

KAZALNIKI KAKOVOSTI V OZG

Leto: 2026

Obdobje: 2. četrletje

Zdravstveni dom	Število zaposlenih	Št. padcev pacientov v ZBO	Poškodba z ostrimi predmeti (osebe)	KULTURA VARNOSTI V ZUNAJBOLNIŠNIČNI OBRAVNAVI										Higiena rok*	
				Skorajšnja napaka ("near miss")	Neizvedena ali napačna identifikacija pacienta	Neizvedena ali netočna privolitev, soglasje	Odstopanja in napake v okviru zdravljenja in zdravstvene oskrbe pacienta	Varnostni incident na področju upravljanja z zdravili	Odstopanja in napake pri izvajanju invazivnih posegov/ krg. zdravljenje z anestezijo	Odstopanja in napake pri ravnanju in aplikaciji krvi in krvnih pripravkov	Vedenje, odnos in komunikacija	Odstopanja in napake pri ravnanju z diagnostično terapevtskimi pripomočki, aparaturami in opremo	Drugo	Št. pravilno izvedenih dejanj	Št. priložnosti
ZD KRANJ	550	1	5	0	0	0	1	1	0	0	3	1	2	25	71
ZD JESENICE	235	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	38	38
ZD ŠKOFJA LOKA	193	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	18	41
ZD TRŽIČ	88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	38	38
ZD BLEJ	88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	38	38
ZD RADOVLJICA	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	20	25
ZD BOHINJ	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	37
Skupaj OZG	**1313	1	8	0	0	0	1	2	0	0	12	2	2	209	288
Opombe		*V zavodu smo certificirali 2 opazovalki, spremljanje higiene rok že poteka. Rezultate objavimo 2 – krat letno. ** Skupno št. zaposlenih v OZG (zdr. in nezdravstveno osebje) = Skupno število obravnav v OZG: 366882													

KAZALNIKI KAKOVOSTI V OZG

Leto: 2026

Obdobje: 2. četrletje

Zdravstveni dom	Število obravnav (stiki v skladu s SZBO)	Stopnja padcev pacientov v zunajbolnišnični obravnavi	Št. poškodb z ostrimi predmeti na 100 zaposlenih	Kultura varnosti v zunajbolnišnični obravnavi	Higiena rok
ZD KRANJ	132835	0,01	0.91	0,06	35,2 %
ZD JESENICE	73151	0,00	0,00	0.08	100,0 %
ZD ŠKOFJA LOKA	56307	0,00	1.55	0,02	43,9 %
ZD TRŽIČ	27303	0,00	0,00	0,04	100,0 %
ZD BLED	28991	0,00	0,00	0,07	100,0 %
ZD RADOVLJICA	37584	0,00	0,00	0,03	80,0 %
ZD BOHINJ	10711	0,00	0,00	0,00	86,5 %
OZG skupno	366882				

KAZALNIKI KAKOVOSTI V OZG

Leto: 2026

Obdobje: 2. četrletje

Sklop incidentov	Opis
1. Skorajšnja napaka (near-miss)	Skorajšnja napaka (»near-miss«) je varnostni incident pri zdravstveni obravnavi, ki bi lahko povzročil zdravstveno škodo pacientu, vendar do dejanja ne pride zaradi pravočasne ugotovitve in preprečitve napake , tako da pacient ne utrpí škode (dogodek se ne zgodi).
2. Neizvedena ali napačna identifikacija pacienta	Ni izvedeno; odložitev izvedbe; napačen pacient; nepravilno/neustrezno izvedeno; nepopolno izvedeno; nejasna/dvoumna/nečitljiva/nepopolna informacija; drugo
3. Neizvedena ali netočna privolitev, soglasje	Odsotnost/zavrnitev s strani izvajalca zdravstvene dejavnosti; ob prepoznani indikaciji; ni izvedeno; pomanjkljivo/nezadostno izvedeno; odložitev ali podaljšanje; neustrezen/nepotreben postopek, storitev; napačen pacient; drugo.
4. Odstopanja in napake v okviru zdravljenja in zdravstvene oskrbe pacienta	Presejanje/preventivni/rutinski kontrolni pregledi; nujna/nenačrtovana obravnava; diagnoza/pregled; testi/preiskave; vzorci/rezultati; terapevtski postopki; centralni, periferni venski kateter, IV-kanilo, katetri podkožne valvule za lajšanje bolečine; opazovanje pacienta; dokumentiranje, opolnomočenje pacienta; oviranje pacienta; ravnanje ob akutnem poslabšanju; odkloni v zvezi z reanimacijo pacienta; hranjenje, hranilne sonde, katetri, stome; podpora dihanju, traheostoma, tubus; drenaže, dreni; odvajalne stome; prevoz pacienta s spremstvom; drugo.
5. Varnostni incident na področju upravljanja z zdravili	Varnostni incidenti na področju upravljanja zdravil zajemajo npr. 5.1. napačen predpis zdravila; 5.2. varnostni incident na področju podaje navodil oziroma svetovanja v zvezi z zdravilom; 5.3. napačna hramba zdravil; 5.4. prejem zdravila, ki uporabniku ni predpisano; 5.5. napačen odmerek zdravila; 5.6. prejem zdravila ob napačnem času; 5.7. prejem zdravila na napačen način; 5.8. napačna oblika danega zdravila; 5.9. napačna priprava zdravila; 5.10. napačna hramba zdravila; 5.11. izpuščen odmerek zdravila; 5.12. dano zdravilo ni dokumentirano; 5.13. drugo.
Opomba:Poroča se seštevek vseh varnostnih incidentov na področju zdravil (izjema so IV/DO, ki vodijo in poročajo varnostne incidente na področju upravljanja zdravil od 5.3. do vključno 5.13)	
6. Odstopanja in napake pri izvajanju invazivnih posegov/kirurško	Priprava pacienta na invazivni poseg; namestitev pacienta v pravi položaj; zamenjava strani operativnega posega, anestezija; invazivni poseg; nadzor nad pacientom po izvedenem posegu; drugo
7. Odstopanja in napake pri ravnanju in aplikaciji krvi in krvnih pripravkov	Vzorec krvi za transfuzijo krvi in drugih krvnih proizvodov; naročanje, dostava krvi in krvnih proizvodov; testiranje pred transfuzijo krvi ali drugih krvnih proizvodov; aplikacija transfuzije krvi ali drugih krvnih pripravki; drugo
8. Vedenje, odnos in komunikacija	Vedenje/odnos osebja; vedenje/odnos pacienta in njegovih bližnjih; komunikacija s pacientom in njegovimi bližnjimi; komunikacija v izrednih položajih; drugo
9. Odstopanja in napake pri ravnanju z diagnostično terapevtskimi pripomočki, aparaturami in opremo vključno z reprocesiranjem materiala in pripomočkov (dezinfekcija in sterilizacija)	Reprocesiranje pripomočkov in materiala; postelja; obposteljni pripomočki; vozički, ki jih uporablja osebje; naprave/aparati/pripomočki (ne neposredno za paciente); naprave/aparature/pripomočki (uporaba za paciente); druga oprema in pripomočki za delo; pripomočki za gibanje pacientov; drugo
10. Drugo	Morebitni drugi varnostni incidenti, ki se zgodijo med zdravstveno obravnavo pacientov

