



AKAZ – Agencija za kvalitet i akreditaciju u  
zdravstvu u FBiH

**Pregled indikatora kvaliteta i sigurnosti za 2016. godinu za  
bolnice u Federaciji Bosne i Hercegovine**

Sarajevo, septembar 2017. godine

## Sadržaj

|  |    |
|--|----|
| <b>Indikatori kvaliteta i sigurnosti za bolnice</b> .....  | 5  |
| <b>1.1 Broj sastanaka Komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti</b> .....   | 6  |
| <b>1.2 Broj sastanaka Etičkog komiteta/odbora</b> .....  | 6  |
| <b>1.3 Broj sastanaka Komisije za lijekove</b> .....   | 6  |
| <b>1.4 Broj sastanaka Komisije za prigovore pacijenata</b> .....   | 6  |
| <b>1.5 Broj sastanaka Komisije za izlaganje jonizirajućem zračenju</b> .....   | 6  |
| <b>1.6 Broj sastanaka Komisije za kontrolu infekcija</b> .....   | 6  |
| <b>1.7 Broj sastanaka Odbora za upravljanje otpadom</b> .....  | 7  |
| <b>1.8 Mjerenje zadovoljstva pacijenata putem anketnog upitnika</b> .....  | 7  |
| <b>1.9 Mjerenje zadovoljstva osoblja putem anketnog upitnika</b> .....   | 7  |
| <b>1.10 Broj osoblja koje je završilo obuku iz kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga</b> .....                                      | 7  |
| <b>1.11 Broj uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima</b> .....  | 7  |
| <b>1.12 Procenat aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi</b> .....  | 7  |
| <b>1.13 Procenat bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi</b> .....  | 7  |
| <b>1.14 Procenat nepušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi</b> .....   | 8  |
| <b>1.15 Procenat finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja</b> .....   | 8  |
| <b>1.16 Broj usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima</b> .....   | 8  |
| <b>2.1 Postoperativna infekcija rane</b> .....   | 8  |
| <b>2.2 Dekubitus</b> .....   | 8  |
| <b>2.3 Opekotine pacijenata</b> .....  | 8  |
| <b>2.4 Transfuzijske reakcije</b> .....  | 9  |
| <b>2.5 Smrt majke povezane sa porodom</b> .....  | 9  |
| <b>2.6 Samoubistvo u bolnici</b> .....   | 9  |
| <b>2.7 Pokušaj samoubistva u bolnici</b> .....   | 9  |
| <b>2.8 Hirurški zahvat proveden na pogrešnom pacijentu</b> .....   | 9  |
| <b>2.9 Instrument ili predmet ostavljen na mjestu hirurškog zahvata što zahtijeva novi operativni zahvat ili dodatnu proceduru</b> ..... | 9  |
| <b>2.10 Verbalni ili fizički napad na osoblje</b> .....  | 10 |
| <b>3.1 Stopa carskog reza</b> .....  | 10 |
| <b>3.2 Bolnički mortalitet za akutni infarkt miokarda</b> .....  | 10 |
| <b>3.3 Bolnički mortalitet za moždani udar</b> .....   | 10 |
| <b>3.4 Dužina hospitalizacije za akutni infarkt miokarda</b> .....   | 10 |
| <b>3.5 Dužina hospitalizacije za moždani udar</b> .....  | 10 |
| <b>3.6 Stopa peživljavanja transplantiranog bubrega</b> .....  | 10 |
| <b>3.7 Stopa preživljavanja pacijenata nakon transplantacije bubrega</b> .....   | 11 |

|  |    |
|--|----|
| <b>3.8 Vrijeme čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percentil</b> .....   | 11 |
| <b>3.9 Vrijeme čekanja na totalnu endoprotezu kuka 90. percentil</b> .....   | 11 |
| <b>3.10 Vrijeme čekanja na NMR 50. percentil</b> .....   | 11 |
| <b>3.11 Vrijeme čekanja na NME 90. percentil</b> .....   | 11 |
| <b>4.1 Ponovni neplanirani prijem unutar 30 dana od otpusta pod istom dijagnozom</b> .....   | 11 |
| <b>4.2 Neplanirane ponovljene operacije tokom iste hospitalizacije</b> .....   | 11 |
| <b>4.3 Ponovni prijem u jedinicu intenzivne njege unutar 48 sati od premještaja pacijenata na niži nivo njege</b> .....                              | 12 |
| <b>4.4 Stopa intrahospitalnih infekcija</b> .....  | 12 |
| <b>4.5 Stopa vakcinisanog osoblja protiv hepatitisa B</b> .....  | 12 |
| <b>5.1 Stopa izostajanja sa posla (apsentizam)</b> .....   | 12 |
| <b>5.2 Pad pacijenata (s kreveta, kod kretanja s lomom ili bez)</b> .....  | 12 |
| <b>5.3 Svi perioperativni smrtni slučajevi</b> .....   | 12 |
| <b>5.4 Smrt pacijenta u okolnostima koje su suprotne prirodnom toku bolesti ili tokom tretmana koji je u skladu sa prihvaćenim standardima</b> ..... | 13 |
| <b>5.5 Uzimanje laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu</b> .....   | 13 |
| <b>5.6 Ozlijeda pacijenta prilikom uzimanja uzorka</b> .....   | 13 |
| <b>5.7 Zamjena rezultata testa</b> .....   | 13 |
| <b>5.8 Lijek administriran pogrešnom pacijentu</b> .....   | 13 |
| <b>5.9 Administriran pogrešan lijek</b> .....  | 13 |
| <b>5.10 Lijek dat u pogrešnoj dozi</b> .....   | 14 |
| <b>5.11 Stopa upotrebe antibiotika u bolnici</b> .....   | 14 |





## Indikatori kvaliteta i sigurnosti za bolnice

Agencija za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu u Federaciji Bosne i Hercegovine (AKAZ) je razvila set indikatora izvedbe za bolnice i domove zdravlja koji vrijedi za sve bolnice i domove zdravlja na teritoriju Federacije Bosne i Hercegovine. Zadatak zdravstvenih ustanova bio je da Agenciji dostave prikupljene vjerodostojne podatke za 2016. godinu. Prema članu 25. Pravilnika o načinu i postupku dodjele, ukidanja i obnove akreditacije u zdravstvu, akreditirana zdravstvena ustanova je dužna jednom godišnje izvještavati AKAZ o utvrđenim incidentima i nepovoljnim događajima kojima su bili izloženi pacijenti, drugi korisnici zdravstvenih usluga, kao i zdravstveni djelatnici i zdravstveni saradnici u procesu pružanja zdravstvenih usluga. AKAZ je ovim aktom propisao koji incidenti i nepovoljni događaji podliježu obaveznom prijavljivanju i u kojim rokovima.

Materijal je poslan bolnicama u FBiH, a krajnji rok za dostavu podataka, indikatora za obavezno prijavljivanje, elektivnih indikatora i nepovoljnih događaja bio je 31. januar 2017. godine. Rok za dostavu indikatora kvaliteta i sigurnosti bio je 15. mart 2017. godine, a rok za slanje godišnjeg izvještaja strukturiranog prema obaveznim sastavnim dijelovima bio je 15. april 2017. godine.

Zaključno sa 15.05.2017. godine, izvještaje indikatora izvedbe je od ukupno dvadeset i jedne bolnice kojima je poslan dopis u vezi sa prikupljanjem indikatora kvaliteta i sigurnosti, ukupno četrnaest bolnica je dostavilo povratne informacije vezane za indikatore kvaliteta i sigurnosti, što čini **66,66%** od ukupnog broja bolnica u Federaciji Bosne i Hercegovine, a broj bolnica koji je dostavio tražene indikatore kvaliteta i sigurnosti za bolnice je identičan kao i za prethodnu 2015. godinu.

### **1.1 Broj sastanaka Komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti**

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela podatak o broju sastanaka Komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti, najveći prijavljeni broj sastanaka Komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti je **9** sastanaka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **1** sastanak i ovaj broj sastanaka su prijavile dvije bolnice. Prosječan broj sastanaka Komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **3,76** sastanaka.

### **1.2 Broj sastanaka Etičkog komiteta/odbora**

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela podatak o broju sastanaka Etičkog komiteta, najveći prijavljeni broj sastanaka Etičkog komiteta je **10** sastanaka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Etičkog komiteta u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **0** sastanaka i ovaj broj sastanaka je prijavila jedna bolnica. Prosječan broj sastanaka Etičkog komiteta u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **4,30** sastanaka.

### **1.3 Broj sastanaka Komisije za lijekove**

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela podatak o broju sastanaka Komisije za lijekove, najveći prijavljeni broj sastanaka Komisije za lijekove je **10** sastanaka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Komisije za lijekove u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **0** sastanaka i ovaj broj sastanaka su prijavile dvije bolnice. Prosječan broj sastanaka Komisije za lijekove u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **3,53** sastanaka.

### **1.4 Broj sastanaka Komisije za prigovore pacijenata**

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela podatak o broju sastanaka Komisije za prigovore pacijenata, najveći prijavljeni broj sastanaka Komisije za prigovore pacijenata je **33** sastanka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Komisije za prigovore pacijenata u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **0** sastanaka. Prosječan broj sastanaka Komisije za prigovore pacijenata u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **6,76** sastanaka.

### **1.5 Broj sastanaka Komisije za izlaganje jonizirajućem zračenju**

Četiri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatke o broju sastanaka Komisije za izlaganje jonizirajućem zračenju, najveći prijavljeni broj sastanaka Komisije za izlaganje jonizirajućem zračenju je **3** sastanka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Komisije za izlaganje jonizirajućem zračenju u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **0** sastanaka i ovaj broj sastanaka je prijavilo šest bolnica koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti. Prosječan broj sastanaka Komisije za izlaganje jonizirajućem zračenju u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **0,80** sastanaka.

### **1.6 Broj sastanaka Komisije za kontrolu infekcija**

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela podatak o broju sastanaka Komisije za kontrolu infekcija, najveći prijavljeni broj sastanaka Komisije za kontrolu infekcija je **12** sastanaka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Komisije za kontrolu infekcija u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **0** sastanaka i ovaj broj sastanaka su prijavile tri bolnice. Prosječan broj sastanaka Komisije za kontrolu infekcija u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **5,76** sastanaka.

### **1.7 Broj sastanaka Odbora za upravljanje otpadom**

Dvije bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o broju sastanaka Odbora za upravljanje otpadom, najveći prijavljeni broj sastanaka Odbora za upravljanje otpadom je **17** sastanaka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Odbora za upravljanje otpadom u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **0** sastanaka. Prosječan broj sastanaka Odbora za upravljanje otpadom u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **4** sastanaka.

### **1.8 Mjerenje zadovoljstva pacijenata putem anketnog upitnika**

Od četrnaest bolnica koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti, osam je dostavilo rezultate anketnog upitnika za mjerenje zadovoljstva pacijenata.

### **1.9 Mjerenje zadovoljstva osoblja putem anketnog upitnika**

Od četrnaest bolnica koje su dostavile izvješta o indikatorima kvaliteta i sigurnosti šest je dostavilo rezultate anketnog upitnika za mjerenje zadovoljstva osoblja.

### **1.10 Broj osoblja koje je završilo obuku iz kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga**

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela podatak o broju osoblja koje je završilo obuku iz kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga, najveći prijavljeni procenat osoblja koje je završilo obuku iz kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga je **93,98%**, najmanji prijavljeni procenat osoblja koje je završilo obuku iz kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **0,00%** i ovaj procenat osoblja koje je završilo obuku iz kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga su prijavile dvije bolnice. Prosječan procenat osoblja koje je završilo obuku iz kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **18,46%** sastanaka.

### **1.11 Broj uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima**

Tri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o broju uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima, najveći prijavljeni broj uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima je **42** uboda, najmanji prijavljeni broj uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **0** uboda i ovaj broj uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima su prijavile četiri bolnice. Prosječan broj uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **7,45**.

### **1.12 Procenat aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi**

Tri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o procentu aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi, najveći prijavljeni procenat aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi je **61,70%**, najmanji prijavljeni procenat aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **30,00%**. Prosječan procenat aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **46,00%** aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi.

### **1.13 Procenat bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi**



Tri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o procentu bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi, najveći prijavljeni procenat bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi je **25,00%**, najmanji prijavljeni procenat bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **0,00%**. Prosječan procenat bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **8,48%** bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi.

#### **1.14 Procenat nepušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi**

Tri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o procentu nepušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi, najveći prijavljeni procenat nepušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi je **70,00%**, najmanji prijavljeni procenat nepušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **19,00%**. Prosječan procenat nepušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **43,56%** bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi.

