

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četrtletno poročanje

Veljavno od 1. 5. 2014 (uporablja se pri poročanju od drugega četrtletja 2014 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

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

Institucija/bolnišnica	Splošna bolnišnica Jesenice
obdobje poročanja	skupno 2020

KAZALNIK 21 RAZJEDE ZARADI PRITISKA

	kratek opis kazalnika	kazalnik	opis števca	števca	opis imenovalca	imenovalec
1. kazalnik - skupno število vseh RZP	skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov	4,791	skupno število pacientov, ki so bili sprejeti z RZP in število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnico	340	Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriterij, kot izhaja iz metodologije	7096
2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	0,521	število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	37	Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriterij, kot izhaja iz metodologije	7096
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	4,270	število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico	303	Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriterij, kot izhaja iz metodologije	7096

OPOMBE:

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četrtletno poročanje

Veljavno od 1. 5. 2014 (uporablja se pri poročanju od drugega četrtletja 2014 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 tajništvo-kakovost.mz@gov.si

Institucija/bolnišnica	Splošna bolnišnica Jesenice
obdobje poročanja	skupno 2020

KAZALNIK 68 PADCI PACIENTOV

	kratek opis kazalnika	kazalnik	opis števca	števca	opis imenovalca	imenovalec
1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	2,110	vsi padci hospitaliziranih pacientov (zapišemo absolutno število padcev, pri izračunu kazalnika je vrednost samodejno pomnožena s 1000)	98	Število bolnišnično oskrbnih dni	46.394
2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,797	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov (zapišemo absolutno število padcev, pri izračunu kazalnika je vrednost samodejno pomnožena s 1000)	37	Število bolnišnično oskrbnih dni	46.394
3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	3,060	vsi padci hospitaliziranih pacientov s poškodbami	3	število vseh padcev v bolnišnici	98

OPOMBE:

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četrtletno poročanje

Veljavno od 1. 5. 2014 (uporablja se pri poročanju od drugega četrtletja 2014 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 2020

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	1
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390
Število dni obratovanja operacijskih dvoran	205,5	155
Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v letu 2020	320.580	60.450
Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	171.342	30.919
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v letu 2020	2.971	860
Število načrtovanih operativnih posegov	2.978	891
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v letu 2020	199	31
delež odpadlih operacij	6,7%	3,48 %
Število urgentnih operacij v letu 2020	965	
delež urgentnih operacij	24,5%	0,0%
Izkoriščenost operacijske dvorane	53,4%	51,1%
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	57,67	35,95

OPOMBE:

bolnišnica/bolnišnice Datum izdaje izveštaja
imena ustanove Datum izdaje

KAZALNIK 71 MRSA

Vprašanje	Odgovor
Število vseh sprejetov v leto 2020	000
Ali v vseh sprejetih obstaja ugotovljena prisotnost kolonije v vzgledih področja nosilcev MRSA?	000
Število bolnikov, ki so sprejeti v leto 2020, v katerih obstaja ugotovljena kolonija MRSA?	000
Število vseh bolnikov, ki so sprejeti v leto 2020, v katerih obstaja ugotovljena kolonija MRSA, ki so sprejeti v bolnišnico (bolnik ob sprejetju že čez 48 ur od nastopa bolezni ali 48 ur od sprejetja)?	000
Število bolnikov z MRSA, ki so sprejeti v bolnišnico (bolnik ob sprejetju že čez 48 ur od nastopa bolezni ali 48 ur od sprejetja)?	000
Število bolnikov z MRSA, ki so sprejeti v bolnišnico (bolnik ob sprejetju ni bil znan, da ima MRSA in kolonije nosilcev MRSA, in jih odkrije zdravnik tudi 48 ur po sprejetju)?	000

OPOMBA:

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četrtletno poročanje

Veljavno od 1. 5. 2014 (uporablja se pri poročanju od drugega četrtletja 2014 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 tajnistvo-kakovost.mz@gov.si

Institucija/bolnišnica	Splošna bolnišnica Jesenice
obdobje poročanja	skupno 2020

DRUGI KAZALNIKI

	kratek opis kazalnika	kazalnik	opis števca	števca	opis imenovalca	imenovalec
KAZALNIK 22 - Čakalna doba na CT	Delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	0,190	Število hospitaliziranih pacientov, ki so na CT preiskavo čakali več kot 24 ur.	3	vsi pacienti, pri katerih je bila izvedena CT preiskava v času hospitalizacije, ob upoštevanju izključitvenih kriterijev)	1581
KAZALNIK 47 - Pooperativna trombembolija	Delež pooperativnih trombembolij na 100.000 posegov	219,154	Število primerov pooperativne globoke venske tromboze ali pljučne embolije	10	Število sprejemov, v okviru katerih je bil opravljen kirurški poseg	4563
KAZALNIK 65 - Poškodbe z ostrimi predmeti	Število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju	5,135	Število poročenih poškodb z ostrimi predmeti	23	Število zaposlenih zdravstvenih delavcev s polnim delovnim časom (oziroma ekvivalent)	447,875
KAZALNIK 70 - Nenamerna punkcija ali laceracija	Število nenamernih punkcij ali laceracij pacientov na 1000 sprejemov	2,494	Število bolnikov pri katerih je prišlo do nenamerne punkcije ali laceracije	17	vsi sprejemi v proučenem obdobju ob upoštevanju izključitvenih kriterijev	6815

OPOMBE: