

**Žádost o poskytnutí informace ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu
k informacím, ve znění pozdějších předpisů**

Krajská nemocnice T. Bati, a.s
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín
IČ: 27661989
DIČ: CZ27661989

V Praze, dne 27.10.2017

Ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím Vás, jakožto poskytovatele zdravotních služeb, žádáme o poskytnutí následujících informací:

1. Identifikace
 2. Počet hospitalizovaných za jednotku času
 3. Průměrná doba hospitalizace
 4. Úmrtnost v rámci jednotlivých oddělení
 5. Počet pacientů opětovně přijatých k péči do 30 dnů od ukončení předchozí léčby
 6. Počet zdravotnického personálu na jednotlivých odděleních přepočtených na plné úvazky
 7. Hygiena a bezpečnost prostředí
- Otázky k získání jednotlivých informací jsou sestaveny v dotazníku ve formátu Excel, který je přílohou této žádosti.

Děkujeme Vám předem za spolupráci.

S přátelským pozdravem

Vážení,

dovolujeme si Vás oslovit s žádostí o participaci na unikátním průzkumu v ČR. Výsledky průzkumu přinesou všem – ať už jde o Vás jako poskytovatele, zdravotní pojišťovny či orgány státní správy a samosprávy či pacienty, srozumitelné a transparentní údaje, které všude na světě tvoří veřejně přístupný a objektivní přehled napříč zdravotními službami. Z hlediska relevance a kvality otázek modelovaných podle mezinárodně uznávaných v ČR je průzkum jedinečný a v ČR první svého druhu. Průzkum realizuje politicky i finančně nezávislá Kancelář Ombudsmana pro zdraví ČR ve spolupráci s Vysokou školou ekonomickou v Praze a Soukromou vysokou školou ekonomickou ve Znojmě. Výsledky průzkumu budou zpracovány ve webové uživatelsky jednoduché a snadno dostupné aplikaci s možností variability v zadávání požadavků a kritérií. Čím kvalitnější odpovědi od Vás získáme, tím snadněji budou Vaše zdravotnická zařízení ve stanovených vyhledávacích kritériích přístupná. Pokud na některé otázky neodpovíte, bude u Vašeho zdravotnického zařízení po vyhledání uživatelem aplikace uvedeno: Údaje neposlytl. Vyplněné dotazníky prosím pošlete na e-mailovou adresu: yvona@ombudsmanprozdravi.cz do 14:00 hodin dne 13. listopadu 2017. Rádi Vám na výše uvedeném emailu odpovíme na jakékoli dotazy, které k dotazníkům budete mít.

Děkujeme za spolupráci.

1. Identifikace

Název nemocnice

Název oddělení

Jméno kontaktní osoby

Kontaktní email

2. Počet hospitalizovaných pacientů za jednotku času (za rok 2016)

a. Jaká je lůžková kapacita Vašeho oddělení? (Uveďte celkový počet smluvních lůžek.)

b. Kolik pacientů z následujících skupin bylo hospitalizováno na Vašem oddělení?

(Uveďte počet propuštěných pacientů.)

Skupina	Absolutní četnost
Muži	
Ženy	
Do 3 let	
3-18 let	
19-30 let	
31-45 let	
46-60 let	
Nad 60 let	

c. Kolik pacientů bylo hospitalizováno prostřednictvím pohotovostní služby/ve vážném stavu?

(Doporučení k hospitalizaci vydali: lékař LSPP, RZP)

3. Průměrná doba hospitalizace (do výpočtu nejsou zahrnuty hospitalizace, které skončily úmrtím pacienta).

a. Jaká je doba hospitalizace pacienta na Vašem oddělení za poslední kalendářní rok (2016) dle jednotlivých diagnóz?

Hlavní diagnóza	Průměrný počet dnů hospitalizace*	Absolutní počet pacientů
Infekční a parazitární nemoci: A, B		
Novotvary: C, D		
Nemoci krve a imunity: D		
Nemoci endokrinní a metabolické: E		
Nemoci duševní a poruchy chování: F		
Nemoci nervové soustavy: G		
Nemoci oka a očních adnex, nemoci ucha: H		
Nemoci oběhové soustavy: I		
Nemoci dýchací soustavy: J		
Nemoci trávicí soustavy: K		
Nemoci kůže a podkožního vaziva: L		
Nemoci svalové a košterní soustavy: M		
Nemoci močové a pohlavní soustavy: N		
Těhotenství, porod, šestinedělí, perinatální stavy, vrozené vady, deformace, malformace: O, P, Q		
Příznaky, znaky a nálezy nezařazené jinde: R		
Poranění, otravy, následky působení vnějších příčin: S, T		
Vnější příčiny nemocnosti: V, W, X, Y		
Faktory ovlivňující zdravotní stav: Z		

b. Jaká je doba hospitalizace pacienta dle skupin na Vašem oddělení? (Za rok 2016.)