#### **1.15 Procenat finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja**

Četiri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o procentu finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja, najveći prijavljeni procenat finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja je **9,00%**, najmanji prijavljeni procenat finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **0,01%**. Prosječan procenat finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **1,12%** finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja .

#### **1.16 Broj usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima**

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela podatak o broju usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima, najveći prijavljeni broj usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima je **272** usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima, najmanji prijavljeni broj usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima koje su dostavile podatke o indikatorima sigurnosti i kvaliteta je **0** usvojenih novih i revidiranih politika i procedura. Prosječan broj usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **52,30** usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima.

#### **2.1 Postoperativna infekcija rane**

Pet bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o stopi postoperativne infekcije rane, najveća prijavljena stopa postoperativne infekcije rane iznosila je **8,2**, najmanja stopa postoperativne infekcije rane je iznosila **0** i prijavljena je u dvije bolnice. Prosječna stopa postoperativne infekcije rane u bolnicama koje su dostavile indikatore kvaliteta i sigurnosti iznosila je **1,96**.

#### **2.2 Dekubitus**

Tri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatke o stopi dekubitusa, najveća prijavljena stopa dekubitusa iznosila je **2,80**, najmanja prijavljena stopa dekubitusa iznosila je **0,00** i prijavljena je u pet bolnica. Prosječna stopa dekubitusa u bolnicama koje su dostavile indikatore kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,70**.

#### **2.3 Opekotine pacijenata**

Četiri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi za indikator opekotine pacijenata, najveća prijavljena stopa za indikator opekotine pacijenata iznosila je **1,43**, najmanja prijavljena stopa za indikator opekotine pacijenata je iznosila **0,00** i prijavljena je u šest bolnica. Prosječna vrijednost stope za indikator opekotine pacijenata u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,14**.

#### **2.4 Transfuzijske reakcije**

Pet bolnica u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi za indikator transfuzijske reakcije, najveća prijavljena stopa za indikator transfuzijske reakcije iznosila je **4,71**, najmanja prijavljena stopa za indikator transfuzijske reakcije iznosila je **0,00** i prijavljena je u dvije bolnice. Prosječna vrijednost stope za indikator transfuzijske reakcije u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,84**.

#### **2.5 Smrt majke povezane sa porodom**

Sedam bolnica u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi za indikator smrt majke povezane sa porodom, najveća prijavljena stopa za indikator smrt majke povezane sa porodom iznosila je **0,00%** i prijavljena je u šest bolnica. Prosječna vrijednost stope za indikator smrt majke povezane sa porodom u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,00%**.

#### **2.6 Samoubistvo u bolnici**

Četiri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi za indikator samoubistvo u bolnici, najveća prijavljena stopa za indikator samoubistvo u bolnici iznosila je **0,22**, najmanja prijavljena stopa za indikator samoubistvo u bolnici iznosila je **0,00** i prijavljena je u osam bolnica. Prosječna vrijednost stope za indikator samoubistvo u bolnici u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,02**.

#### **2.7 Pokušaj samoubistva u bolnici**

Četiri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi za indikator pokušaj samoubistva u bolnici, najveća prijavljena stopa za indikator pokušaj samoubistva u bolnici iznosila je **53,76**, najmanja prijavljena stopa za indikator pokušaj samoubistva u bolnici iznosila je **0,00** i prijavljena je u šest bolnica. Prosječna vrijednost stope za indikator pokušaj samoubistva u bolnici u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **5,47**.

#### **2.8 Hirurški zahvat proveden na pogrešnom pacijentu**

Dvije bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi za indikator hirurški zahvat proveden na pogrešnom pacijentu, najveća prijavljena stopa za indikator hirurški zahvat proveden na pogrešnom pacijentu iznosila je **0,00** i ova vrijednost je prijavljena u dvanaest bolnica. Prosječna vrijednost stope za indikator hirurški zahvat provedena na pogrešnom pacijentu u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,00**.

#### **2.9 Instrument ili predmet ostavljen na mjestu hirurškog zahvata što zahtijeva novi operativni zahvat ili dodatnu proceduru**

Dvije bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi za indikator instrument ili predmet ostavljen na mjestu hirurškog zahvata što zahtijeva novi operativni zahvat ili dodatnu proceduru, najveća prijavljena stopa za indikator instrument ili predmet ostavljen na mjestu hirurškog zahvata što zahtijeva novi operativni zahvat ili dodatnu proceduru iznosila je **0,00** i ova vrijednost je prijavljena u dvanaest bolnica. Prosječna vrijednost stope za indikator hirurški zahvat provedena na

pogrešnom pacijentu u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,00**.

### **2.10 Verbalni ili fizički napad na osoblje**

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela podatak o stopi za indikator verbalni ili fizički napad na osoblje, najveća prijavljena vrijednost za indikator verbalni ili fizički napad na osoblje iznosila je **13** napada, najmanja prijavljena vrijednost za indikator verbalni ili fizički napad na osoblje iznosila je **0** napada i prijavljena je u šest bolnica. Prosječna vrijednost za indikator verbalni ili fizički napad na osoblje u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **2,07** verbalnih ili fizičkih napada na osoblje.

### **3.1 Stopa carskog reza**

Šest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o stopi carskog, najveća prijavljena vrijednost za stopu carskog reza iznosila je **38,09%**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu carskog reza iznosila je **14,73%**. Prosječna vrijednost za stopu carskog reza u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **24,10%**.

### **3.2 Bolnički mortalitet za akutni infarkt miokarda**

Sedam bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o stopi bolničkog mortaliteta za akutni infarkt miokarda, najveća prijavljena vrijednost za stopu bolničkog mortaliteta za akutni infarkt miokarda iznosila je **22,40%**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu bolničkog mortaliteta za akutni infarkt miokarda iznosila je **9,58%**. Prosječna vrijednost za stopu bolničkog mortaliteta za akutni infarkt miokarda iznosila je **14,85%**.

### **3.3 Bolnički mortalitet za moždani udar**

Šest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o stopi bolničkog mortaliteta za moždani udar, najveća prijavljena vrijednost bolničkog mortaliteta za moždani udar iznosila je **23,01%**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu bolničkog mortaliteta za moždani udar iznosila je **6,00%**. Prosječna vrijednost za stopu bolničkog mortaliteta za moždani udar iznosila je **17,17%**.

### **3.4 Dužina hospitalizacije za akutni infarkt miokarda**

Šest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o dužini hospitalizacije za akutni infarkt miokarda, najveća prijavljena vrijednost o dužini hospitalizacije za akutni infarkt miokarda iznosila je **20,25** dana, najmanja prijavljena vrijednost za dužinu hospitalizacije za akutni infarkt miokarda iznosila je **7,3** dana. Prosječna vrijednost za dužinu hospitalizacije za akutni infarkt miokarda u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti iznosila je **9,93** dana.

### **3.5 Dužina hospitalizacije za moždani udar**

Šest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o dužini hospitalizacije za moždani udar, najveća prijavljena vrijednost o dužini hospitalizacije za moždani udar iznosila je **12,37** dana, najmanja prijavljena vrijednost za dužinu hospitalizacije za akutni infarkt miokarda iznosila je **7,8** dana. Prosječna vrijednost za dužinu hospitalizacije za moždani udar u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti iznosila je **9,60** dana.

### **3.6 Stopa peživljanja transplantiranog bubrega**

Dvanaest bolnica u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi preživljavanja transplantiranog bubrega, najveća prijavljena vrijednost za stopu preživljavanja transplantiranog bubrega iznosila je **90,91%**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu preživljavanja transplantiranog bubrega iznosila je **89,47%**. Prosječna vrijednost za stopu preživljavanja transplantiranog bubrega u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **90,19%**.

### **3.7 Stopa preživljavanja pacijenata nakon transplantacije bubrega**

Dvanaest bolnica u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi preživljavanja pacijenata nakon transplantacije bubrega, najveća prijavljena vrijednost za stopu preživljavanja pacijenata nakon transplantacije bubrega iznosila je **90,91%**. Prosječna vrijednost za stopu preživljavanja pacijenata nakon transplantacije bubrega u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **90,19%**.

### **3.8 Vrijeme čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percentil**

Jedanaest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o dužini čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percentil, najveća prijavljena vrijednost čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percentil iznosila je **250** dana, najmanja prijavljena vrijednost za dužinu čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percentil iznosila je **170** dana. Prosječna vrijednost za dužinu čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percentil u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti iznosila je **198,60** dana.

### **3.9 Vrijeme čekanja na totalnu endoprotezu kuka 90. percentil**

Jedanaest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o dužini čekanja na totalnu endoprotezu kuka 90. percentil, najveća prijavljena vrijednost čekanja na totalnu endoprotezu kuka 90. percentil iznosila je **325** dana, najmanja prijavljena vrijednost za dužinu čekanja na totalnu endoprotezu kuka 90. percentil iznosila je **224**. Prosječna vrijednost za dužinu čekanja na totalnu endoprotezu kuka 90. percentil u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti iznosila je **283** dana.

### **3.10 Vrijeme čekanja na NMR 50. percentil**

Trinaest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o dužini čekanja na NMR 50. percentil, najveća prijavljena vrijednost čekanja na NMR 50. percentil iznosila je **75** dana.

### **3.11 Vrijeme čekanja na NME 90. percentil**

Trinaest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o dužini čekanja na NMR 90. percentil, najveća prijavljena vrijednost čekanja na NMR 90. percentil iznosila je **90** dana.

### **4.1 Ponovni neplanirani prijem unutar 30 dana od otpusta pod istom dijagnozom**

Četiri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi ponovnog neplaniranog prijema unutar 30 dana od otpusta pod istom dijagnozom, najveća prijavljena vrijednost stope ponovnog neplaniranog prijema unutar 30 dana od otpusta pod istom dijagnozom je **81,40%**, najmanja prijavljena vrijednost stope ponovnog neplaniranog prijema unutar 30 dana od otpusta pod istom dijagnozom je **0,00%** i ovu vrijednost su prijavile dvije bolnice. Prosječna vrijednost za stopu ponovnog neplaniranog prijema unutar 30 dana od otpusta pod istom dijagnozom za bolnice koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti su **9,60%**.

### **4.2 Neplanirane ponovljene operacije tokom iste hospitalizacije**

Osam bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o indikatoru neplanirane ponovljene operacije tokom iste hospitalizacije, najveća prijavljena vrijednost za indikator neplanirane ponovljene operacije tokom iste hospitalizacije je **4,00%**, najmanja prijavljena vrijednost za indikator neplanirane ponovljene operacije tokom iste hospitalizacije je **0,00%**. Prosječna vrijednost za indikator neplanirane ponovljene operacije tokom iste hospitalizacije u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti iznosila je **1,38%**.

#### **4.3 Ponovni prijem u jединicu intenzivne njege unutar 48 sati od premještaja pacijenata na niži nivo njege**

Pet bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o indikatoru ponovni prijem u jединicu intenzivne njege unutar 48 sati od premještaja pacijenata na niži nivo njege, najveća prijavljena vrijednost za indikator ponovni prijem u jединicu intenzivne njege unutar 48 sati od premještaja pacijenata na niži nivo njege je **6,00%**, najmanja prijavljena vrijednost za indikator ponovni prijem u jединicu intenzivne njege unutar 48 sati od premještaja pacijenata na niži nivo njege je **0,00%** i ovu vrijednost su prijavile dvije bolnice. Prosječna vrijednost za indikator ponovni prijem u jединicu intenzivne njege unutar 48 sati od premještaja pacijenata na niži nivo njege u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti iznosila je **2,00%**.

#### **4.4 Stopa intrahospitalnih infekcija**

Šest bolnica u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi intrahospitalnih infekcija, najveća prijavljena vrijednost za stopu intrahospitalnih infekcija je **0,42**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu intrahospitalnih infekcija iznosila je **0,00** i ovu vrijednost su prijavile tri bolnice. Prosječna vrijednost za stopu intrahospitalnih infekcija u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **0,24**.

#### **4.5 Stopa vakcinisanog osoblja protiv hepatitisa B**

Šest bolnica u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi vakcinisanog osoblja protiv hepatitisa B, najveća prijavljena vrijednost za stopu vakcinisanog osoblja protiv hepatitisa B je **2,61**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu vakcinisanog osoblja protiv hepatitisa B iznosila je **0,00** i ovu vrijednost su prijavile četiri bolnice. Prosječna vrijednost za stopu vakcinisanog osoblja protiv hepatitisa B u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **0,74**.

#### **5.1 Stopa izostajanja sa posla (apsentizam)**

Tri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi izostajanja sa posla (apsentizam), najveća prijavljena vrijednost za stopu izostajanja sa posla (apsentizam) je **11,91**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu izostajanja sa posla (apsentizam) iznosila je **0,48**. Prosječna vrijednost za stopu izostajanja sa posla (apsentizam) u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **4,20**.

