

SPOROČANJE NA MZ

ZAP. ŠT.	ODGOVORNA OSEBA ZA SPREMLJANJE KAZALNIKA KAKOVOSTI	KRATKA DEFINICIJA	ŠTEVILO
januar -marec 2023		Število hospitaliziranih pacientov (skupaj z EDH/DH):	1693
		Število obravnav v dnevni bolnišnici:	367
		Število bolnišnično oskrbnih dni (BOD) - brez dnevne bolnišnice (EDH/DH):	6975
		Število vseh sprejemov v bolnišnico v tem tromesečju:	1693
		Število ambulantnih obravnav:	22932
		število diagnostično-terapevtskih posegov (ki niso del bolnišnične obravnave)	20316
1	Varnostna kultura (razdeljeno na dva sklopa)	Število sporočenih varnostnih odklonov pri zdravstveni obravnavi pacientov glede na število obravnavanih pacientov	
1.1	Odkloni v povezavi s pacienti		Število sporočenih varnostnih odklonov, kjer je bil udeležen pacient
januar -marec 2023		skorajšnja napaka (near-miss):	1
		identifikacija pacienta:	0
		privolitev, soglasje:	0
		zdravljenje in oskrba:	5
		zdravila in infuzijske tekočine:	0
		invazivni poseg/kirurško zdravljenje z anestezijo:	0
		kri in krvni pripravki:	0
		vedenje, odnos in komunikacija:	0
		medicinska oprema/pripomočki, material/dezinfekcija in sterilizacija:	1
		drugo:	1
		Število vseh RZP:	14
		Število pacientov, ki so pridobili RZP v bolnišnici:	5
		Število vseh pacientov, pri katerih je bila RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico:	9
		Skupno število sprejetih pacientov (z izključitvenimi kriteriji*)	1226
	* izključitveni kriteriji: 1. pacient, mlajši od 18 let; 2. ženske po normalnem (vaginalnem) porodu; 3. spremljajoče osebe (npr. Matere, ki dojijo)		
		število vseh padcev hospitaliziranih pacientov:	8
		število vseh padcev s postelje hospitaliziranih pacientov:	5
		število vseh padcev s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami:	3
		število padcev v ambulantni obravnavi:	0
		število padcev v urgentni obravnavi:	0
1.2	Odkloni povezani z zaposlenimi	Število sporočenih odklonov povezanih z zaposlenimi (nezgode pri delu, incidenti z ostrimi predmeti) glede na število zaposlenih	
januar -marec 2023		Število nezgod pri delu:	1
		Število incidentov z ostrimi predmeti:	0
		Število zaposlenih iz ur (brez pogodbenikov):	363,07

2	Pooperativna tromboembolija	Odstotek pacientov z globoko vensko trombozo ali pljučno embolijo po kirurških posegih	
januar -marec 2023		število pljučnih embolij pri pacientih po zamenjavi kolka ali kolena:	0
		število globokih venskih tromboz pri pacientih po zamenjavi kolka ali kolena:	0
		zamenjava kolka ali kolena, ki ustreza pravilom za vključitev in izključitev s kodo MKB za operativni poseg (glej sheme)	0
4	Kolonizacije z večkratnoodpornimi bakterijami (VOB)	MRSA (proti meticilinu odporni stafilokok aureus)	
januar -marec 2023		koliko pacientom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnina (MRSA):	276
		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):	26
		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):	3
		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 kužnina (ESBL):	274
		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):	3
		Število pacientov z ESBL (Klebsiela pneumoniae ESBL), ki so ESBL pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima ESBL in kužnine, pozitivne z ESBL, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu):	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
		Število pacientov z ESBL (Druge enterobakterije ESBL razen E. coli), ki so ESBL pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima ESBL in kužnine, pozitivne z ESBL, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu):	2
		VRE (proti vankomicinu odporni enterokoki):	
		koliko pacientom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine (VRE):	230
		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):	15
		Število pacientov z VRE, ki so VRE pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima VRE in kužnine, pozitivne z VRE, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu):	1
		CRB (po gramu negativne bakterije, ki izločajo karbapenemaze: enterobakterije): 1. Pseudomonas aeruginosa 2. Acinetobakter baumannii	
		koliko pacientom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine (CRB):	207
		Število pacientov s 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
		Število pacientov s CRB (Pseudomonas aeruginosa), ki so CRB pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima CRB in kužnine, pozitivne s CRB, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu):	1
		Število pacientov s CRB (Acinetobakter 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
		Število pacientov s CRB (Acinetobakter baumannii), ki so CRB pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima CRB in kužnine, pozitivne s CRB, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu):	0
6	Absentizem zaposlenih	Število dni odsotnosti zaposlenih s polnim delovnim časom glede na število delovnih dni v opazovanem obdobju	
januar -marec 2023		število zaposlenih s polnim delovnim časom po profilih:	
		Zdravniki:	48,1
		Zdravstvena nega:	174,83
		Rehabilitacija:	10
		Oskrbovalne službe:	36,58
		Ostali:	91,03
		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):	
		Zdravniki:	106,80