Skupina	Průměrný počet dnů hospitalizace*	Absolutní počet pacientů
Muži		
Ženy		
Do 3 let		
3-18 let		
19-30 let		
31-45 let		
46-60 let		
Nad 60 let		

*počet dnů celkem/počet pacientů

4. Úmrtnost v rámci jednotlivých oddělení (za rok 2016)

a. Celkový počet zemřelých pacientů na Vašem oddělení dle skupin.

Skupina	Absolutní četnost
Muži	
Ženy	
Do 3 let	
3-18 let	
19-30 let	
31-45 let	
46-60 let	
Nad 60 let	

b. Kolik z hospitalizovaných pacientů zemřelo během operačního zákroku dle skupin.

Skupina	Absolutní četnost
Muži	
Ženy	
Do 3 let	
3-18 let	
19-30 let	
31-45 let	
46-60 let	
Nad 60 let	

c. Kolik z hospitalizovaných pacientů zemřelo v bezprostřední návaznosti na zákrok dle skupin?

Skupina	Do 24 hodin	1 den – 7 dní
	Absolutní četnost	Absolutní četnost
Muži		
Ženy		
Do 3 let		
3-18 let		
19-30 let		
31-45 let		
46-60 let		
Nad 60 let		

d. Kolika byla poskytována pouze paliativní péče?

5. Počet pacientů opětovně přijatých k péči do 30 dnů od ukončení předchozí léčby v rámci jednotlivých oddělení (za rok 2016).

a. Kolik hospitalizovaných pacientů bylo opět přijato pro stejný zdravotní problém dříve než po 30 dnech od předchozího ukončení léčby dle skupin (ne po udělení negativního reversu).

Skupina	Absolutní četnost
Muži	
Ženy	
Do 3 let	
3-18 let	
19-30 let	
31-45 let	
46-60 let	
Nad 60 let	

6. Počet zdravotnického personálu na jednotlivých odděleních (dle kategorií), přepočtených na plné úvazky ke dni 31. 12. 2016.

a. Kolik zaměstnanců celkem je přiděleno na Vaše oddělení? (Uveďte reálný stav.)

b. Kolik atestovaných lékařů pracuje na Vašem oddělení?

c. Kolik lékařů bez atestace pracuje na Vašem oddělení?

d. Kolik všeobecných zdravotních sester pracuje na Vašem oddělení?

e. Kolik nelékařských zdravotnických pracovníků pracuje na Vašem oddělení (včetně všeobecných zdravotních sester)?

7. Hygiena a bezpečnost prostředí (včetně prevence proti nozokomiálním nákazám)

a. Které konkrétní prvky (jméno a příjmení, datum narození, identifikační číslo) používáte k jedinečné identifikaci pacientů? Pokud nevyužíváte žádné z výše zmíněných, uveďte ty, které jsou ve vašem zařízení obvyklé.

b. Jakými způsoby máte zajištěnu bezpečnost komunikace - tzn. oznamování výsledků a zdravotního stavu pacienta?

c. Jaká opatření nad rámec Akreditačních standardů nemocnic k prevenci nozokomiálních nákaz přijalo vaše oddělení?

d. Přijalo vaše oddělení speciální postupy nad rámec Akreditačních standardů nemocnic pro hygienu rukou lékařů a dalších zaměstnanců? Jaké?

e. Přijalo vaše oddělení nějaké hygienické postupy při úklidu nad rámec vyhlášky č. 306/2012? Jaké?

f. Kolik pacientů mělo zdravotní komplikace/zemřelo následkem nozokomiální nákazy dle skupin? (Uveďte údaje za rok 2016.)

Skupina	Komplikace	Úmrtí
	Absolutní četnost	Absolutní četnost
Muži		
Ženy		
Do 3 let		
3-18 let		
19-30 let		
31-45 let		
46-60 let		
Nad 60 let		