



AKAZ – Agencija za kvalitet i akreditaciju u
zdravstvu u FBiH

**Pregled indikatora kvaliteta i sigurnosti za 2017. godinu za
bolnice u Federaciji Bosne i Hercegovine**

Sarajevo, juni 2018. godine

Sadržaj

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

3.8 Vrijeme čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percintil	10
3.9 Vrijeme čekanja na totalnu endoprotezu kuka 90. percintil	11
3.10 Vrijeme čekanja na NMR 50. percentil	11
3.11 Vrijeme čekanja na NMR 90. percentil	11
4.1 Ponovni neplanirani prijem unutar 30 dana od otpusta pod istom dijagnozom	11
4.2 Neplanirane ponovljene operacije tokom iste hospitalizacije	11
4.3 Ponovni prijem u jedinicu intenzivne njege unutar 48 sati od premještaja pacijenata na niži nivo njege	11
4.4 Stopa intrahospitalnih infekcija	12
4.5 Stopa vakcinisanog osoblja protiv hepatitisa B	12
5.1 Stopa izostajanja sa posla (apsentizam)	12
5.2 Pad pacijenata (s kreveta, kod kretanja s lomom ili bez)	12
5.3 Svi perioperativni smrtni slučajevi	12
5.4 Smrt pacijenta u okolnostima koje su suprotne prirodnom toku bolesti ili tokom tretmana koji je u skladu sa prihvaćenim standardima	12
5.5 Uzimanje laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu	12
5.6 Ozljeda pacijenta prilikom uzimanja uzorka	13
5.7 Zamjena rezultata testa	13
5.8 Lijek admistriran pogrešnom pacijentu	13
5.9 Administriran pogrešan lijek	13
5.10 Lijek dat u pogrešnoj dozi	13
5.11 Stopa upotrebe antibiotika u bolnici	13
5.12 Lijek dat u pogrešnom vremenskom intervalu	13

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 2017. 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 2018. godine. Rok za dostavu indikatora kvaliteta i sigurnosti bio je 15. mart 2018. godine, a rok za slanje godišnjeg izvještaja strukturiranog prema obaveznim sastavnim dijelovima bio je 15. april 2018. godine.

Zaključno sa 15.05.2018. godine, izvještaje indikatora izvedbe za 2017. godinu 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 2016. godinu.

2018. godine je prvi put dostavljen izvještaj indikatora izvedbe od strane jedne privatne zdravstvene ustanove što ukupni broj bolnica koje se dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti dovodi do ukupnog broja od petnaest bolnica, odnosno **68,18%** od ukupnog broja bolnica.

1.1 Broj sastanaka Komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti

Najveći prijavljeni broj sastanaka Komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti je **17** sastanaka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **0** sastanaka. Prosječan broj sastanaka Komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **5,40** sastanaka.

1.2 Broj sastanaka Etičkog komiteta/odbora

Najveći prijavljeni broj sastanaka Etičkog komiteta je **12** sastanaka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Etičkog komiteta u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **0** sastanaka i ovaj broj sastanaka su prijavile četiri bolnice. Prosječan broj sastanaka Etičkog komiteta u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **4,06** sastanaka.

1.3 Broj sastanaka Komisije za lijekove

Najveći prijavljeni broj sastanaka Komisije za lijekove je **15** sastanaka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Komisije za lijekove u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti 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 **4,33** sastanaka.

1.4 Broj sastanaka Komisije za prigovore pacijenata

Najveći prijavljeni broj sastanaka Komisije za prigovore pacijenata je **45** sastanaka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Komisije za prigovore pacijenata u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **0** sastanaka. Prosječan broj sastanaka Komisije za prigovore pacijenata u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **7,60** 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 **12** sastanaka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Komisije za izlaganje jonizirajućem zračenju u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti 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 **2,18** sastanaka.

1.6 Broj sastanaka Komisije za kontrolu infekcija

Najveći prijavljeni broj sastanaka Komisije za kontrolu infekcija je **14** sastanaka, najmanji prijavljeni broj sastanaka Komisije za kontrolu infekcija u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti 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 **6,33** sastanaka.

1.7 Broj sastanaka Odbora za upravljanje otpadom

Jedna bolnica u svom izvještaju je navela da Odbor za upravljanje otpadom nije formiran u njihovoj ustanovi, najveći prijavljeni broj sastanaka Odbora za upravljanje otpadom je **10** sastanaka, najmanji

prijavljeni broj sastanaka Odbora za upravljanje otpadom u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **0** sastanaka i ovaj broj sastanaka su prijavile četiri bolnice. Prosječan broj sastanaka Odbora za upravljanje otpadom u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **2,57** sastanaka.

1.8 Mjerenje zadovoljstva pacijenata putem anketnog upitnika

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

1.9 Mjerenje zadovoljstva osoblja putem anketnog upitnika

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

1.10 Broj 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 **61,95%**, najmanji prijavljeni procenat osoblja koje je završilo obuku iz kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **0,00%** i ovaj procenat osoblja koje je završilo obuku iz kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga je prijavilo pet bolnica. 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 **14,92%**.

1.11 Broj uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela podatak o broju uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima (Sveučilišna klinička bolnica Mostar), najveći prijavljeni broj uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima je **22** uboda, najmanji prijavljeni broj uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **0** uboda i ovaj broj uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima je prijavilo šest bolnica. Prosječan broj uboda osoblja iglom i drugim oštrim predmetima u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **5,00**.

1.12 Procenat aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela podatak o procentu aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi, najveći prijavljeni procenat aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi je **63,00%**, najmanji prijavljeni procenat aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **30,00%**. Prosječan procenat aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **45,56%** aktivnih pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi.

1.13 Procenat bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela 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 kvaliteta i sigurnosti je **0,00%**. Prosječan procenat bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **9,26%** bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi.

1.14 Procenat nepušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi

Jedna bolnica u svom izvještaju nije navela 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 kvaliteta i sigurnosti je **19,00%**. Prosječan procenat nepušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **43,54%** bivših pušača zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi.

1.15 Procenat finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja

Najveći prijavljeni procenat finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja je **4,00%**, najmanji prijavljeni procenat finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **0,00%** i ovaj procenat finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja prijavljen je od strane pet bolnica. Prosječan procenat finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **0,37%** finansijskih sredstava utrošenih za edukaciju osoblja.

1.16 Broj usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima

Najveći prijavljeni broj usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima je **289** 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 po standardima. Prosječan broj usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima u bolnicama koje su dostavile izvještaj o indikatorima kvaliteta i sigurnosti je **70,06** usvojenih novih i revidiranih politika i procedura po standardima.

2.1 Postoperativna infekcija rane

Tri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi postoperativne infekcije rane, najveća prijavljena stopa postoperativne infekcije rane iznosila je **21,13**, najmanja stopa postoperativne infekcije rane je iznosila **0** i ova vrijednost prijavljena je u četiri bolnice. Prosječna stopa postoperativne infekcije rane u bolnicama koje su dostavile indikatore kvaliteta i sigurnosti iznosila je **5,17**.

2.2 Dekubitus

Dvije bolnice u svom izvještaju nisu navele podatke o stopi, najveća prijavljena stopa dekubitusa iznosila je **3,83**, najmanja prijavljena stopa dekubitusa iznosila je **0,00** i prijavljena je u četiri bolnica. Prosječna stopa dekubitusa u bolnicama koje su dostavile indikatore kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,95**.

2.3 Opekotine pacijenata

Dvije bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi za indikator opekotine pacijenata, najveća prijavljena stopa za indikator opekotine pacijenata iznosila je **0,25**, najmanja prijavljena stopa za indikator opekotine pacijenata je iznosila **0,00** i prijavljena je u devet bolnica. Prosječna vrijednost stope za indikator opekotine pacijenata u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,21**.

2.4 Transfuzijske reakcije

Tri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi za indikator transfuzijske reakcije, najveća prijavljena stopa za indikator transfuzijske reakcije iznosila je **1,15**, najmanja prijavljena stopa za

indikator transfuzijske reakcije iznosila je **0,00** i prijavljena je u četiri. Prosječna vrijednost stope za indikator transfuzijske reakcije u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,27**.

2.5 Smrt majke povezane sa porodom

Tri bolnice 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 devet 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

Najveća prijavljena stopa za indikator samoubistvo u bolnici iznosila je **0,44**, najmanja prijavljena stopa za indikator samoubistvo u bolnici iznosila je **0,00** i prijavljena je u četrnaest bolnica. Prosječna vrijednost stope za indikator samoubistvo u bolnici u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,03**.

2.7 Pokušaj samoubistva u bolnici

Najveća prijavljena stopa za indikator pokušaj samoubistva u bolnici iznosila je **0,77**, najmanja prijavljena stopa za indikator pokušaj samoubistva u bolnici iznosila je **0,00** i prijavljena je u trinaest bolnica. Prosječna vrijednost stope za indikator pokušaj samoubistva u bolnici u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **0,05**.

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 trinaest 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 trinaest 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

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 devet bolnica. Prosječna vrijednost za indikator verbalni ili fizički napad na osoblje u bolnicama koje su dostavile izvještaj indikatora kvaliteta i sigurnosti iznosila je **2,53** verbalnih ili fizičkih napada na osoblje.

3.1 Stopa carskog reza

Četiri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi carskog reza, najveća prijavljena vrijednost za stopu carskog reza iznosila je **36,27%**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu carskog reza iznosila je **16,19%**. Prosječna vrijednost za stopu carskog reza u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **25,38%**.

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 **21,43%**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu bolničkog mortaliteta za akutni infarkt miokarda iznosila je **5,24%**. Prosječna vrijednost za stopu bolničkog mortaliteta za akutni infarkt miokarda iznosila je **10,17%**.

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 **41,29%**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu bolničkog mortaliteta za moždani udar iznosila je **9,02%**. Prosječna vrijednost za stopu bolničkog mortaliteta za moždani udar iznosila je **21,83%**.

3.4 Dužina hospitalizacije za akutni infarkt miokarda

Devet 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 **9,52**, najmanja prijavljena vrijednost za dužinu hospitalizacije za akutni infarkt miokarda iznosila je **2** dana. Prosječna vrijednost za dužinu hospitalizacije za akutni infarkt miokarda u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti iznosila je **7,12** dana.

3.5 Dužina hospitalizacije za moždani udar

Sedam bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o dužini hospitalizacije za moždani udar, najveća prijavljena vrijednost o dužini hospitalizacije za moždani udar iznosila je **12,95** dana, najmanja prijavljena vrijednost za dužinu hospitalizacije za moždani udar iznosila je **4,04** dana. Prosječna vrijednost za dužinu hospitalizacije za moždani udar u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti iznosila je **9,55** dana.

3.6 Stopa peživljavanja transplantiranog bubrega

Trinaest bolnica u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi preživljavanja transplantiranog bubrega, najveća prijavljena vrijednost za stopu preživljavanja transplantiranog bubrega iznosila je **93,33%**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu preživljavanja transplantiranog bubrega iznosila je **88,66%**. Prosječna vrijednost za stopu preživljavanja transplantiranog bubrega u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **90,99%**.

3.7 Stopa preživljavanja pacijenata nakon transplantacije bubrega

Trinaest 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 **96,00%**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu preživljavanja pacijenata nakon transplantacije bubrega iznosila je **88,75%**. Prosječna vrijednost za stopu preživljavanja pacijenata nakon transplantacije bubrega u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **92,37%**.

3.8 Vrijeme čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percintil

Trinaest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o dužini čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percintil, najveća prijavljena vrijednost čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percintil iznosila je **174** dana, najmanja prijavljena vrijednost za dužinu čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percintil iznosila je **92,50** dana. Prosječna vrijednost za dužinu čekanja na totalnu endoprotezu kuka 50. percintil u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti iznosila je **133,25** dana.

3.9 Vrijeme čekanja na totalnu endoprotezu kuka 90. percintil

Četrnaest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o dužini čekanja na totalnu endoprotezu kuka 90. percintil, najveća i jedina prijavljena vrijednost čekanja na totalnu endoprotezu kuka 90. percintil iznosila je **148** dana.

3.10 Vrijeme čekanja na NMR 50. percentil

Dvanaest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o dužini čekanja na NMR 50. percentil, najveća prijavljena vrijednost čekanja na NMR 50. percentil iznosila je **35** dana, najmanja prijavljena vrijednost čekanja na NMR 50. percentil iznosila je **1** dan. Prosječno vrijeme čekanja na NMR. 50. percentil iznosilo je **13,66** dana.

3.11 Vrijeme čekanja na NMR 90. percentil

Dvanaest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o dužini čekanja na NMR 90. percentil, najveća prijavljena vrijednost čekanja na NMR 90. percentil iznosila je **62** dana, najmanja prijavljena vrijednost čekanja na NMR 90. percentil iznosila je **2** dana. Prosječna vrijednost čekanja na NMR 90. percentil iznosila je **23,66** dana.

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

Pet bolnica 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 **0,80%**. 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 **13,65%**.

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 **19,21%**, najmanja prijavljena vrijednost za indikator neplanirane ponovljene operacije tokom iste hospitalizacije je **0,00%** i ovu vrijednost su prijavile četiri bolnice. Prosječna vrijednost za indikator neplanirane ponovljene operacije tokom iste hospitalizacije u bolnicama koje su dostavile podatke o indikatorima kvaliteta i sigurnosti iznosila je **3,10%**.

4.3 Ponovni prijem u jedinicu intenzivne njege unutar 48 sati od premještaja pacijenata na niži nivo njege

Sedam bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o indikatoru ponovni prijem u jedinicu intenzivne njege unutar 48 sati od premještaja pacijenata na niži nivo njege, najveća prijavljena vrijednost za indikator ponovni prijem u jedinicu intenzivne njege unutar 48 sati od premještaja pacijenata na niži nivo njege je **2,76%**, najmanja prijavljena vrijednost za indikator ponovni prijem u jedinicu intenzivne njege unutar 48 sati od premještaja pacijenata na niži nivo njege je **0,65%**.

Prosječna vrijednost za indikator ponovni prijem u jedinicu 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 **1,85%**.

4.4 Stopa intrahospitalnih infekcija

Četiri bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi intrahospitalnih infekcija, najveća prijavljena vrijednost za stopu intrahospitalnih infekcija je **1,80**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu intrahospitalnih infekcija iznosila je **0,00** i ovu vrijednost su prijavile četiri bolnice. Prosječna vrijednost za stopu intrahospitalnih infekcija u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **0,44**.

4.5 Stopa vakcinisanog osoblja protiv hepatitisa B

Pet 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 **4,71**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu vakcinisanog osoblja protiv hepatitisa B iznosila je **0,00** i ovu vrijednost je prijavilo pet bolnica. Prosječna vrijednost za stopu vakcinisanog osoblja protiv hepatitisa B u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **0,93**.

5.1 Stopa izostajanja sa posla (apsentizam)

Dvije bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi izostajanja sa posla (apsentizam), najveća prijavljena vrijednost za stopu izostajanja sa posla (apsentizam) je **11,63**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu izostajanja sa posla (apsentizam) iznosila je **0,02**. Prosječna vrijednost za stopu izostajanja sa posla (apsentizam) u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **2,74**.

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

Dvije bolnice u svom izvještaju nisu navele podatak o stopi padova pacijenata (Bolnica za plućne bolesti i tuberkulozu Travnik, Sveučilišna klinička bolnica Mostar), najveća prijavljena vrijednost za stopu padova pacijenata je **3,74**, 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 **1,19**.

5.3 Svi perioperativni smrtni slučajevi

Najveća prijavljena vrijednost za stopu perioperativnih smrtnih slučajeva je **7,08**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu perioperativnih smrtnih slučajeva iznosila je **0,00** i ova vrijednost je prijavljena u četrnaest bolnica. Prosječna vrijednost za stopu perioperativnih smrtnih slučajeva u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **0,47**.

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

Pet 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 **0** slučajeva i ova vrijednost je prijavljena u devet 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 **0,00**.

5.5 Uzimanje laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu

Pet bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o uzimanju laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu, najveća prijavljena vrijednost za uzimanju laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu je **0,25**, najmanja prijavljena vrijednost o uzimanju laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu iznosila je **0,00** i ova vrijednost je prijavljena u devet bolnica. Prosječna vrijednost o uzimanju laboratorijskog uzorka pogrešnom pacijentu u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **0,02**.

5.6 Ozljeda pacijenta prilikom uzimanja uzorka

Šest bolnica u svom izvještaju nije navelo podatak o ozljedi pacijenta prilikom uzimanja uzorka, najveća prijavljena vrijednost za ozljede pacijenta prilikom uzimanja uzorka je **0,00** i ova vrijednost je prijavljena u devet bolnica. Prosječna vrijednost za ozljedu pacijenta prilikom uzimanja uzorka slučajeva u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **0,00**.

5.7 Zamjena rezultata testa

Sedam bolnica nije navelo podatak o zamjeni rezultata testa u njihovim ustanovama, osam bolnica koje su prijavile podatke o zamjeni rezultata testova nisu prijavile takve slučajeve u njihovim ustanovama. Prosječna vrijednost za zamjene rezultate testa je **0,00**.

5.8 Lijek administriran pogrešnom pacijentu

Devet bolnica nije navelo podatak o administriranju lijeka pogrešnom pacijentu, šest bolnica koje su prijavile podatke o administriranju lijeka pogrešnom pacijentu nisu prijavile takve slučajeve u njihovim ustanovama. Prosječna vrijednost indikatora lijek administriran pogrešnom pacijentu je **0,00**.

5.9 Administriran pogrešan lijek

Devet bolnica nije navelo podatak o administriranju pogrešnog lijeka, šest bolnica koje su prijavile podatke o administriranju pogrešnog lijeka nisu prijavile takve slučajeve u njihovim ustanovama. Prosječna vrijednost indikatora administriran pogrešan lijek je **0,00**.

5.10 Lijek dat u pogrešnoj dozi

Devet bolnica nije navelo podatak o davanju lijeka u pogrešnoj dozi, šest bolnica koje su prijavile podatke o davanju lijeka u pogrešnoj dozi nisu prijavile takve slučajeve u njihovim ustanovama. Prosječna vrijednost indikatora lijek dat u pogrešnoj dozi je **0,00**.

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 **43,64%**, najmanja prijavljena vrijednost za stopu upotrebe antibiotika u bolnici iznosila je **0,00%**. Prosječna vrijednost za stopu upotrebe antibiotika u bolnicama koje su dostavile izvještaje iznosila je **11,89%**.

5.12 Lijek dat u pogrešnom vremenskom intervalu

Devet bolnica nije navelo podatak o davanju lijeka u pogrešnom vremenskom intervalu, šest bolnica koje su prijavile podatke o davanju lijeka u pogrešnom vremenskom intervalu nisu prijavile takve slučajeve u njihovim ustanovama. Prosječna vrijednost indikatora lijek dat u pogrešnom vremenskom intervalu je **0,00**.