#### **5.2 Pad pacijenata (s kreveta, kod kretanja s lomom ili bez)**

Šest bolnica u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi padova pacijenata, najveća prijavljena vrijednost za stopu padova pacijenata je **3,81**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu padova pacijenata iznosila je **0,00**. Prosječna vrijednost za stopu padova pacijenata u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **1,47**.

#### **5.3 Svi perioperativni smrtni slučajevi**

Devet bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o stopi perioperativnih smrtnih slučajeva, najveća prijavljena vrijednost za stopu perioperativnih smrtnih slučajeva je **0,43**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu perioperativnih smrtnih slučajeva iznosila je **0,00** i ova vrijednost je prijavljena u tri bolnice. Prosječna vrijednost za stopu perioperativnih smrtnih slučajeva u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **0,11**.

#### **5.4 Smrt pacijenta u okolnostima koje su suprotne prirodnom toku bolesti ili tokom tretmana koji je u skladu sa prihvaćenim standardima**

Osam bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o smrti pacijenta u okolnostima koje su suprotne prirodnom toku bolesti ili tokom tretmana koji je u skladu sa prihvaćenim standardima, najveća prijavljena vrijednost za smrti pacijenta u okolnostima koje su suprotne prirodnom toku bolesti ili tokom tretmana koji je u skladu sa prihvaćenim standardima je **1** slučaj, najmanja prijavljena vrijednost za smrti pacijenta u okolnostima koje su suprotne prirodnom toku bolesti ili tokom tretmana koji je u skladu sa prihvaćenim standardima iznosila je **0** i ova vrijednost je prijavljena u šest bolnica. Prosječna vrijednost za smrti pacijenta u okolnostima koje su suprotne prirodnom toku bolesti ili tokom tretmana koji je u skladu sa prihvaćenim standardima u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **0,13**.

#### **5.5 Uzimanje laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu**

Sedam bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o uzimanju laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu, najveća prijavljena vrijednost za uzimanju laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu je **0,13**, najmanja prijavljena vrijednost o uzimanju laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu iznosila je **0,00** i ova vrijednost je prijavljena upet bolnica. Prosječna vrijednost o uzimanju laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **0,02**.

#### **5.6 Ozlijeda pacijenta prilikom uzimanja uzorka**

Sedam bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o ozlijedi pacijenta prilikom uzimanja uzorka, najveća prijavljena vrijednost za ozlijede pacijenta prilikom uzimanja uzorka je **0,43**, najmanja prijavljena vrijednost za ozlijede pacijenta prilikom uzimanja uzorka iznosila je **0,00** i ova vrijednost je prijavljena u pet bolnica. Prosječna vrijednost za ozlijedu pacijenta prilikom uzimanja uzorka slučajeva u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **0,02**.

#### **5.7 Zamjena rezultata testa**

Deset bolnica nisu navele podatak o zamjeni rezultata testa u njihovim ustanovama, tri bolnice koje su prijavile podatke o zamjeni rezultata testova nisu prijavile takve slučajeve u njihovim ustanovama.

#### **5.8 Lijek administriran pogrešnom pacijentu**

Deset bolnica nisu navele podatak o administriranju pogrešnog lijeka, tri bolnice koje su prijavile podatke o administriranju pogrešnog lijeka nisu prijavile takve slučajeve u njihovim ustanovama.

#### **5.9 Administriran pogrešan lijek**

Deset bolnica nisu navele podatak o administriranju pogrešnog lijeka pacijentu, četiri bolnice koje su prijavile podatke o administriranju pogrešnog lijeka pacijentu nisu prijavile takve slučajeve u njihovim ustanovama.

### **5.10 Lijek dat u pogrešnoj dozi**

Deset bolnica nisu navele podatak o davanju lijeka u pogrešnoj dozi, tri bolnice koje su prijavile podatke o davanju lijeka u pogrešnoj dozi nisu prijavile takve slučajeve u njihovim ustanovama.

### **5.11 Stopa upotrebe antibiotika u bolnici**

Sedam bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o stopi upotrebe antibiotika u bolnici, najveća prijavljena vrijednost za upotrebe antibiotika u bolnici je **45,60%**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu upotrebe antibiotika u bolnici iznosila je **0,05%**. Prosječna vrijednost za stopu upotrebe antibiotika u bolnici u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **13,37%**.

