



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Systém hlášení nežádoucích událostí



Systém hlášení nežádoucích událostí na centrální úrovni - realita a vize

Analýza pilotního sběru agregovaných údajů – 1. pol. 2016

„Sledujme stejné, nahlasme zjištěné, srovnávejme srovnatelné, poznejme rizika a napravme nesprávné“

Andrea Pokorná a kol.

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, Praha



Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic



Institut biostatistiky a analýz Masarykovy univerzity
Institute of Biostatistics and Analyses of the Masaryk University

Centrální systém hlášení nežádoucích událostí – SHNU - charakteristika

- Centrálně je v ČR aktuálně SHNU koordinován Ústavem zdravotnických informací a statistiky
- **Stav zapojených PZS k 1. 1. 2017: 80** (nejnověji zapojeno další ZZ typu B a D)
 - Typ A n = 15 / Typ B n = 19 / Typ C n = 1 / Typ D n = 5 / Typ S n = 8 / Typ P N = 16 / Typ L n = 14
 - Podrobné informace viz Národní portál SHNU: <http://shnu.uzis.cz/>
 - Sběr dat o počtu hlášení nežádoucích událostí realizován prostřednictvím aplikace CUV – výkaz L (MZ) 3-02 - Pololetní hlášení počtu nežádoucích událostí pro centrální hodnocení
 - V červnu 2016 realizován 1. pilotní sběr dat za 2. pololetí 2015 - výkaz odevzdalo **100 %** smluvně zapojených PZS – výsledky analýzy viz dále
 - V prosinci 2016 realizován 2. pilotní sběr dat za 1. pololetí 2016 - výkaz odevzdalo **100 %** smluvně zapojených PZS – data jsou aktuálně analyzována

A - Fakultní a velké nemocnice, B - Větší nemocnice s více než čtyřmi základními obory, C - Střední nemocnice, D - Malé nemocnice, S - Specializované nemocnice, P - Psychiatrické nemocnice, L - Lázně, léčebny

Portál SHNU: <http://shnu.uzis.cz/>

Soubor Úpravy Zobrazení Historie Záložky Nástroje Nápořádání

ÚZIS Dekubit(y) - Systém hlášení ... x +

shnu.uzis.cz/index.php?pg=srovnani-dle-typu-nu--dekubity

Hledat



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Institut biostatistiky a analýz MU
společné pracoviště



NÁRODNÍ PORTÁL

Systém hlášení nežádoucích událostí

Úvod

Metodické materiály

Srovnání dle typu NU

Srovnání dle PZS

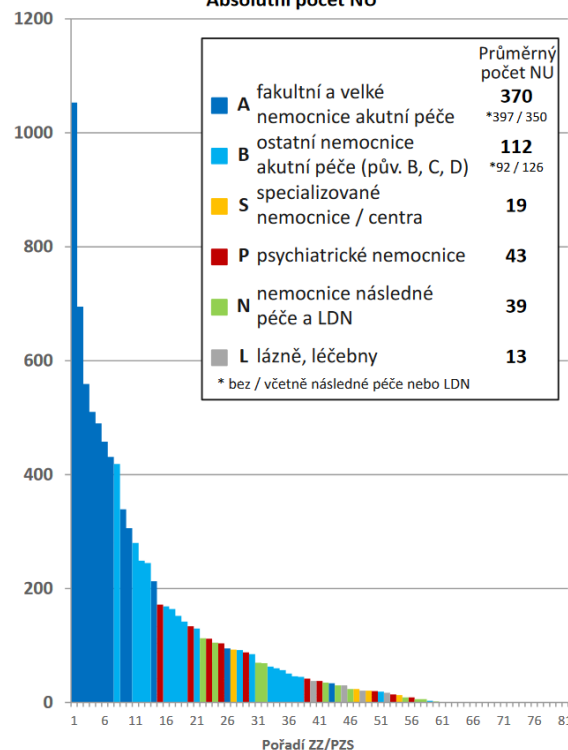
Přihlášení

Hledat

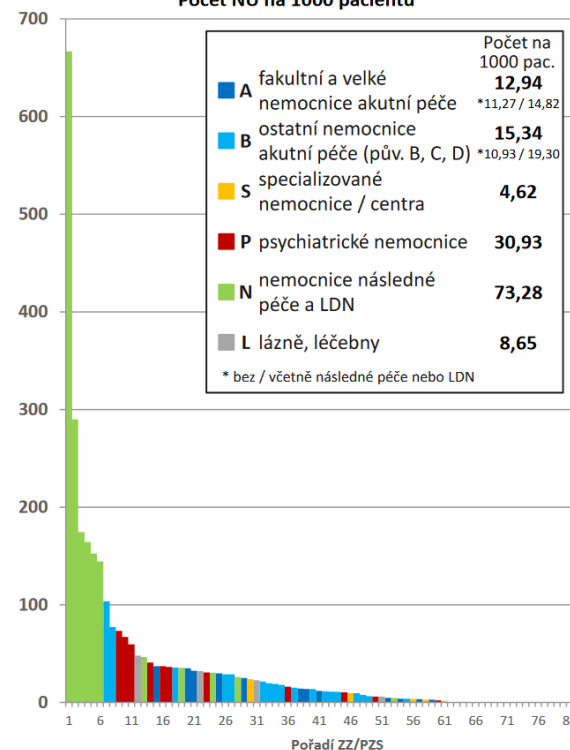


Srovnání výskytu/hlášení NU mezi PZS - Dekubity

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



Dekubit(y)

Dieta/výživa

Dokumentace

Chování osob

Klinická administrativa

Klinický výkon

Medicínální plyny

Medicínské
přístroje/vybavení

Medikace / IV roztoky

Nehody a neočekávaná
zranění

Způsob sběru dat

- Údaje o počtu hlášení* nežádoucích událostí jsou sledovány v agregované podobě (obdobně jako výkazy statistického zjišťování)
- Technologické zajištění sběru dat je shodné s prostředím, ve kterém je realizován Program statistických zjišťování Ministerstva zdravotnictví
- více informací zde:
 - <http://www.uzis.cz/vykazy>
 - <http://shnu.uzis.cz>

* Nejedná se o reálné počty NU, k nimž u jednotlivých PZS došlo, ale které byly jednak zaznamenány na lokální úrovni a zároveň předány v agregovaných počtech na centrální úroveň.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Formulář sběru dat SHNU za 1. pololetí roku 2016

Ministerstvo zdravotnictví
Schváleno Ministerstvem
zdravotnictví jako statistické
zprávy ze srpna 2016.
Vývěrný výbor předává
pracovníkům zdravotní služby
resortu zdravotnictví podle
zákonů č. 102/1995 Sb. a
100/1996 Sb., o statistice, ve
zveřejněném předpisu. Údaje
ze sběru pro veřejnost
Ministerstva zdravotnictví, které
odpovídá za jejich ochranu.

**Hlášení počtu nežádoucích událostí pro
centrální hodnocení**

L (MZ) 3-02

Poskytovatel (obor): lůžková oddělení - nežádoucí události

**Za rok 2016
2. pololetí**

IČO Zpravodajská jednotka (adresa):
PČZ
Oddělení, pracoviště, kód
poskytovatele

L302

Pády

Pacient neplánovaně klesne (sesune se) k podlaze či podložce. Jde o nezamýšlenou událost, kdy se člověk ocitne na zemi nebo na nižším povrchu (je přítomen svědek), nebo takovou událost sám oznámí (stala se beze svědků). Za pád nelze považovat situaci, která je způsobena záměrným pohybem.

- ☐ nesledují
- ☐ nesledují pacienty dle rizika pádu
- ☐ podle specializací

Pády	Č.ř.	Celkem za PZS	Interna	Chirurgie	Pediatric	Psychiatrie	Intenzivní péče (JIP, ARO, IMP)	Jiné (např. společné prostory nemocnice)	Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP)	Paliativní péče
a	b	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Počet celkem	11									
Bez rizika /0-4 body/	12									
V riziku /> 4 body/	13									
Neznámé riziko	14									

DENOMINÁTORY:

Celkový počet pacientů	15									
Počet pacientů v riziku pádu	16									
Průměrný počet lůžek	17									
Počet NLZP na lůžko	18									

změna

Pády: sledováno 0 nebo 4 až 72 údajů volitelně

Dekubity: sledováno 0 nebo 4 až 64 údajů volitelně

Ostatní NU: sledováno 0 nebo 4 až 19 údajů volitelně

CELKEM: sledováno 4 až 155 údajů volitelně

Dekubity

Dekubity (proleženiny, prosezeniny, tlakové vředy či tlakové léze) jsou rány vzniklé na podkladě lokálního působení tlaku na tkáň. Velikost a hloubka dekubitu je dána vzájemnou intenzitou působení tlaku, dobou působení tlaku, celkovým stavem pacienta a vnějšími podmínkami, které hrají rovněž při vzniku dekubitu důležitou roli. Je to jakékoliv poškození kůže, které je způsobeno přímým tlakem nebo třecími silami. Dekubitus je lokalizovaná oblast buněčného poškození způsobená poruchou mikrocirkulace a z ní vyplývající hypoxie. Je nutno ji odlišit od poškození kožního krytu v důsledku vlhka (opruženina, inkontinenční dermatitida) či jiné etiologie.

- ☐ nesledují
- ☐ podle specializací

změna

	Č.ř.	Celkem za PZS	Interna	Chirurgie	Pediatric	Psychiatrie	Intenzivní péče (JIP, ARO, IMP)	Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP)	Paliativní péče
a	b	1	2	3	4	5	6	7	8
Počet pacientů s dekubitem celkem	19								
Počet pacientů s dekubitem vzniklým v ZZ	20	☐ nesledují							
Počet pacientů s dekubitem vzniklým mimo ZZ	21	☐ nesledují							

DENOMINÁTORY:

Celkový počet pacientů	22								
Počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	23	☐ nesledují							
Počet pacientů nad 65 let	24	☐ nesledují							
Průměrný počet lůžek	25								
Počet NLZP na lůžko	26								

DENOMINÁTORY PRO OSTATNÍ NEŽÁDOUCÍ UDÁLOSTI

	Č.ř.	Celkem za PZS	Akutní péče
a	b	1	2
Celkový počet pacientů	27		
Průměrný počet lůžek	28		
Počet NLZP na lůžko	29		

změna

Klinická administrativa

Klinickou administrativu organizace používá k identifikaci, vyhodnocení a ke snížení rizika zranění pacientů, zaměstnanců a návštěvníků a rizika ztráty pro samotnou organizaci. Události v této skupině jsou v souvislosti s plánováním pobytu pacienta nebo postupem - procesem péče v systému zdravotní péče a zdravotních služeb.

- ☐ nesledují

Počet celkem 30

Klinický výkon

Klinický výkon je zdravotnická intervence (ošetření, vyšetření), které se dělí na komplexní intervence (např. vyšetření), opakované komplexní intervence (vyšetření, ošetření), cílené intervence (testy, vyšetření, ošetření), kontrolní intervence (vyšetření) a konziliární intervence (vyšetření).

- ☐ nesledují

Počet celkem 31

Změna: doplněno sledování pádů a dekubitů podle specializací o následnou, dlouhodobou a paliativní péči.

Formulář sběru dat SHNU za 1. pololetí roku 2016

Dokumentace

Všechny záznamy o pacientovi v každé podobě (včetně písemných, elektronických, magnetických a optických záznamů, ale nejen jich, dále scany, RTG snímky a elektrodiagramy), které popisují nebo zaznamenávají metody, provedení a/nebo výsledky vyšetření. NU v souvislosti s dokumentací zahrnuje problémy s její tvorbou - záznamy, uchovávání - archivaci apod.

☐ nesleduji

Počet celkem 32

Medikace / i.v. roztoky

Lék je léčivo upravené do definitivní podoby, v jaké se používá a podává pacientovi. Incidenty v souvislosti s podáváním léků zahrnují například předepsání nesprávného léku nebo nesprávné dávky, podávání nevhodné síly přípravku ať již nesprávnou preskripcí či nesprávnou přípravou (naředěním) a podání léku v nesprávnou dobu.

☐ nesleduji

Počet celkem 33

Transfúze / Krevní deriváty

Krevní transfúze je proces, během kterého je do krevního oběhu příjemce vpravena krev nebo krevní složky od dárce. Krevní deriváty jsou léčivé přípravky vyráběné z krve. Události v této skupině zahrnují incidenty v souvislosti s podáváním krve, krevních složek a derivátů, včetně aktivit souvisejících s typizací krve, a dalšími speciálními vyšetřeními a testy krve, které jsou obvykle vykonávány také v krevní bance.

☐ nesleduji

Počet celkem 34

Dieta / Výživa

Dieta (z řeckého diaita, dárto - strava) je řízený příjem pokrmů a tekutin za účelem dosažení specifického cíle. Výživa je soubor biochemických procesů, kterými organismy přijímají organické a anorganické látky nezbytné pro svůj život z vnějšího prostředí. V širším slova smyslu se jako výživa označuje nauka o některých stránkách látkové výměny, zejména o příjmu živin, jejich účelu, přeměnách a využití. Nežádoucí události v souvislosti s dietou se týkají jednak předpisu, objednávaní, podávání i případné likvidace stravy.

☐ nesleduji

Počet celkem 35

Medicínální plyny

Základní plyny pro oblast medicíny, jsou to především medicínální kyslík v kapalném i plynném stavu, oxid dusný (N₂O) - rajsý plyn, kapalně helium, oxid uhličitý (CO₂) a pro speciální oblasti medicíny i další plyny a směsi, jako např. xenon pro inhalační anestezii, hexafluorid síry (SF₆) pro oční chirurgii, směsi pro analýzu plynů v krvi a pro kontrolu funkčnosti plic aj. Souhrnně se jedná o incidenty s plyny pro lékařské účely, používané zejména pro respirační péči, inhalační terapii a anestezii. Problémy s plyny používanými pro odsávání jsou také součástí této skupiny incidentů.

☐ nesleduji

Počet celkem 36

Medicinské přístroje/vybavení

Technika a vybavení poskytovatelů zdravotních služeb používané lékaři/sestrami/jinými zdravotníky při poskytování péče o pacienty. Vymezení zdravotnické techniky a zdravotnických prostředků upravuje legislativní předpis (Zákon č. 268/2014). NU se tak týká všech zákonem definovaných zdravotnických prostředků (nástroj, přístroj, zařízení, programové vybavení včetně programového vybavení určeného jeho výrobcem ke specifickému použití pro diagnostické nebo léčebné účely a nezbytného ke správnému použití zdravotnického prostředku, materiál nebo jiný předmět, určený výrobcem pro použití u člověka za účelem diagnostiky, prevence a léčby). Spadají sem události v souvislosti s používáním zařízeními pro diagnostiku, léčbu a péči, vč. jednorázových pomůcek, jako jsou injekční stříkačky a katetry, místa, vybavení laboratorní, zubní techniky a pomůcek pro zdravotně postižené, jako jsou postele, invalidní vozík, nosítka, chodítka a berle.

☐ nesleduji

Počet celkem 37

Chování osob

Chování je soubor vnějších (pozorovatelných) projevů člověka. Sociální interakce je proces, který spočívá v působení jedince nebo skupiny na jiného jedince nebo skupinu. Tento proces může mít podobu verbální i neverbální. Jde o jakoukoli formu setkání např. mezi sestrou a pacientem, zdravotníkem a pacientem či dalšími osobami zainteresovanými v procesu poskytování zdravotních služeb. Toto působení vyvolává reakci.

☐ nesleduji

Počet celkem 38

Nehody a neočekávaná zranění

Jakékoliv neúmyslné či úmyslné poškození organismu, ke kterému došlo následkem akutní expozice termální, mechanické, elektrické či chemické energie a z nedostatku životně nezbytných energetických prvků či veličin, jako jsou kyslík nebo teplo.

☐ nesleduji

Počet celkem 39

Technické problémy

Chyba, která zahrnuje instrumentální problémy, které mají co do činění/souvisí se znalostmi a dovednostmi a využíváním a používáním zdravotnických prostředků a techniky. Např. technické problémy jednak se zdravotnickou pomůckou (infúzní pumpa, ale i s jejím ovládním) a také technického zabezpečení provozu - vřidotechnika, úprava vody apod.

☐ nesleduji

Počet celkem 40

Zdroje / management organizace

Management organizace zahrnuje zejména nastavení celého systému řízení, hodnot a pravidel organizace, nastavení organizační struktury, řízení zdrojů, procesů a výkonnosti. Je to oblast průřezová, používají se v ní metody strategického řízení, metody z oblasti kvality a řízení efektivnosti a další. NU v managementu zahrnuje pochybení v předávání dat, nesdílení informací apod., které ve svém důsledku vedou ke vzniku nežádoucí události.

☐ nesleduji

Počet celkem 41

Neočekávané zhoršení klinického stavu

Neočekávané zhoršení klinického stavu pacienta zahrnují situace, které mají za následek trvalé poškození nebo úmrtí pacienta. Za neočekávané zhoršení klinického stavu pacienta jsou považována i ta zhoršení, u nichž není dosud známo, zdali bylo možné se jim vyhnout. Nejedná se tedy o stavy, u nichž bylo možno předpokládat, že v ně klinický stav pacienta vyústí.

☐ nesleduji

Počet celkem 42

Jiné NU

Jakýkoli incident, který nelze zařadit do žádné z uvedených kategorií a typů a je nezbytné jej uvést samostatně. Popis NU je v tomto případě nezbytné uvést ve volném textu.

☐ nesleduji

Počet celkem 43

Popis jiných NU:

Výkaz sestavil:

Telefon:

E-mail:

Datum:

[Pokyny pro vyplňování](#)

Odevzdané údaje za 1. pololetí 2016

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	15	3
B* ostatní nemocnice akutní péče*	23	7
S specializované nemocnice / centra	8	-
P psychiatrické nemocnice	17	-
N nemocnice následné péče a LDN	4	-
L lázně, léčebny	10	-
Celkem	77	10

* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D



Sledování údajů za 1. pololetí 2016 – úplnost odevzdaných údajů

Nežádoucí události, které poskytovatelé sledují:	Kategorie poskytovatelů						Celkem
	A	B*	S	P	N	L	
	N = 15	N = 23	N = 8	N = 17	N = 4	N = 10	N = 77
Pády	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %
- podle specializací	26,7 %	30,4 %	12,5 %	5,9 %	-	-	16,9 %
- bez rizika (0-4 body)	20,0 %	34,8 %	50,0 %	88,2 %	100,0 %	40,0 %	49,4 %
- v riziku (> 4 body)	20,0 %	34,8 %	50,0 %	88,2 %	100,0 %	40,0 %	49,4 %
- neznámé riziko	20,0 %	34,8 %	50,0 %	88,2 %	100,0 %	40,0 %	49,4 %
- počet pacientů v riziku pádu	20,0 %	34,8 %	50,0 %	88,2 %	100,0 %	40,0 %	49,4 %
Dekubity	80,0 %	100,0 %	100,0 %	88,2 %	100,0 %	100,0 %	93,5 %
- podle specializací	26,7 %	26,1 %	0,0 %	0,0 %	-	-	13,0 %
- dekubity vzniklé v daném ZZ	80,0 %	95,7 %	75,0 %	100,0 %	100,0 %	70,0 %	88,3 %
- dekubity vzniklé mimo ZZ	80,0 %	95,7 %	75,0 %	100,0 %	100,0 %	60,0 %	87,0 %
- počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	53,3 %	26,1 %	62,5 %	94,1 %	75,0 %	30,0 %	53,2 %
- počet pacientů nad 65 let	53,3 %	21,7 %	37,5 %	94,1 %	50,0 %	30,0 %	48,1 %
Klinická administrativa	93,3 %	82,6 %	87,5 %	35,3 %	50,0 %	60,0 %	70,1 %
Klinický výkon	100,0 %	87,0 %	75,0 %	29,4 %	50,0 %	70,0 %	71,4 %
Dokumentace	93,3 %	87,0 %	87,5 %	23,5 %	50,0 %	80,0 %	71,4 %
Medikace / i.v. roztoky	100,0 %	91,3 %	100,0 %	76,5 %	50,0 %	100,0 %	89,6 %
Transfuze / krevní deriváty	93,3 %	91,3 %	87,5 %	17,6 %	25,0 %	50,0 %	66,2 %
Dieta / výživa	93,3 %	82,6 %	100,0 %	29,4 %	50,0 %	70,0 %	71,4 %
Medicínální plyny	86,7 %	87,0 %	100,0 %	23,5 %	50,0 %	70,0 %	70,1 %
Medicínské přístroje / vybavení	100,0 %	91,3 %	100,0 %	58,8 %	50,0 %	90,0 %	84,4 %
Chování osob	100,0 %	91,3 %	100,0 %	100,0 %	50,0 %	100,0 %	94,8 %
Nehody a neočekávaná zranění	93,3 %	91,3 %	100,0 %	76,5 %	50,0 %	80,0 %	85,7 %
Technické problémy	100,0 %	91,3 %	100,0 %	47,1 %	50,0 %	80,0 %	80,5 %
Zdroje / management organizace	93,3 %	78,3 %	100,0 %	23,5 %	50,0 %	60,0 %	67,5 %
Neočekávané zhoršení klinického stavu	100,0 %	87,0 %	100,0 %	64,7 %	50,0 %	80,0 %	83,1 %
Jiné NU	93,3 %	91,3 %	100,0 %	41,2 %	50,0 %	90,0 %	79,2 %

