

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četrletno poročanje

Veljavno od 1. 1. 2013 (uporablja se pri poročanju od prvega četrletja 2013 naprej)

NAVODILA: Potrebno je izpolniti zgolj bele celice (opombe se dodajo po potrebi). Kazalniki se izračunajo avtomatično, na podlagi vnesenih podatkov. Natančna metodologija spremljanja posameznega kazalnika je bila posredovana vsem bolnišnicam in je objavljena na spletnih straneh Ministrstva za zdravje. V primeru nejasnosti prosimo, da vprašanja naslovite na tajništvo-kakovost.mz@gov.si

| | |
|------------------------|-----------------------------|
| Institucija/bolnišnica | Splošna bolnišnica Jesenice |
| obdobje poročanja | skupno v letu 2017 |

KAZALNIK 23 UČINKOVITOST DELA V OPERACIJSKEM BLOKU

| | Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom (Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov so izključene) | | Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov (dnevna kirurgija) |
|---|--|-------|---|
| Število operacijskih dvoran | 4,00 | | 1 |
| Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah) | 390 | | 390 |
| število dni obratovanja operacijskih dvoran | 230,5 | | 198 |
| Skupna operativna kapaciteta (v minutah) | 359.580 | | 77.220,00 |
| Skupni operativni čas (v minutah) | 197.244,00 | | 37.695,00 |
| Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) | 3.614 | | 1081 |
| Število načrtovanih operativnih posegov | 3518 | | 1117 |
| Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov | 367 | | 36 |
| | delež odpadlih operacij | 10,4% | 3,20 % |
| Število urgentnih operacij | 1369 | | 0 |
| | delež urgentnih operacij | 27,5% | 0,0% |
| Izkoriščenost operacijske dvorane | 54,9% | | 48,8% |
| Povprečno trajanje operacije (v minutah) | 54,58 | | 34,87 |

OPOMBE:

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četrtletno poročanje

Veljavno od 1. 1. 2013 (uporablja se pri poročanju od prvega četrtertletja 2013 naprej)

NAVODILA: Potrebno je izpolniti zgolj bele celice (opombe se dodajo po potrebi). V primeru nejasnosti prosimo, da vprašanja naslovite na tajnistvo-kakovost.mz@gov.si

| | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Institucija/bolnišnica | Splošna bolnišnica Jesenice |
| obdobje poročanja | skupno v letu 2017 |

KAZALNIK 71 MRSA

| Vprašanja | Odgovor |
|--|---------|
| Število vseh sprejemov v tem tromesečju | 14113 |
| Ali v vaši ustanovi redno odvzimate nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA? | DA |
| Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine? | 4391 |
| Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju | 128 |
| Število bolnikov 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) | 123 |
| Število bolnikov 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) | 5 |

OPOMBE:

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četrtletno poročanje

Veljavno od 1. 1. 2013 (uporablja se pri poročanju od prvega četrletja 2013 naprej)

NAVODILA: Potrebno je izpolniti zgolj bele celice (opombe se dodajo po potrebi). Kazalniki se izračunajo avtomatično, na podlagi vnesenih podatkov. Natančna metodologija spremljanja posameznega kazalnika je bila posredovana vsem bolnišnicam in je objavljena na spletnih straneh Ministrstva z zdravje. V primeru nejasnosti prosimo, da vprašanja naslovite na tajnistvo-kakovost.mz@gov.si

POZOR: O nekaterih kazalnikih se poroča na druge liste te datoteke.

| | |
|------------------------|-----------------------------|
| Institucija/bolnišnica | Splošna bolnišnica Jesenice |
| obdobje poročanja | skupno v letu 2017 |

KAZALNIK 21 RAZJEDE ZARADI PRITISKA

| | kratak opis kazalnika | kazalnik | opis števca | števce | opis imenovalca | imenovalec |
|---|--|----------|--|--------|--|------------|
| 1. kazalnik - skupno število vseh RZP | skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov | 5,763 | skupno število pacientov, ki so bili sprejeti z RZP in število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnico | 470 | Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriterij, kot izhaja iz metodologije | 8.156 |
| 2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici | število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov | 0,564 | število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici | 46 | Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriterij, kot izhaja iz metodologije | 8156 |
| 3. kazalnik - število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico | število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico *100 / št. sprejetih pacientov | 5,199 | število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico | 424 | Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriterij, kot izhaja iz metodologije | 8156 |

OPOMBE:

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četrtletno poročanje

Veljavno od 1. 1. 2013 (uporablja se pri poročanju od prvega četrtletja 2013 naprej)

NAVODILA: Potrebno je izpolniti zgolj bele celice (opombe se dodajo po potrebi). Kazalniki se izračunajo avtomatično, na podlagi vnesenih podatkov. Natančna metodologija spremljanja posameznega kazalnika je bila posredovana vsem bolnišnicam in je objavljena na spletnih straneh Ministrstva z zdravje. V primeru nejasnosti prosimo, da vprašanja naslovite na tajnistvo-kakovost.mz@gov.si

| | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Institucija/bolnišnica | Splošna bolnišnica Jesenice |
| obdobje poročanja | skupno v letu 2017 |

KAZALNIK 68 PADCI PACIENTOV

| | kratak opis kazalnika | kazalnik | opis števca | števce | opis imenovalca | imenovalec |
|---|--|-----------------|--|---------------|----------------------------------|-------------------|
| 1.kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici | vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD | 1,140 | vsi padci hospitaliziranih pacientov (zapišemo absolutno število padcev, pri izračunu kazalnika je vrednost samodejno pomnožena s 1000) | 67 | Število bolnišnično oskrbnih dni | 58.688 |
| 2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici | vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD | 0,374 | vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov (zapišemo absolutno število padcev, pri izračunu kazalnika je vrednost samodejno pomnožena s 1000) | 22 | Število bolnišnično oskrbnih dni | 58.688 |
| 3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami | vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev | 4,477 | vsi padci hospitaliziranih pacientov s poškodbami | 3 | število vseh padcev v bolnišnici | 67 |

OPOMBE:

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četrtletno poročanje

Veljavno od 1. 1. 2013 (uporablja se pri poročanju od prvega četrletja 2013 naprej)

NAVODILA: Potrebno je izpolniti zgolj bele celice (opombe se dodajo po potrebi). Kazalniki se izračunajo avtomatično, na podlagi vnesenih podatkov. Natančna metodologija spremljanja posameznega kazalnika je bila posredovana vsem bolnišnicam in je objavljena na spletnih straneh Ministrstva z zdravje. V primeru nejasnosti prosimo, da vprašanja naslovite na tajnistvo-kakovost.mz@gov.si

| | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Institucija/bolnišnica | Splošna bolnišnica Jesenice |
| obdobje poročanja | skupno v letu 2017 |

DRUGI KAZALNIKI

| | kratak opis kazalnika | kazalnik | opis števca | števce | opis imenovalca | imenovalec |
|--|---|-----------------|---|---------------|---|-------------------|
| KAZALNIK 22 - Čakalna doba na CT | Delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu | 0,001 | število hospitaliziranih pacientov, ki so na CT preiskavo čakali več kot 24 ur. | 2 | vsi pacienti, pri katerih je bila izvedena CT preiskava v času hospitalizacije, ob upoštevanju izključitvenih kriterijev) | 1.290 |
| KAZALNIK 47 - Pooperativna trombembolija | Delež pooperativnih trombembolij na 100.000 posegov | 251,98 | število primerov pooperativne globoke venske tromboze ali pljučne embolije | 14 | število sprejemov, v okviru katerih je bil opravljen kirurški poseg | 5.556 |
| KAZALNIK 65 - Poškodbe z ostrimi predmeti | število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju | 6,60 | število poročenih poškodb z ostrimi predmeti | 35 | število zaposlenih zdravstvenih delavcev s polnim delovnim časom (oziroma ekvivalent) | 529 |
| KAZALNIK 70 - Nenamerna punkcija ali laceracija | Število nenamernih punkcij ali laceracij pacientov na 1000 sprejemov | 2,34 | število bolnikov pri katerih je prišlo do nenamerne punkcije ali laceracije | 19 | vsi sprejemi v proučenem obdobju ob upoštevanju izključitvenih kriterijev | 8.136 |

OPOMBE: