



Ptuj: 14.01.2008

ANALIZA KAZALNIKOV:

Spremljanje kazalnikov v letu 2007, v SB Ptuj.

Obvezni kazalniki za vse bolnišnice:

1. Število padcev na 1000 oskrbnih dni odraslih pacientov.
2. Število preležanin, nastalih v bolnišnici na 1000 hospitaliziranih dni.
3. Čakalna doba za računalniško tomografijo.
4. Čakanje na odpust: dnevi, ko bolniki, ki so končali zdravljenje v akutni bolnišnici, čakajo na odpust.
5. Delež nenačrtovanega ponovnega sprejema v isto bolnišnico v 7 dneh po odpustu zaradi iste ali podobne diagnoze.
6. Bolnišnične okužbe.

Rezultati so naslednji:

1. **Padci: incidenca v letu 2007 = 2,5.**
2. **Preležanine: incidenca v letu 2007 = 2.**
3. **Čakalna doba za CT preiskave: za leto 2007 je 21 dni.**
4. **Čakanje na odpust: v letu 2007 je 8,8 dni.**
5. **Delež nenačrtovanega ponovnega sprejema v isto bolnišnico v 7 dneh po odpustu zaradi iste ali podobne diagnoze v letu 2007:**
 - **gin.-porodni oddelek : incidenca v letu 2007 je 0.8**
 - **interni oddelek : incidenca v letu 2007 je 0.32**
 - **kirurški oddelek : incidenca v letu 2007 je 0.17**
 - **otroški oddelek : incidenca v letu 2007 je 0.08**
6. **Bolnišnične okužbe:**
 - **incidenca v letu 2007 je bila 1,9 (zajete vse tudi sprejete bolnišnične okužbe)**
 - **incidenca pri nas nastalih bolnišničnih okužb v letu 2007 je bila 0,6. incidenca MRSA (vse sprejete) v letu 2007 je bila 0,7**

V letu 2007 sta bili izdelani tudi dve klinični poti z naslovom, ki sta objavljeni na naši spletni strani. Z uvedbo rednih mesečnih nadzornih negovalnih vizit se je tudi zelo dvignila kakovost na področju ZN.



ZADEVA: Število padcev na 1000 oskrbnih dni odraslih pacientov.

I. Prikaz števila padcev na 1000 oskrbnih dni odraslih pacientov v Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča Ptuj v letu 2007

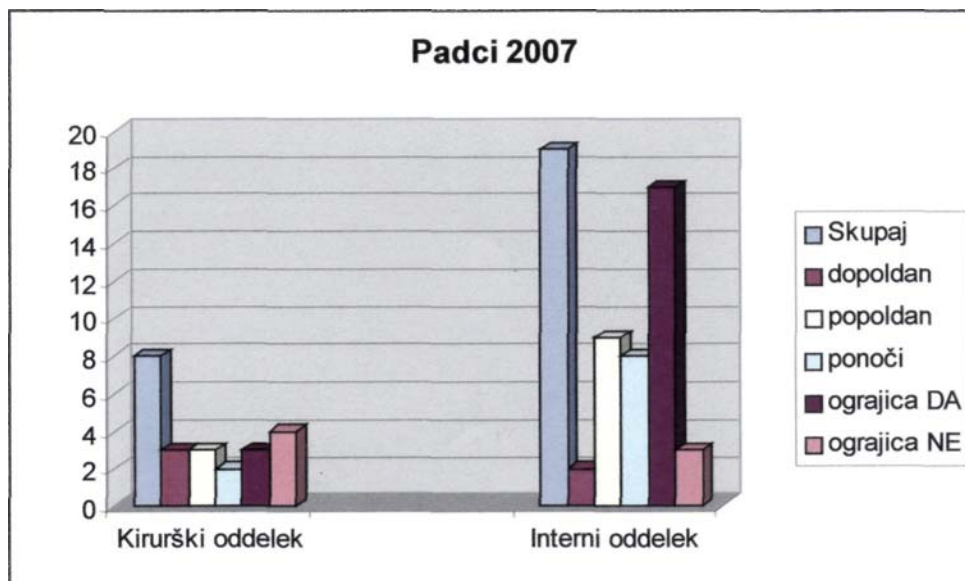
Število padcev predstavlja problem pri obravnavi predvsem starejših bolnikov, ki imajo psihične in zaznavne omejitve. Z pravočasno oceno tveganja in ustreznimi pripomočki, pa lahko ta problem preprečimo, ali vsaj zmanjšamo pogostost njegovega nastanka. Varna zdravstvena oskrba je tista, ki preprečuje nastanek škode za bolnika v povezavi z zdravljenjem.

