

BOLNIŠNICA SEŽANA
CANKARJEVA ULICA 4
SEŽANA

KAZALNIKI KAKOVOSTI

ZA LETO 2010

- 1. PADCI S POSTELJE**
- 2. POJAVLJANJE KOLONIZACIJ Z MRSA PRI HOSPITALIZIRANIH PACIENTIH**
- 3. ŠTEVILO PRELEŽANIN, NASTALIH V BOLNIŠNICI**

PADCI S POSTELJE

Povezava s kakovostjo	S kazalnikom spremljamo število padcev in ukrepe za preprečevanje padcev. Padci namreč predstavljajo določeno odstopanje od normalnega dogajanja v delovnem procesu, zaradi česar povzročajo motnjo ter negativne posledice za pacienta in tudi za osebje.
Definicija	Padec je nenameravan pristanek na tleh s postelje z ali brez poškodbe pri pacientu. Sem se šteje tudi padec brez priče ali pacient najden na tleh, ob postelji, to je padec, ko niti pacient niti kdo drug ne ve, kako je pacient padel.
Vir podatkov	Sistematično spremljanje. Padce se evidentira na evidenčnem listu - »List incidenta«, ki se ga piše v dvojniku. En izvod prejme komisija za kakovost, drugi izvod pa se hrani v zdravstveni dokumentaciji pacienta.
Števec (število padcev, pomnoženo s 1000)	50.000
Imenovalec (število BOD za vse paciente)	32.464
Število padcev s postelje na 1000 oskrbnih dni	1,54
Primerjava (glede na spol, po mesecih, glede na turnus)	- moški pacienti: 26; ženski pacienti: 31; - dan: 26; noč: 24;

Načrt za izboljšave

Kaj	<ul style="list-style-type: none"> - zmanjšanje incidenco vseh padcev - poostren nadzor težje vodljivih pacientov, starejših pacientov ter pacientov z motnjo zavesti ali s spremembo psihičnega stanja - dodatno usposabljanje zaposlenih glede ovirnic - nabava varoval in varnostnih ograjic ter njihova obvezna uporaba
Kdo	<ul style="list-style-type: none"> - strokovni vodja in vodja bolnišničnega oddelka - pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege in odgovorne sestre bolnišničnih oddelkov
Kdaj	- stalno
Merila za spremljanje ukrepov	<ul style="list-style-type: none"> - analiza poročil padcev - interni strokovni nadzor - varnostne vizite

Poročilo o izvedenih ukrepih	<p>Bolnišnične postelje so opremljene s posteljnimi ograjicami.</p> <p>Pacienti imajo klicno napravo na dosegu rok.</p> <p>Več pozornosti se namenja pacientom, ki so zaradi bolezni gibalno ogroženi.</p> <p>Nadzorni pregled ocenjevanja, načrtovanja in izvajanja aktivnosti pri preprečevanju padcev.</p> <p>Tudi v bodoče moramo več pozornosti posvečati varnosti pacientov, ki so gibalno ogroženi.</p> <p>Velik problem predstavlja starost pacientov in spremljevalne bolezni (najpogosteje demenca in zato nepredvidljivost).</p>
-------------------------------------	---

POJAVLJANJE**KOLONIZACIJ Z MRSA PRI HOSPITALIZIRANIH PACIENTIH**

Povezava s kakovostjo	S kazalnikom se preverja učinkovitost in uspešnost izvajanja ukrepov za preprečevanje bolnišničnih okužb, zlasti je poudarek na spremljanju izvajanja standardnih izolacijskih ukrepov in na izvajanju ukrepov higiene rok.
Definicija	Kolonizacija z MRSA pomeni prisotnost na meticilin rezistentnega Staphilococcus aureusa na koži ali sluznicah pacienta, ki nima znakov okužbe.
Vir podatkov	Sistematično spremljanje okužb in kolonizacij. Incidenco in prevalenco kolonizacij z MRSA se spremlja od leta 2005. Bolnišnica pridobiva podatke iz zdravstvene dokumentacije pacientov, ki prihajajo iz drugih bolnišnic, ter iz rezultatov opravljenih testiranj nadzornih in diagnostičnih kužnin, ki jih opravlja Mikrobiološki laboratorij ZZV Koper.
Število vseh sprejemov v bolnišnico v letu 2010	1629
Ali je vpeljan reden odvzem nadzornih kužnin za odkrivanje nosilcev MRSA?	Ne
Koliko bolnikom so bile odvzete nadzorne kužnine v letu 2010	27,81%
Število vseh bolnikov koloniziranih z MRSA hospitaliziranih v letu 2010	23
Število bolnikov že koloniziranih z MRSA ob sprejemu	6
Število bolnikov, ki je MRSA pridobilo v ustanovi	17

