



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 zdravstvenega 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)

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 ŽENSKÉ BOLEZNI IN PORODNIŠTVO POSTOJNA
- ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA
- 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

 Celotno leto 2023
B5. Datum:

2	0	2	4	-	0	4	-	1	8		0	0	:	0	0	:	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---

B6. Kontaktna oseba za poročanje:

Ime in priimek S i n a t r a G r

elektronski naslov t a j n i s t v o @

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

Poročam za obdobje januar - marec 2024. Aplikacija ne ponudi prave letnice (zgoraj).

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 četrletje.

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 obravnavanih pacientov (skupaj z EDH/DH) 5 4 3 . 0 0 0 0 0 0

Število obravnav v dnevni bolnišnici (EDH/DH) 5 2 . 0 0 0 0 0 0



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 (četrletja)

E1 - zdravniki in zobozdravniki	2	0	.	9	0	0	0	0	0	0
E2 - farmacevtski delavci	2	.	2	0	0	0	0	0	0	0
E3 - zdravstvena nega	8	2	.	0	0	0	0	0	0	0
E4 - zdravstveni delavci in sodelavci	5	1	.	8	7	0	0	0	0	0
J - nezdravstveni delavci	2	7	.	0	0	0	0	0	0	0

C4.

Opombe (navedite tudi morebitne težave pri zbiranju podatkov)

**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

4	.	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 pristonek 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

3	1	.	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Število vseh padcev s postelje hospitaliziranih pacientov

7	.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami

1	5	.	0	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	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

F2. OPOMBE:



Sekcija G: Kazalnik 1.2 Odkloni v povezavi z zaposlenimi

G1.

Število poškodb pri delu zaposlenih

0	.	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Število incidentov z ostrimi predmeti

0	.	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):



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)?

1	5	.	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)

0	.	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)?

0	.	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



K2. Datum izvedbe zadnjega opazovanja v tem poročevalskem obdobju

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Število dejanj (razkuževanje ali umivanje)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Število priložnosti za higieno rok

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Število dejanj (razkuževanje ali umivanje)

0	.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Število priložnosti za higieno rok

0	.	0	0	0	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	4	8	.	5	0	0	0	0	0	0
E2 - farmacevtski delavci										
E3 - zdravstvena nega	3	5	8	.	0	0	0	0	0	0
E4 - zdravstveni delavci in sodelavci	1	1	2	.	0	0	0	0	0	0
J - nezdravstveni delavci	1	1	9	.	5	0	0	0	0	0
SKUPAJ (vnesite le v primeru, da so v posamezni skupini manj kot trije zaposleni)	6	4	1	.	5	0	0	0	0	0

L2.

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

E1 - zdravniki in zobozdravniki,	9	7	.	0	0	0	0	0	0	0
E2 - farmacevtski delavci,										
E3 - zdravstvena nega,	3	6	3	.	0	0	0	0	0	0
E4 - zdravstveni delavci in sodelavci,	2	1	4	.	0	0	0	0	0	0
J - nezdravstveni delavci	1	7	8	.	5	0	0	0	0	0
SKUPAJ (vnesite le v primeru, da so v posamezni skupini manj kot trije zaposleni)	8	6	0	.	5	0	0	0	0	0



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

3	0	.	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)

0	.	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: