

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četrtletno poročanje

Večjavno 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 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 Murska Sobotna

obdobje poročanja april - junij 2022

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	2,409	skupno število pacientov, ki so bili sprejeti z RZP in število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	88	Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriteriji, kot izhaja iz metodologije	3.653
2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	1,013	število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	37	Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriteriji, kot izhaja iz metodologije	3.653
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	1,396	število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico	51	Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriteriji, kot izhaja iz metodologije	3.653

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 Murska Sobota
obdobje poročanja	april - junij 2022

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	1,320	vsi padci hospitaliziranih pacientov (zapišemo absolutno število padcev, pri izračunu kazalnika je vrednost samodejno pomnožena s 1000)	36	Število bolnišnično oskrbnih dni	27.280
2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,073	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov (zapišemo absolutno število padcev, pri izračunu kazalnika je vrednost samodejno pomnožena s 1000)	2	Število bolnišnično oskrbnih dni	27.280
3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	8,333	vsi padci hospitaliziranih pacientov s poškodbami	3	število vseh padcev v bolnišnici	36

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 tajništvo-kakovost.mz@gov.si

Institucija/bolnišnica	Splošna bolnišnica Murska Sobota
obdobje poročanja	april - junij 2022

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	8	4	
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	196.560	98.280	
število dni obratovanja operacijskih dvoran	504	252	
Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	211.680	105.840	
Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah) rez-šiv	166.320	75.600	
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	1.486	2.287	
Število načrtovanih operativnih posegov	1.637	2.425	
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	105	73	
	delež odpadlih operacij	6,4%	3,0%
Število urgentnih operacij v tem tromesečju vkl. tudi dežurstvo	124	121	
	delež urgentnih operacij	7,7%	5,3%
Izkoriščenost operacijske dvorane	78,6%	71,4%	
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	111,92	33,06	

OPOMBE: Ad1) Med urgentne operativne posege prištevamo večje posege na urgenci oz. v urgentni operacijski dvorani, sekcije in oceno deleža urgentnih posegov s področja otorinolaringologije in okulistike (5% vseh posegov v ORL in OČE COB-u). Odpadle ter dodatne operacije v OP bloku beležimo in evidentiramo ročno, odpadli in urgentni posegi v dnevni kirurgiji so ocenjeni.
Ad2) V drugi polovici meseca marca smo v celoti ustavili redni operativni program, razen nujnih posegov.

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). V primeru nejasnosti prosimo, da vprašanja naslovite na tajništvo-kakovost.mz@gov.si

Institucija/bolnišnica	Splošna bolnišnica Murska Sobota
obdobje poročanja	april - junij 2022

KAZALNIK 71 MRSA

Vprašanja	Odgovor
Število vseh sprejemov v tem tromesečju	4.756
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?	1.968
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju	52
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)	47
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 četrletno poročanje

Veljavno od 1. 5. 2014 (uporablja se pri poročanju od drugega četrletja 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	SB M.Sobota
obdobje poročanja	januar - junij 2022

O tem kazalniku se poroča dvakrat letno, in sicer ob drugem in četrtem četrletnem poročanju.

KAZALNIK - HIGIENA ROK V ZDRAVSTVENI OSKRBI

Datum izvedbe prvega opazovanja v tem poročevalskem obdobju	1.01.2022
Datum izvedbe zadnjega opazovanja v tem poročevalskem obdobju	30.06.2022

	kratek opis kazalnika	kazalnik	opis števca	števca	opis imenovalca	imenovalec
Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	89,4%	število dejanj (razkuževanje ali umivanje)	370	število priložnosti za higieno rok	414
Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	79,4%	število dejanj (razkuževanje ali umivanje)	1.374	število priložnosti za higieno rok	1.730

OPOMBE: Podatke za prvo polovico leta smo pričeli ponovno zbirati šele po zaprtju rdečih con v ustanovi, kar nakazuje tudi zelo nizko število imenovalcev v primerjavi z opazovanjem v letu 2019 in prej. Ne glede na to, da se zavedamo, da to ni realni pokazatelj stanja smo prepričani, da bo v drugi polovici leta aktivnosti zbiranja veliko več in tudi rezultat boljši.

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 Murska Sobota
obdobje poročanja	april - junij 2022

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	13,023	število hospitaliziranih pacientov, ki so na CT preiskavo čakali več kot 24 ur.	81	vsi pacienti, pri katerih je bila izvedena CT preiskava v času hospitalizacije, ob upoštevanju izključitvenih kriterijev)	622
KAZALNIK 47 - Pooperativna trombembolija	Delež pooperativnih trombembolij na 100.000 posegov	0,000	število primerov pooperativne globoke venske tromboze ali pljučne embolije	0	število sprejemov, v okviru katerih je bil opravljen kirurški poseg	1.659
KAZALNIK 65 - Poškodbe z ostrimi predmeti	število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju	0,583	število poročenih poškodb z ostrimi predmeti	5	število zaposlenih zdravstvenih delavcev s polnim delovnim časom (oziroma ekvivalent)	858
KAZALNIK 70 - Nenamerna punkcija ali laceracija	Število nenamernih punkcij ali laceracij pacientov na 1000 sprejemov	0,000	število bolnikov pri katerih je prišlo do nenamerne punkcije ali laceracije	0	vsi sprejemi v proučenem obdobju ob upoštevanju izključitvenih kriterijev	2.934

OPOMBE:

Odpadle in dodatne operacije po mesecih:

2022	<i>jan</i>	<i>feb</i>	<i>mar</i>	I. kv	<i>apr</i>	<i>maj</i>	<i>jun</i>	II. kv	<i>jul</i>	<i>avg</i>	<i>sep</i>	III. kv	<i>okt</i>
<i>dodatne</i>	50	89	123	262	36	28	47	111				0	
<i>od tega COB:</i>	24	32	38	94	20	11	15	46				0	
<i>mala OP</i>	26	57	85	168	16	17	32	65				0	
<i>odpadle</i>	43	47	86	176	38	69	71	178				0	
<i>od tega COB:</i>	32	30	39	101	25	38	42	105				0	
<i>mala OP</i>	11	17	47	75	13	31	29	73				0	

Javlja vsake tri mesece Hauko Zalika ml.

V letu 2022 je všteta tudi mala operacijska, razen očesne ter orl operacijske !

<i>nov</i>	<i>dec</i>	<i>skupaj</i>
		373
		140
		233
		354
		206
		148