januar -marec 2023		Zdravstvena nega:	405,10
		Rehabilitacija (zaposleni na fizioterapiji):	36,00
		Oskrbovalne službe (HOS, Kuhinja, oskrbovalne službe):	172,13
		Ostali (TVS, RTG, LAB, Uprava, Zdr. admin.,lekarna):	215,20
januar -marec 2023		Odsotnosti nad 20 dni (vnesite skupno število dni odsotnosti po posameznem profilu):	
		Zdravniki:	90,50
		Zdravstvena nega:	731,13
		Rehabilitacija (zaposleni na fizioterapiji):	18,00
		Oskrbovalne službe (HOS, Kuhinja, oskrbovalne službe):	194,00
		Ostali (TVS, RTG, LAB, Uprava, Zdr. admin.,lekarna):	201,25
7		Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic	
januar -marec 2023		Število POHVAL za opravljene storitve:	13
		Število ZAHTEV ZA PRVO OBRAVNAVO kršitev pacientovih pravic	4
		Število drugih pripomb (ki niso ne pohvala, ne zahteva za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic):	0
8*	Bolnišnična smrtnost pri možganski kapi	Spremlja se bolnišnična smrtnost pri ishemični ter hemoragični možganski kapi. 30 dni po sprejemu (možganski kapi) v akutno bolnišnično obravnavo (glejte seznam MKB 10 diagnoz - vključeni pacienti stari 15 let in več:)	
*	Izbrane diagnoze pri možganski kapi (MKB10): I61, I62, I63, I64, I67		
januar-marec 2023		Hemoragična možganska kap (možganska krvavitev)	
		število smrti v bolnišnici v 30 dni po sprejemu zaradi (hemoragična možganska kap)	1
		število sprejemov v akutno obravnavo z glavno diagnozo hemoragične možganske kapi	2
		v kolikor ne morete pridobiti podatka o smrti znotraj 30 dni po dogodku (kapi), prosimo vnesite število umrlih ne glede na obdobje po sprejemu (navedite tudi v opombe)	
		Ishemična možganska kap	
		število smrti v bolnišnici v 30 dni po sprejemu zaradi (ishemična možganska kap)	0
		število sprejemov v akutno obravnavo z glavno diagnozo ishemične možganske kapi	4
		v kolikor ne morete pridobiti podatka o smrti znotraj 30 dni po dogodku (kapi), prosimo vnesite število umrlih ne glede na obdobje po sprejemu (navedite tudi v opombe)	
9*	Bolnišnična smrtnost zaradi akutnega miokardnega infarkta (AMI)	Spremlja se bolnišnična smrtnost pri akutnem miokardnem infarktu 30 dni po sprejemu (AMI) v akutno bolnišnično obravnavo (glejte seznam MKB 10 diagnoz - vključeni pacienti stari 15 let in več:)	
*	Izbrane diagnoze pri srčnem infarktu (MKB10): I21,I210,I211,I212,I213,I214,I22,I220,I221,I228,I229; Srčna odpoved (MKB10) :I110,I50,I500,I501,I509		
januar-marec 2023		Akutni miokardni infarkt	
		število smrti v bolnišnici v 30 dni po sprejemu zaradi AMI	3
		število sprejemov v akutno obravnavo z glavno diagnozo AMI	67
		v kolikor ne morete pridobiti podatka o smrti znotraj 30 dni po dogodku (kapi), prosimo vnesite število umrlih ne glede na obdobje po sprejemu (navedite tudi v opombe)	