

Poročilo o spremljanju kazalnikov (obveznih za MZ) za leto 2017

(povzeto iz Letnega poročila bolnišnice)

V letu 2017 smo spremljali **obvezne kazalnike kakovosti**, ki jih je potrebno poročati na MZ. Podatki kažejo, da je število padcev in preležanin skozi leta enako, kar kaže tudi na skrbno ravnanje zdravstvene nege. Pri zdrskih so le ti večinoma posledica ravnanja pacientov (jemanje predmetov iz omarice leže na postelji, pobiranje predmetov s tal ob postelji leže na postelji, vstajanje v temi – ne pokličejo MS, nespoštovanje navodil, kot so mokra tla ali da morajo pred zelenim vstajanjem obvezno poklicati medicinsko sestro). Tudi pri preležaninah je trend že nekaj let v nizki pojavnosti preležanin, kar kaže na dejstvo, da je kljub pretežno starejši populaciji in velikemu deležu pacientov z operativnim zdravljenjem, ki so vsaj v prvih dneh po hospitalizaciji oziroma operaciji slabše pokretni, zdravstvena nega skrbna in na visokem nivoju preventivnega delovanja za preprečevanje preležanin in padcev.

Kazalnik: Razjede zaradi pritiska (RZP)

Tabela 1:

	kratek opis kazalnika	kazalnik			
		jan-mar	apr-jun	jul-sep	okt-dec
1. kazalnik - skupno število vseh RZP	skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov	0,326	0,199	0,418	0,141
2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	0,131	0,133	0,167	0,141
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	0,196	0,066	0,251	0,000

Kazalnik: Padci

Tabela 2:

	kratek opis kazalnika	kazalnik			
		jan-mar	apr-jun	jul-sep	okt-dec
1. kazalnik - prevalenca vseh padcev v bolnišnici	vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	1,539	0,682	1,137	0,706
2. kazalnik - incidenca padcev s postelje v bolnišnici	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,513	0,455	0,000	0,078
3. kazalnik - padci pacientov s poškodbami	vsi padci hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	33,333	33,333	27,273	55,556

Kazalnik: Higiena rok

V marcu, aprilu in maju je SOBO v sodelovanju s kolegicami – usposobljenimi presojevalkami za presojo higiene rok, izvajala opazovanje higiene rok po bolniških oddelkih. V opazovanje so bili vključeni: DMS, SMS, fizioterapevti, pripravniki, študentje Fakultete za zdravstvene vede, zdravniki.

Tabela 3: Izmerjeni kazalnik za obdobje IV.-VI.

KAZALNIK - HIGIENA ROK V ZDRAVSTVENI OSKRBI						
Datum izvedbe prvega opazovanja v tem poročevalskem obdobju		01.03.2017				
Datum izvedbe zadnjega opazovanja v tem poročevalskem obdobju		31.05.2017				
	kratek opis kazalnika	kazalnik	opis števca	števce	opis imenovalca	imenovalec
Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	#DEL/0!	število dejanj (razkuževanje ali umivanje)		število priložnosti za higieno rok	
Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	71,0%	število dejanj (razkuževanje ali umivanje)	289	število priložnosti za higieno rok	407
OPOMBE: v OB Valdoltra nimamo organizirane enote - intenzivna terapija						

V obdobju november-december je SOBO s sodelavkami, kot v pomladnem obdobju izvedla opazovanje.

Tabela 4: Izmerjeni kazalnik za obdobje X.-XII.

KAZALNIK - HIGIENA ROK V ZDRAVSTVENI OSKRBI						
Datum izvedbe prvega opazovanja v tem poročevalskem obdobju		14.11.2017				
Datum izvedbe zadnjega opazovanja v tem poročevalskem obdobju		12.12.2017				
	kratek opis kazalnika	kazalnik	opis števca	števce	opis imenovalca	imenovalec
Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	#DEL/0!	število dejanj (razkuževanje ali umivanje)		število priložnosti za higieno rok	
Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	71,2%	število dejanj (razkuževanje ali umivanje)	391	število priložnosti za higieno rok	549
OPOMBE: v OB Valdoltra nimamo organizirane enote - intenzivne terapije						

Kazalnik: Učinkovitost dela v operacijskem bloku

Tabela 5:

UČINKOVITOST DELA V OPERACIJSKIH DVORANAH	Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom (Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov so izključene)			
	jan-mar	apr-jun	jul-sep	okt-dec
Število operacijskih dvoran	5	5	5	5
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	420	420	420	420
število dni obratovanja operacijskih dvoran	318	307	204	308
Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	133.560	128.940	85.680	129.360
Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)*	80.655	76.207	65.567	78.532
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	1.198	1.143	1.008	1.152

UČINKOVITOST DELA V OPERACIJSKIH DVORANAH	Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom (Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov so izključene)			
	jan-mar	apr-jun	jul-sep	okt-dec
Število načrtovanih operativnih posegov	1.066	1.066	900	1.066
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	12	15	14	15
delež odpadlih operacij	1,1 %	1,4 %	1,6 %	1,4 %
Število urgentnih operacij v tem tromesečju	16	19	11	14
delež urgentnih operacij	1,3 %	1,6 %	1,1 %	1,2 %
Izkoriščenost operacijske dvorane	60,4 %	59,1 %	76,5 %	60,7 %
Povprečno trajanje operacije (v minutah)*	67,32	66,67	65,05	68,17

*Operativni čas v minutah = rez-šiv

Kazalnik: MRSA in ostali VOM

V skladu z navodili KOBO in epidemiološkim presejanjem večkrat odpornih mikroorganizmov (VOM) smo v letu 2017 poslali manj brisov nadzornih kužnin (briso MRSA, briso rektuma na ESBL, VRE in CR), kar je posledica revizije navodila o jemanju nadzornih kužnin s strani KOBO.

Tabela 6:

	MRSA	VRE	ESBL	CRE, CRAb, CR	SKUPAJ
	št. poslanih nadzornih brisov				
2017	346	338	340	14	1038
2016	436	421	427	23	1307
2015	633	273	281	2	1189

Tabela 7:

	jan-mar	apr-jun	jul-sep	okt-dec
Število vseh sprejemov v tem tromesečju	1.804	1755	1413	1636
Število bolnikov, katerim ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?	104	82	72	88
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju	1	0	2	2
Število bolnikov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico	0	1	0	0
Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi	0	0	0	0
Kolonizacija z ESBL	10	5	5	4
Kolonizacija s CRE	1	0	0	0
Kolonizacija z VRE	0	0	1	0

Pri pacientih smo od prvega dne hospitalizacije izvajali vse potrebne ukrepe kontaktne izolacije in s tem zmanjšali tveganje na najnižjo možno raven za prenos teh multi rezistentnih bakterij na ostale hospitalizirane paciente.

Drugi kazalniki

Tabela 8:

		kazalnik			
KAZALNIK št.	kratek opis kazalnika	jan-mar	apr-jun	jul-sep	okt-dec
22 - Čakalna doba na CT	Delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	11,628	14,118	16,176	16,598
47 – Pooperativna trombembolija	Delež pooperativnih trombembolij na 100.000 posegov	0,000	356,824	400,400	0,000
65 - Poškodbe z ostrimi predmeti	število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju	1,946	1,946	0,778	2,734