KAZALNIK: Število padcev na 1000 oskrbnih dni odraslih pacientov.

PRIKAZOVANJE PODATKOV: za leto 2007

PODATKOVNA PODLAGA: negovalna dokumentacija - negovalni list, negovalno poročilo, list prijave padca.

V letu 2007 je bilo zabeleženih 27 padcev bolnikov. Padci so bili zabeleženi v vseh delovnih izmenah. Dopoldan je bilo 5 (2 int., 3 krg.) padcev, popoldan 12 (int. 9, 3 krg.) in ponoči 10 (8 int., 2 krg.) padcev. V 6 primerih pacienti niso imeli ograjic, ker so bili pomični bolniki, v 21 primerih so bile ograjice nameščene. Padci so bili zabeleženi predvsem na internem oddelku v 19 primerih in 8 padcev je bilo zabeleženih na kirurškem oddelku. Padci niso bili zabeleženi na oddelku za ginekologijo in porodništvo, oddelku za anestezijo, reanimacijo, nego in terapijo bolečine in na otroškem oddelku.



Iz tabele je razvidno, da so se padci v tem obdobju pojavljali samo na internem in kirurškem oddelku.

Padci: incidenca v letu 2007 = 2,5.

NAČRT IZBOLJŠAVE:

- ✓ zmanjšat incidenco pod 2.
- ✓ ocenjevanje vseh sprejetih bolnikov glede na ogroženost za padec.
- ✓ redno izvajanje varnostnih ukrepov.
- ✓ konstantno izobraževanje negovalnega tima.
- ✓ mesečno poročanje o številu padcev.

CILJ: V letu 2008 znižat incidenco padcev pod 2.



Splošna bolnišnica
dr. Jožeta Potrča
Ptuj

ZADEVA: Število preležanin, nastalih v bolnišnici na 1000 hospitaliziranih dni.

1. Prikaz števila razjed zaradi pritiska v Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča Ptuj v letu 2007

Razjede zaradi pritiska (RZP) predstavljajo osnovni problem pri obravnavi bolnikov, vendar z dobrim strokovnim znanjem in ustreznimi pripomočki lahko RZP preprečimo, ali vsaj zmanjšamo pogostost njenega nastanka. Da to dosežemo je potrebna maksimalna angažiranost celotnega negovalnega in zdravstvenega tima.

KAZALNIK:

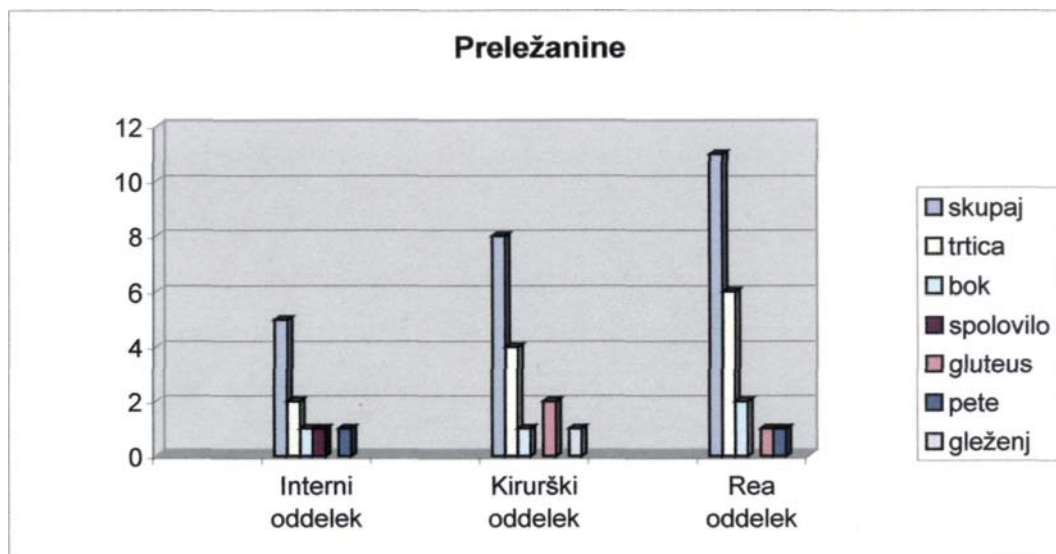
Število vseh bolnikov, ki so pridobili RZP v času bivanja v bolnišnici na 1000 sprejetih bolnikov.