KAZALNIKI KAKOVOSTI V OZG

Leto: 2026

Obdobje: 2. četrletje

 REPUBLIKA SLOVENIJA MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE	 OSNOVNO ZDRAVSTVO GORENJSKE	
	Vrednosti	Opombe
Leto	2026	
Izberite obdobje poročanja (v ZVEM je spustni seznam, kjer označite ustrezno četrletje tekočega leta)	2. četrletje	
Ustanova (spustni seznam v ZVEM je samo za ZD, ostali izpišejo polno ime)	Osnovno zdravstvo Gorenjske	
Število obravnav (štejemo stike v skladu s SZBO):	Št. obravnav/ zdravstveni dom	
ZUNAJBOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA je opredeljena v skladu z NIJZ opredelitvijo STIKA v SZBO Stik je dogodek neprekinjene zunajbolnišnične obravnave pacienta s strani nosilca stika pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti. (vir: NIJZ) Stik se začne in konča isti dan, praviloma v obdobju enega ordinacijskega časa in v eni vrsti zdravstvene dejavnosti. En stik predstavlja tudi stik, ki poteka neprekinjeno zvečer in ponoči preko polnoči. Stik je osnovna enota opazovanja in poročanja v SZBO. Zaključek stika oz. začetek novega stika povzroči: - sprememba nosilca stika ali - sprememba izvajalca zdravstvene dejavnosti ali - sprememba vrste zdravstvene dejavnosti (na 1. ali 2. ravni) ali - zaključek stika ali - sprememba razloga obravnave. Za zaključek stika zadošča že eden od pogojev. Del stika so tudi evidentiranje in poročanje (aktivnost izvajalca, kamor sodi strokovni vnos podatkov in kodiranje in priprava statističnih in finančnih poročil). Opomba: laboratorijskih storitev ne spremljamo kot samostojnih stikov, ne glede na to, ali so bile naročene z interno napotnico ali z napotnico Zavoda za zdravstveno zavarovanje. V okviru stika lahko zabeležimo rezultate nekaterih laboratorijskih preiskav, ki so opredeljene v nadaljevanju dokumenta SZBO.		

Definicije:

1. **Stopnja padcev v zunaj bolnišnični zdravstveni dejavnosti** – število vseh padcev zunaj bolnišnično obravnavnih pacientov na 1000 zunaj bolnišničnih obravnav.
2. **Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)** - število poškodb z ostrimi predmeti na 100 zaposlenih.
3. **Kultura varnosti** - stopnja varnostnih incidentov v zdravstveni ustanovi na 1000 bolnišničnih ali zunajbolnišničnih obravnav v proučenem obdobju.
4. **Varnostni incident** pri pacientu je nenameren in nepričakovan dogodek, ki je ali bi lahko škodoval pacientu ob prejemu zdravstvene oskrbe in ki ne nastane zaradi narave pacientove bolezni (Svet Evrope, 2006).
5. **Kazalnik higiena rok** pomeni doslednost higiene rok pri zdravstvenih delavcih pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti. Definirana je kot število izvedenih dejanj higiene rok zdravstvenih delavcev, pomnoženo s 100 na število priložnosti pri zaposlenih:
 - **5 trenutkov za higieno rok:** pred stikom s pacientom/uporabnikom, pred čistim/aseptičnim postopkom, po možnem stiku s telesnimi tekočinami, po stiku s pacientom/uporabnikom, po stiku s pacientovo/uporabnikovo okolico
 - **Priložnost** je potreba po higieni rok, da se prekine prenos mikroorganizmov z rokami in je definirana z vsaj enim od možnih petih trenutkov za higieno rok.
 - **Indikacija** je definirani trenutek, ko je treba izvesti dejanje higiene rok. Znotraj ene priložnosti je možno zabeležiti več indikacij, odvisno od opazovane priložnosti.
 - **Dejanje** je aktivnost, ki jo je zdravstveni delavec izvedel oziroma bi jo moral izvesti.