Načrt za izboljšave

Kaj	<ul style="list-style-type: none">- nadaljevati dosedanje spremljanje kolonizacij in okužb z MRSA- stalno izobraževanje zaposlenih glede standardnih izolacijskih ukrepov za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb- izobraževanje svojcev pacientov glede ukrepov za zagotavljanje higiene rok- informiranje zaposlenih o pojavljanju MRSA in o nepravilnostih, ugotovljenih med nadzorom izvajanja izolacijskih ukrepov, navodil KOBO- dosledno upoštevanje navodil KOBO- redni odvzem nadzornih kužnin za odkrivanje nosilcev MRSA
Kdo	<ul style="list-style-type: none">- KOBO
Kdaj	<ul style="list-style-type: none">- stalno
Merila za spremljanje ukrepov	<ul style="list-style-type: none">- delež MRSA
Poročilo o izvedenih ukrepih	<ul style="list-style-type: none">- priprava končnega poročila 1x letno- večini pacientov, ki so iz bolnišnice odpuščeni v dom starejših občanov, so pred premestitvijo odvzeti vzorci kože in sluznic na MRSA

ŠTEVILO PRELEŽANIN, NASTALIH V BOLNIŠNICI

Povezava s kakovostjo	Aktivnosti zdravstvene nege in izobraževanje osebja in pacientov zmanjšujejo incidenco preležanin. Nastanek preležanine povečuje možnost za pojav okužb, zaradi česar se poveča čas pacientove hospitalizacije.
Definicija	Preležanina (razjeda zaradi pritiska) je lokalizirana poškodba kože in/ali podkožnega tkiva ponavadi nad kostjo, ki nastane zaradi pritiska ali pritiska v kombinaciji s strižnimi silami ali trenjem.
Vir podatkov	Sistematično spremljanje. Ob sprejemu pacienta v bolnišnico medicinska sestra preveri stanje kože in ugotovitev zabeleži v negovalno dokumentacijo. Glede na stanje kože in zdravstveno stanje pacienta določi ukrepe, ki so odvisni od dejavnikov tveganja za nastanek razjede zaradi pritiska. Najpogosteje pridobijo preležanine pacienti, ki imajo več dejavnikov tveganja ter jih tudi z ukrepi za preprečevanje nastanka ran zaradi pritiska ne moremo preprečiti.
Števec (število preležanin, pomnoženo s 1000)	15.000 (V letu 2010 smo pri 1629 hospitaliziranih pacientih zabeležili 15 nastalih preležanin vseh stopenj.)
Imenovalec (število vseh hospitaliziranih pacientov)	1629
Število preležanin na 1000 oskrbnih dni	0,46

Načrt za izboljšave

Kaj	<ul style="list-style-type: none"> - sistematično spremljanje dejavnikov tveganja za nastanek razjed zaradi pritiska (waterloo) - ustrezno posteljno perilo in ustrezna postelja - namestitev antidekubitusne blazine - sprememba položaja pacienta v postelji (list obračanja in nega kože) - zaščita z opetniki - ustrezna nega kože - ustrezna prehrana za paciente - zaščitne sodobne obloge za oskrbo kože - redno in sprotno evidentiranje nastanka preležanin - usposabljanje in izobraževanje osebja za preprečevanje preležanin - dovolj negovalnega kadra
------------	--

Kdo	<ul style="list-style-type: none">- odgovorna medicinska sestra na bolniškem oddelku- vsi člani tima zdravstvene nege
Kdaj	<ul style="list-style-type: none">- stalno
Merila za spremljanje ukrepov	<ul style="list-style-type: none">- navodila za delo- nadzor nad izvajanjem navodil za delo- analiza poročil o nastalih preležaninah- interni strokovni nadzor
Poročilo o izvedenih ukrepih	<ul style="list-style-type: none">- priprava poročila 1x letno