravnavo z glavno diagnozo ishemična možganske kapi	

N3. Opombe (tudi morebitne težave pri pridobivanju podatkov):

Sekcija O: Kazalnik 9. Bolnišnična smrtnost zaradi akutnega miokardnega infarkta (AMI)

Spremlja se bolnišnična smrtnost pri akutnem miokardnem infarktu v akutni bolnišnični obravnavi.

Vključeni so le pacienti stari 15 in več let!

O1.

Akutni miokardni infarkt

Število smrti v bolnišnici po sprejemu zaradi AMI	
Število sprejemov v akutno obravnavo z glavno diagnozo AMI	

O2. Opombe (tudi morebitne težave pri pridobivanju podatkov):

Sekcija P: Zaključne opombe

Prostor je namenjen vpisu morebitnih opomb.

Pomembno: Podatke preostalih kazalnikov kakovosti, kot npr. cepljeni zdravstveni delavci v posamezni sezoni, čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+), uporaba krvnih komponent, profilaktična raba antibiotikov in izguba krvi pri ginekoloških operacijah lahko vpišete v to okence ali jih v drugi obliki sporočite na naslov: tajnistvo-kakovost.mz@gov.si.

P1. Morebitne zaključne opombe k oddaji podatkov kazalnikov kakovosti: