

KAZALNIKI KAKOVOSTI za LETO: 2025

A. Kolonizacija z MRSA

	I kvartal	II kvartal	III kvartal	IV kvartal
Koliko pacientom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine (MRSA)?	227	207	206	203
Število bolnikov, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (MRSA ugotovljen v katerikoli kužnini odvzeti > 48 ur po sprejemu v bolnišnico)	0	0	0	0
število vseh bolnikov z MRSA (vsak bolnik štet samo 1X) v opazovanem obdobju	0	2	1	0
Kazalnik	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika
2.kolonizacija z MRSA (%)	/	/	/	/

Ukrepi, ki jih izvajamo:

- načrtovan sprejem v izolacijsko sobo,
- preprečevanje širjenja in prenosa okužbe z upoštevanjem higienskih in zaščitnih ukrepov.

B. Razjede zaradi pritiska

	I kvartal	II kvartal	III kvartal	IV kvartal
Število vseh pacientov z RZP/PZP (od 1. do 6. stopnje po razvrstitvi EPUAP)	26	23	29	22
Št. pacientov, ki so pridobili RZP/PZP v bolnišnici	3	6	3	5
Št. pacientov, ki so imeli RZP/PZP že ob sprejemu v bolnišnico	24	17	26	17
Kazalnik	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika
3.1 Prevalenca PZP/RZP v bolnišnici	11,50	9,66	12,24	7,43
3.2 Incidenca v bolnišnici pridobljenih PZP/RPZ	0,88	2,52	1,27	1,69
3.3 Incidenca PZP/RPZ ob sprejemu v bolnišnico	10,62	7,14	10,97	5,74

Ukrepi:

- redno spreminjanje lege pacienta,
- ustrezna hidracija,
- ustrezna prehrana in prehranski dodatki,
- podpora z blazinami,
- nadzor nad izvedbo načrtovanih preventivnih ukrepov,
- nabava kakovostnih preventivnih pripomočkov.

C. Padci pacientov

	I kvartal	II kvartal	III kvartal	IV kvartal
Št. vseh padcev hospitaliziranih pacientov	19	21	13	20
Št. padcev s postelje hospitaliziranih pacientov	5	11	5	4
Št. padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami (skupaj*)	8	11	7	3
Št. padcev pacientov v ambulantni obravnavi	1	0	0	0
Skupaj padcev:	20	21		
Kazalnik	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika
4.1 Prevalenca vseh padcev hospitaliziranih pacientov v bolnišnici	2,33	2,26	1,36	2,32
4.2 Incidenca padcev s postelje	0,61	1,18	0,52	0,46
4.3 Poškodbe pri padcih	42,11	52,38	53,85	15,00
4.4. Incidenca padcev v ambulantni	0,14	0,00	0,00	0,00

Ukrepi:

- ocena ogroženosti ob sprejemu,
- večji nadzor zdravstvenega osebja,
- bolj pogosti obhodi osebja
- izvajanje protokola označevanja visoko tveganih pacientov z rdečo zapestnico
- zagotovitev primerne obutve,
- večkratna navodila pacientom,
- izvajanje konziliarnih psihiatričnih obravnav,
- redno zagotavljanje pomoči pri potrebah na stranišču in
- uporaba posteljnih ograjic.

D. Poškodbe z ostrimi predmeti

	I kvartal	II kvartal	III kvartal	IV kvartal
Število sporočenih poškodb z ostrimi predmeti	0	1	1	0
Število zaposlenih	/			
Število zaposlenih (zdravniki in zobozdravniki, farmacevtski delavci, zdravstvena nega, zdravstveni delavci in sodelavci in nezdravstveni delavci)	150,2	153,2	/	/
Kazalnik	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika
5. Število poškodb z ostrimi predmeti na 100 zaposlenih	0,00	0,65	0,64	0,00

Ukrepi:

- nabava varnih igel in uporaba varovalne opreme,
- predavanje za zaposlene o preprečevanju poškodb z ostrimi predmeti,
- posodobitev dokumentacije in obrazcev,
- seznanitev zaposlenih z novo dokumentacijo,
- edukativni plakati z navodili in opozorili
- redna in izredna izobraževanja zaposlenih.

E. Kultura varnosti

Sklop odklona:	I kvartal	II kvartal	III kvartal	IV kvartal
1. Skorajšnja napaka ("near-miss")	0	6	5	12
2. Identifikacija pacienta				
3. Privolitev, soglasje				
4. Zdravljenje in oskrba	2	4	1	0
5. Zdravila in infuzijske tekočine	1	10	9	10
6. Invazivni poseg/kirurško zdravljenje				
7. Kri in krvni pripravki				
8. Vedenje, odnos in komunikacija	1	0	1	6
9. Medicinska oprema/pripomočki, materiali/dezinfekcija in sterilizacija				
10. 11. Drugo				
SKUPAJ:	4	20	16	28
Kazalnik	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika
<i>6.1 Kultura varnosti v bolnišnični obravnavi</i>	0,57	2,55	2,46	3,76

Aktivnosti, ki jih izvajamo:

- izboljševanje kulture varnosti z rednimi predavanji in usposabljanji,
- vzpostavitev prijaznejšega sistema za poročanje o odklonih (digitalizacija), ki temelji na anonimnosti,
- spodbujanje zaposlenih k sporočanju varnostnih odklonov.

F. Higiena rok

Obdobje opazovanja	JAN-JUN	JUL-DEC
Število pravilno izvedenih dejanj zaposlenih na oddelkih, ki niso enote intenzivne terapije (razkuževanje ali umivanje)	138	/
število priložnosti pri zaposlenih na oddelkih, ki niso enote intenzivne terapije	156	/
Kazalnik	Vrednost kazalnika	Vrednost kazalnika
<i>4.5.2 Doslednost upoštevanja higiene rok na vseh ostalih oddelkih (%)</i>	88,46	/

Ukrepi:

- dosledno izvajanje nadzora nad razkuževanjem rok;
- redna izobraževanja;
- kontrola razkuževanja rok z dermalitecheck,
- obvezne vsebine izobraževanja za novo zaposlene.