PRIKAZOVANJE PODATKOV: za leto 2007

PODATKOVNA PODLAGA: negovalna dokumentacija - negovalni list, negovalno poročilo, waterlow skala, list prijave nastanka preležanine.

V obdobju od 01.01.2007-31.07.2007, je v SB Ptuj pri 24-ih hospitaliziranih bolnikih nastala preležanina oz. decubitus. Največ in sicer 11 preležanin je nastalo na oddelku za ranimacijo, anestezijo, nego in terapijo bolečine, 8 preležanin je nastalo na kirurškem oddelku in 5 na internem oddelku. Nobena prijava ni bila javljena z ginekološko-porodnega in otroškega oddelka. Preležanina je v 14 primerih se razvila oz. nastala na trtici, v 4 primerih na boku, v enem primeru na spolovilu, v 2 primerih na petah, v 2 primerih na gluteusu in v enem primeru na gležnju. Povprečna začetna ocena Waterlow lestvice pri teh bolnikih je bila **20.36**.

Incidenca preležanine v letu 2007 = 1,98 = 2.



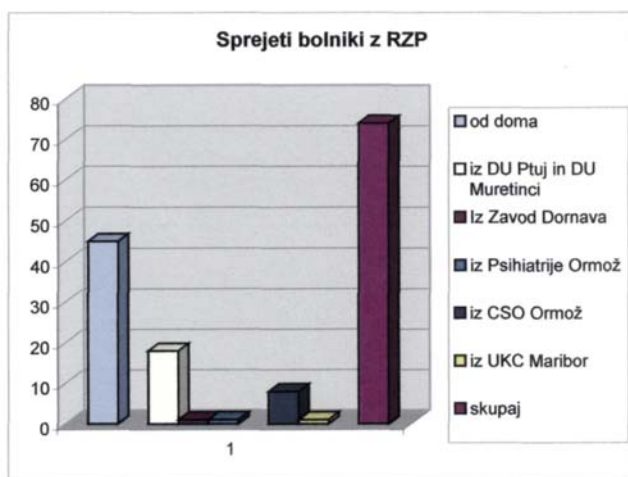
Do nastanka preležanin je v letu 2007 najpogosteje prišlo na oddelku za reanimacijo, anestezijo, nego in terapijo bolečin. Stopnja incidence je tukaj predvsem višja zaradi vrste bolnikov. Zelo dobro so opravljale svoje delo medicinske sestre na internem oddelku, saj je pri njih nastalo najmanj preležanin kljub starejši populaciji in varovancem iz domov ostarelih.

NAČRT IZBOLJŠAVE:

- ✓ zmanjšat doseženo incidenco v prihodnjem letu pod 1,5.
- ✓ še bolj poostri nadzor nad beleženjem Waterlow skale (večja možnost nastanka RZP).
- ✓ redno izvajanje preventivnih ukrepov.
- ✓ konstantno izobraževanje negovalnega tima.
- ✓ sprotno poročanje o nastanku RZP v bolnišnici in sprejetih bolnikih z RZP.

CILJ: V letu 2008 znižat incidenco pod 1,5.

Sprejeti bolniki s preležanino v SB Ptuj v letu 2007



V obdobju **od 01.01.2007-31.12.2007** smo sprejeli 74 bolnikov v bolnišnico z že obstoječo preležanino. 45 bolnikov je bilo sprejeto od doma, 13 bolnikov iz DU Ptuj, 8 iz doma CSO Ormož , 5 iz DU Muretinci, 1 iz Zavoda Dornava, 1 iz Psihatrije Ormož in 1 iz UKC Maribor.