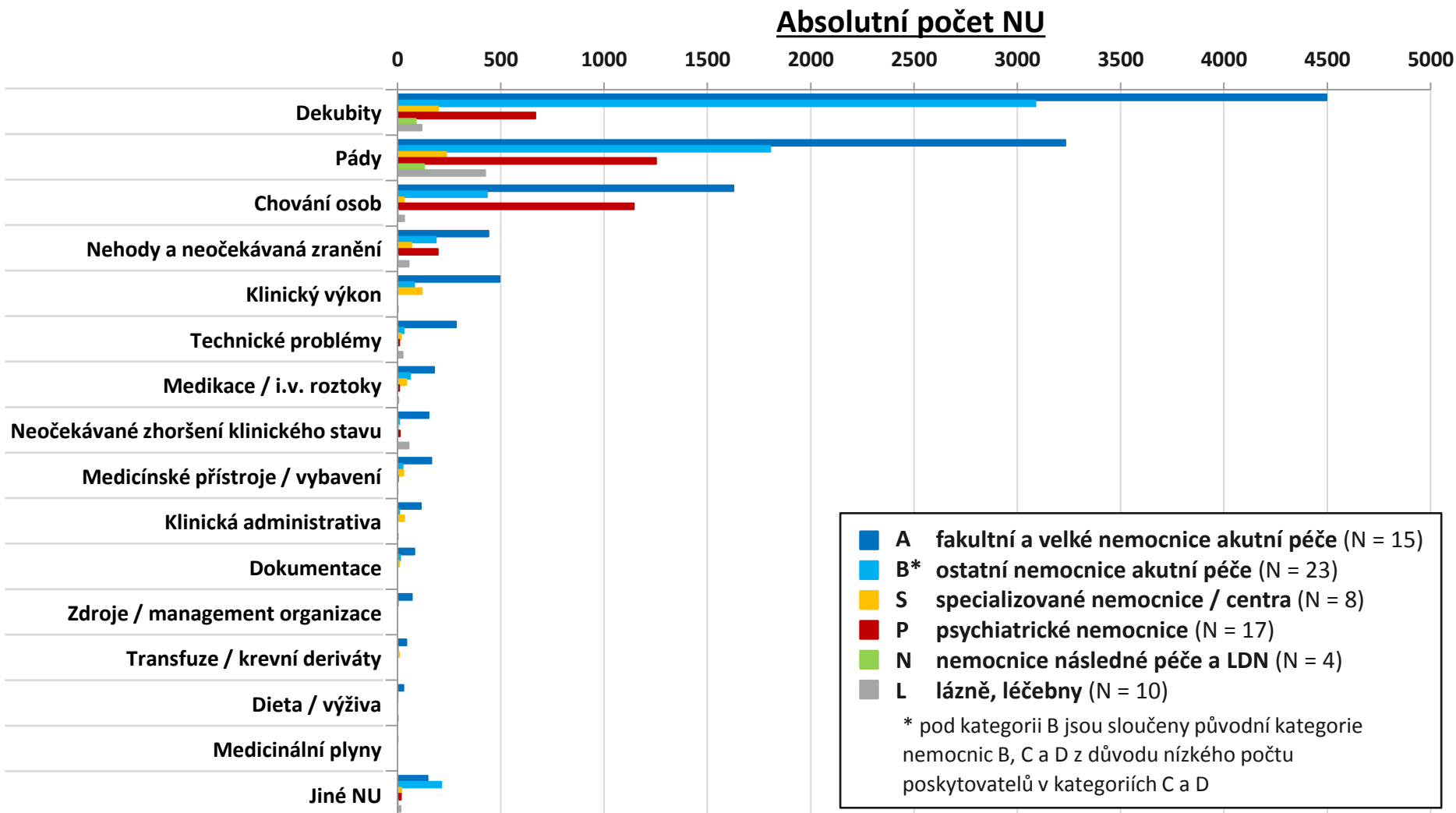
* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 1. pololetí 2016



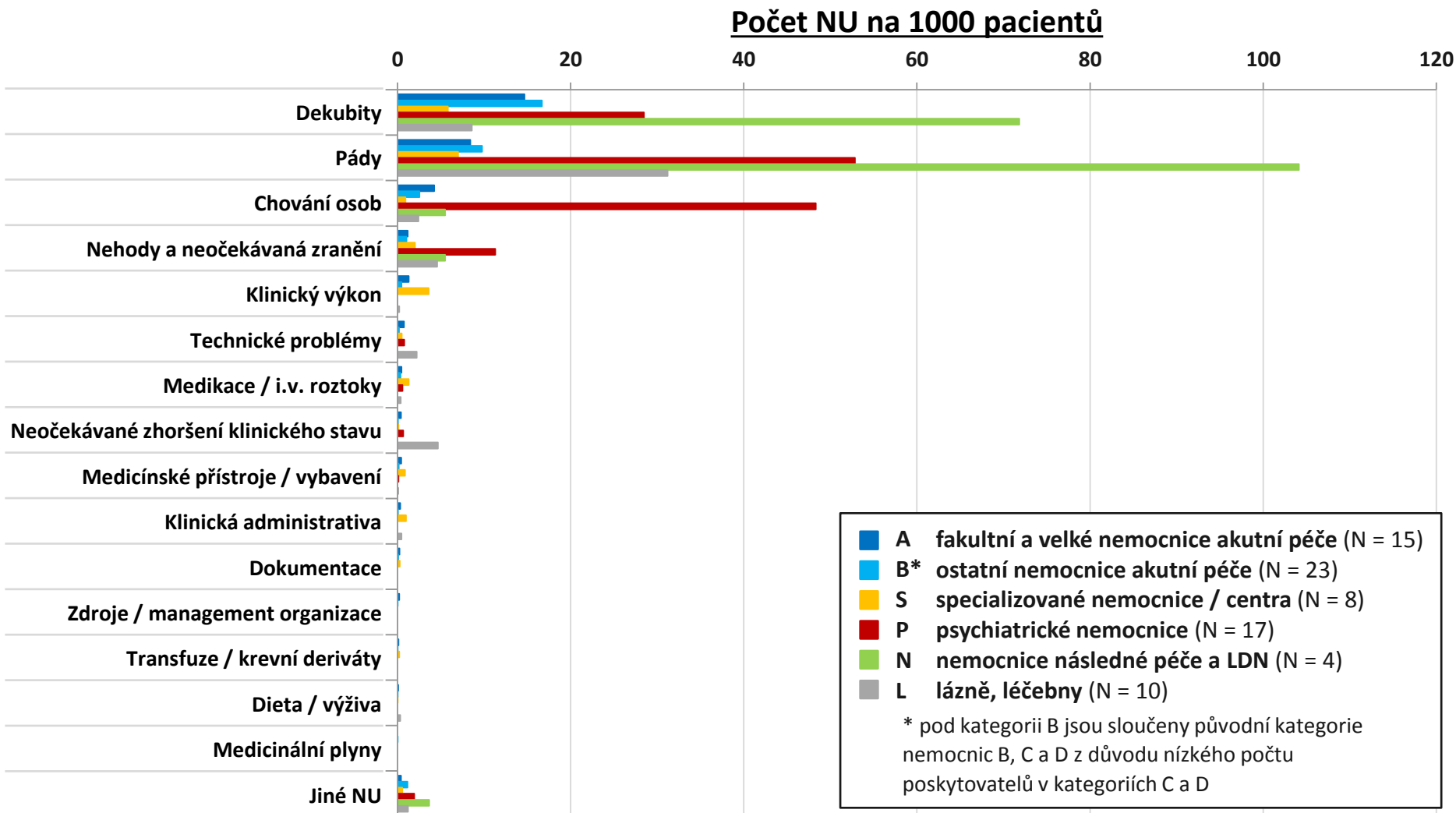
Graf ukazuje celkový absolutní počet hlášených NU. Vyšší počty NU jsou hlášeny zařízeními / poskytovateli s vyšším celkovým počtem pacientů.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 1. pololetí 2016



