

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četletno poročanje

Veljavno od 1. 1. 2013 (uporablja se pri poročanju od prvega četrtega 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

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

Institucija/bolnišnica | KIRURGIJA BITENC
 obdobje poročanja | 1. 1. - 31. 3. 2025

KAZALNIK 21 RAZJEDE ZARADI PRITISKA

kratak opis kazalnika	kazalnik	opis števca	števca	opis imenovalca	imenovalca
1. kazalnik - skupno število vseh RZP	skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov	0,000	0	Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriteriji, kot izhaja iz metodologije	714
2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	0,000	0	Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriteriji, kot izhaja iz metodologije	714
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	0,140	1	Vsi sprejeti pacienti z izključitvenimi kriteriji, kot izhaja iz metodologije	714

OPOMBE:

KAZALNIKI KAKOVOSTI

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četletno poročanje

Veljavno od 1. 1. 2013 (uporablja se pri poročanju od prvega četrtega 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 KIRURGIJA BITENC

obdobje poročanja 1. 1. - 31. 3. 2025

KAZALNIK 68 PADCI PACIENTOV

kratak opis kazalnika	kazalnik	opis števca	števlec	opis imenovalca	imenovalec
1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	1,025	1	Število bolnišnično oskrbnih dni	976
2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,000	0	Število bolnišnično oskrbnih dni	976
3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	0,000	0	število vseh padcev v bolnišnici	1

OPOMBE: /

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četletno poročanje

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

Institucija/bolnišnica	KIRURGIJA BITENC
obdobje poročanja	1. 1. - 31. 3. 2025

KAZALNIK 23 UČINKOVITOST DELA V OPERACIJSKEM BLOKU

Število operacijskih dvoran	1	0	0
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	433	0	0
Število dni obratovanja operacijskih dvoran	87	0	0
Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	47659	0	0
Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	47659	0	0
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	725	0	0
Število načrtovanih operativnih posegov	730	0	0
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	5	0	0
	delež odpadlih operacij	0,7%	0,00%
Število urgentnih operacij v tem tromesečju	3	0	0
	delež urgentnih operacij	0,4%	0,0%
Izkoriščenost operacijske dvorane	100,0%	0,0%	0,0%
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	65,73655172	0	0

OPOMBE: /

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četrtletno poročanje

Veljavno od 1. 1. 2013 (uporablja se pri poročanju od prvega četrtertja 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	KIRURGIJA BITENC
obdobje poročanja	1. 1. - 31. 3. 2025

KAZALNIK 71 MRSA

Vprašanja	Odgovor
Število vseh sprejemov v tem tromesečju	714
Ali v vaši ustanovi redno odvezemate nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA?	DA
Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?	87
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju	0
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)	2
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)	0

OPOMBE: /

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četletno poročanje

Veljavno od 1. 5. 2014 (uporablja se pri poročanju od drugega četletja 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 primum nejasnosti prosimo, da vprašanja naslovite na tajništvo-kakovost.mz@gov.si

Institucija/bolnišnica	KIRURGIJA BITENC
obdobje poročanja	1. 1. - 31. 3. 2025

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

KAZALNIK - HIGIENA ROK V ZDRAVSTVENI OSKRBI

Datum izvedbe prvega opazovanja v tem poročevalskem obdobju	04.03.2025
Datum izvedbe zadnjega opazovanja v tem poročevalskem obdobju	14.03.2025

	kratak opis kazalnika	kazalnik	opis števca	števce	opis imenovalca	imenovalec
Upoštevanje higijene rok na enoti za intenzivno terapijo	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	98,0%	število dejanj (razkuževanje ali umivanje)	99	število priložnosti za higieno rok	101
Upoštevanje higijene rok v vseh ostalih oddelkih	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	96,2%	število dejanj (razkuževanje ali umivanje)	101	število priložnosti za higieno rok	105

OPOMBE:

KAZALNIKI KAKOVOSTI

Kazalniki Kakovosti - Obrazec za četletno poročanje

Veljavno od 1. 1. 2013 (uporablja se pri poročanju od prvega četletja 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 zdrave. V primeru nejasnosti prosimo, da vprašanja naslovite na tajništvo-kakovost.mz@gov.si

Institucija/bolnišnica KIRURGIJA BITENC

obdobje poročanja 1. 1. - 31. 3. 2025

DRUGI KAZALNIKI

kratek opis kazalnika	kazalnik	opis števca	števlec	opis imenovalca	imenovalec
KAZALNIK 22 - Čakalna doba na CT Dlež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	0,000	število hospitaliziranih pacientov, ki so na CT preiskavo čakali več kot 24 ur.	0	vsi pacienti, pri katerih je bila izvedena CT preiskava v času hospitalizacije, ob upoštevanju izključitvenih kriterijev)	4
KAZALNIK 47 - Pooperativna tromboembolija Dlež pooperativnih tromboembolij 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	714
KAZALNIK 65 - Poškodbe z ostrimi predmeti število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju	5,263	število poročenih poškodb z ostrimi predmeti	2	število zaposlenih zdravstvenih delavcev s polnim delovnim časom (oziroma ekvivalent)	38
KAZALNIK 70 - Nenamerne punkcija ali laceracija Število nenamerne punkcije ali laceracije pacientov na 1000 sprejemov	0,000	število bolnikov pri katerih je prišlo do nenamerne punkcije ali laceracije	0	vsi sprejeti v proučenem obdobju ob upoštevanju izključitvenih kriterijev	714

OPOMBE: /

KAZALNIKI KAKOVOSTI

KIRURGIJA BITENC