Nastalih preležanin iz:

- ✓ domače oskrbe je **60,81%**.
- ✓ strokovne oskrbe DU Ptuj in DU Muretinci je **24,33%**
- ✓ strokovne oskrbe CSO Ormož je **10,81 %**.
- ✓ strokovne oskrbe Zavod Dornava je **1,35 %**.
- ✓ strokovne oskrbe Psihatrije Ormož je **1,35 %**.
- ✓ strokovne oskrbe je UKC Maribor **1,35 %**.

Procentualni izračun kaže, da je iz domače oskrbe sprejetih bolnikov s preležanino **60,81 %**, iz doma upokojencev in preostalih strokovnih ustanov pa **39,19 %**.



**Splošna bolnišnica
dr. Jožeta Potrča
Ptuj**

ZADEVA: Kazalnik kakovosti v zdravstvu št. 3 » Čakalna doba za računalniško tomografijo«.

POVPREČNA ČAKALNA DOBA NA BOLNIKA:

V Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča Ptuj je povprečna čakalna doba na bolnika v letu 2007 znašala 21 dni.

RAZPON ČAKALNE DOBE:

Ni naveden, ker ni točno podane definicije.

Urgentne preiskave se opravijo v roku 24-48 ur.

CILJ:

V letu 2008 je v Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča Ptuj cilj zmanjšati čakalno dobo za računalniško tomografijo na bolnika pod 20 dni.



Splošna bolnišnica
dr. Jožeta Potrča
Ptuj

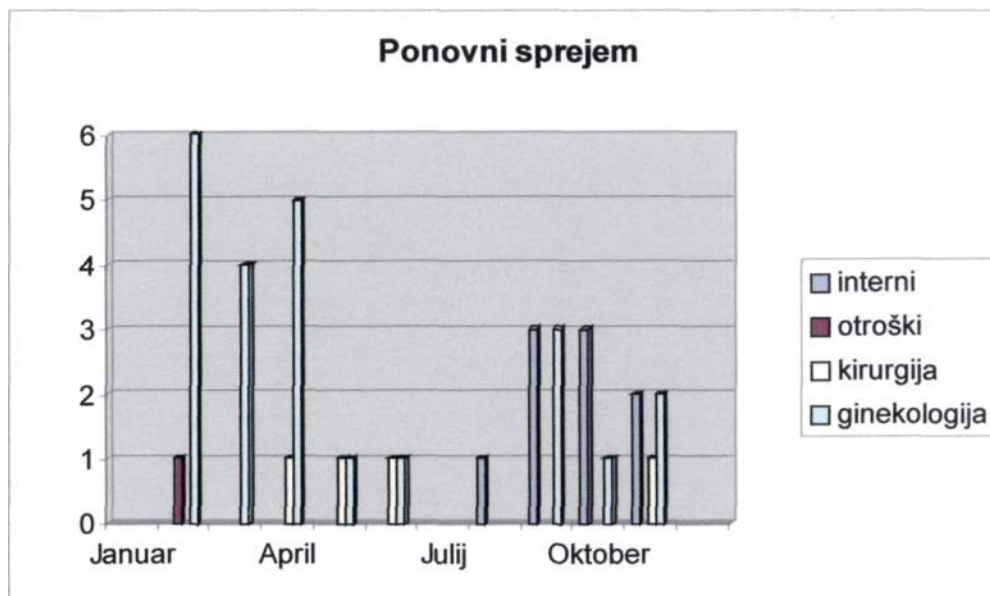
ZADEVA: Delež nenačrtovanega ponovnega sprejema v isto bolnišnico v 7 dneh po odpustu zaradi iste ali podobne diagnoze za obdobje 2008

KAZALNIK:

Število vseh bolnikov, ki so bili ponovno sprejeti v bolnišnico v 7 dneh po odpustu zaradi iste ali podobne diagnoze.

PRIKAZOVANJE PODATKOV: za leto 2007

PODATKOVNA PODLAGA: list prijave ponovne hospitalizacije podan s strani zdravnikov.



Največ bolnikov, ki so bili ponovno sprejeti v bolnišnico v 7 dneh po odpustu zaradi iste ali podobne diagnoze je v letu 2007 bilo na ginekološko - porodnem oddelku in sicer 23, sledi interni oddelek z 9-mi bolniki, kirurški oddelek z 4-mi bolniki in otroški oddelek z 1-im bolnikom.

Ponovni sprejem:

- ✓ gin.-porodni oddelek : incidenca v letu 2007 je 0.8
- ✓ interni oddelek : incidenca v letu 2007 je 0.32
- ✓ kirurški oddelek : incidenca v letu 2007 je 0.17
- ✓ otroški oddelek : incidenca v letu 2007 je 0.08

Cilj:

- ✓ **znižat ponovni sprejem na gin.-porodnem oddelku**
- ✓ **obdržat isti nivo na ostalih oddelkih**



ZADEVA: Bolnišnične okužbe.

I. Prikaz števila pojavov bolnišničnih okužb.

Bolnišnične okužbe predstavljajo dodatni problem pri obravnavi bolnikov in dodatne zaplete tekom zdravljenja v bolnišnici. Zaradi tega je cilj vsake bolnišnice, da ima čim manjši pojav bolnišničnih okužb, kar seveda preprečimo z ustreznim strokovnim znanjem in rokovanjem vseh zaposlenih. Potrebna je maksimalna angažiranost celotnega negovalnega in zdravstvenega tima.

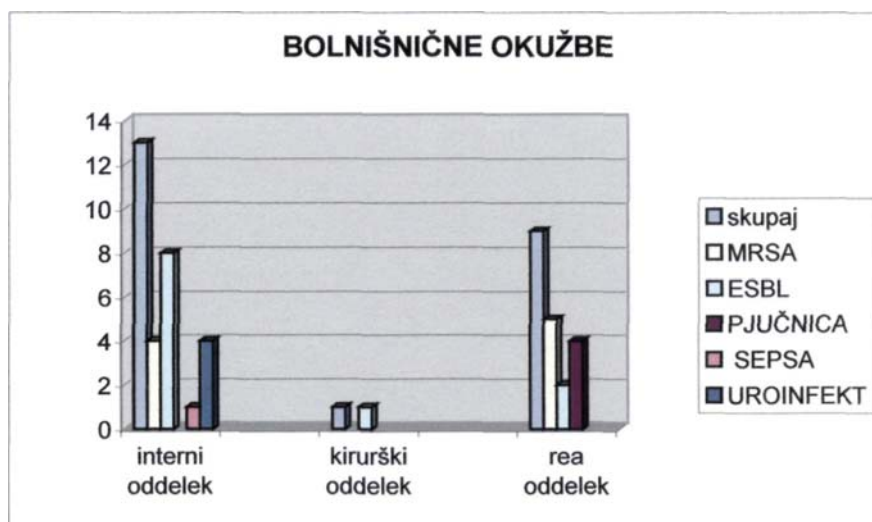
KAZALNIK:

Število koloniziranih in okuženih pacientov ob sprejemu in število bolnikov, ki so okužbo pridobili v bolnišnici.

PRIKAZOVANJE PODATKOV: za leto 2007

PODATKOVNA PODLAGA: negovalna dokumentacija - negovalni list, negovalno poročilo, list prijave bolnišnične okužbe.

V letu 2007 je pri nas v bolnišnici nastalo 7 bolnišničnih okužb (4 ESBL, 2 pljučnici in 1 sepsa). Skupaj smo imeli prijavljenih 23 bolnišničnih okužb. Prijavljeno je bilo 13 bolnišničnih okužb iz internega oddelka, 9 iz REA oddelka in 1 iz kirurškega oddelka.



Bolnišnične okužbe:

- ✓ incidenca v letu 2007 je bila 1,9 (zajete vse tudi sprejete bolnišnične okužbe)
- ✓ incidenca pri nas nastalih bolnišničnih okužb je v letu 2007 bila 0,58 = 6.
- ✓ incidenca MRSA (vse sprejete) v letu 2007 je bila 0,7.

Cilj: znižat oz. vsaj obdržat incidenco pri nas nastalih bolnišničnih okužb 0,6.