Graf ukazuje relativní četnost NU - výskyt hlášených NU na 1000 pacientů ve sledovaném období. Tento údaj říká, kolik by bylo zaznamenáno NU, kdyby u poskytovatele bylo léčeno 1000 pacientů a umožňuje tak srovnat různé velké poskytovatele.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



SROVNÁNÍ VÝSKYTU / HLÁŠENÍ NU ZA 1. POLOLETÍ 2016 A 2. POLOLETÍ 2015



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Sledování údajů za 2. pololetí 2015 a za 1. pololetí 2016

Počet ZZ/PZS, kteří odevzdali výkaz

Kategorie zařízení / poskytovatele	2. pololetí 2015			1. pololetí 2016	
	Celkem	Není zahrnuta následná péče / LDN	Je zahrnuta následná péče / LDN	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	14**	6	8	15**	3
B* ostatní nemocnice akutní péče*	22**	9	13	23**	7
S specializované nemocnice / centra	8	-	-	8	-
P psychiatrické nemocnice	17	-	-	17	-
N nemocnice následné péče a LDN	12**	-	-	4**	-
L lůžně, léčebny	10	-	-	10	-
Celkem	83	15	21	77	10

* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

**** Za 2. pololetí 2015 byly některými poskytovateli odevzdány výkazy zvlášť pro zařízení/oddělení akutní péče a zvlášť pro zařízení/oddělení následné péče/LDN. Samostatně sledovaná zařízení/oddělení následné péče pak byla pro srovnání zařazena do kategorie N, hodnocení kategorií A a B bylo rozděleno podle toho, zda údaje za dané ZZ/PZS zahrnují následnou péči/LDN či nikoliv. Po změně výkazu pro 1. pololetí 2016 jsou za následnou/paliativní péči sledovány pouze NU pád a dekubitus a to v části sledování podle specializací. Možnosti srovnání kategorií A, B a N mezi 2. pololetím 2015 a 1. pololetím 2016 jsou těmito změnami limitovány.**



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Sledování údajů za 2. pololetí 2015 a za 1. pololetí 2016

Počet sledovaných pacientů - DENOMINÁTORY

Kategorie zařízení / poskytovatele	2. pololetí 2015			1. pololetí 2016	
	Celkem	Není zahrnuta následná péče / LDN	Je zahrnuta následná péče / LDN	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	400 465**	211 505	188 960	384 220**	1 212
B* ostatní nemocnice akutní péče*	161 058**	76 135	84 923	184 993**	2 374
S specializované nemocnice / centra	32 865	-	-	33 846	-
P psychiatrické nemocnice	23 728	-	-	23 694	-
N nemocnice následné péče a LDN	6 400**	-	-	1 239**	-
L lůžně, léčebny	13 787	-	-	13 619	-
Celkem	638 303	-	-	641 611	-

* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

**** Za 2. pololetí 2015 byly některými poskytovateli odevzdány výkazy zvlášť pro zařízení/oddělení akutní péče a zvlášť pro zařízení/oddělení následné péče/LDN. Samostatně sledovaná zařízení/oddělení následné péče pak byla pro srovnání zařazena do kategorie N, hodnocení kategorií A a B bylo rozděleno podle toho, zda údaje za dané ZZ/PZS zahrnují následnou péči/LDN či nikoliv. Po změně výkazu pro 1. pololetí 2016 jsou za následnou/paliativní péči sledovány pouze NU pád a dekubitus a to v části sledování podle specializací. Možnosti srovnání kategorií A, B a N mezi 2. pololetím 2015 a 1. pololetím 2016 jsou těmito změnami limitovány.**



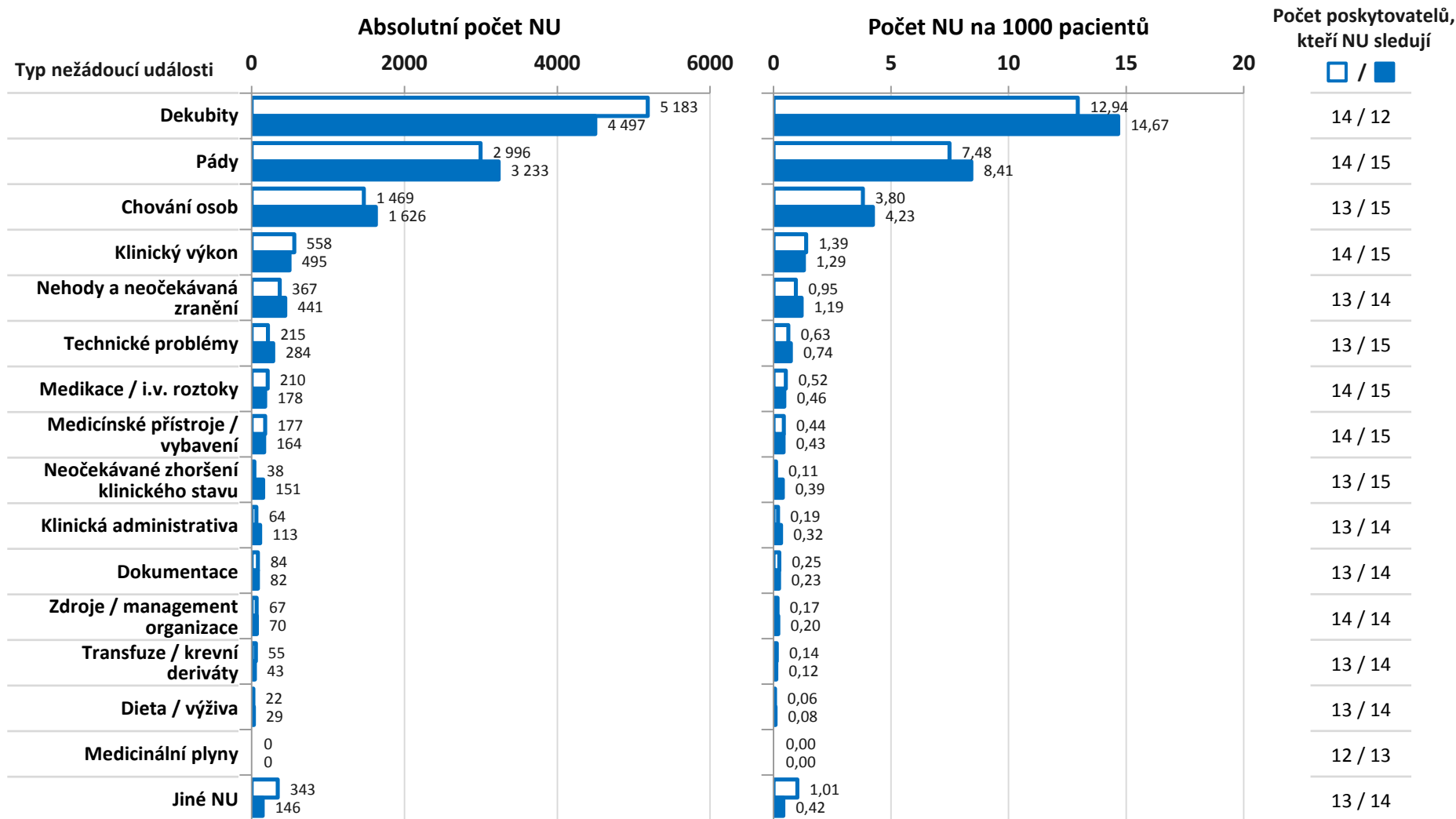
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

□ 2. pololetí 2015
■ 1. pololetí 2016



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „fakultní a velké nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a chování osob. Možnosti srovnání období jsou limitovány změnami v metodice sledování NU a změnami v rozdělení sledovaných ZZ/PZS do kategorií.



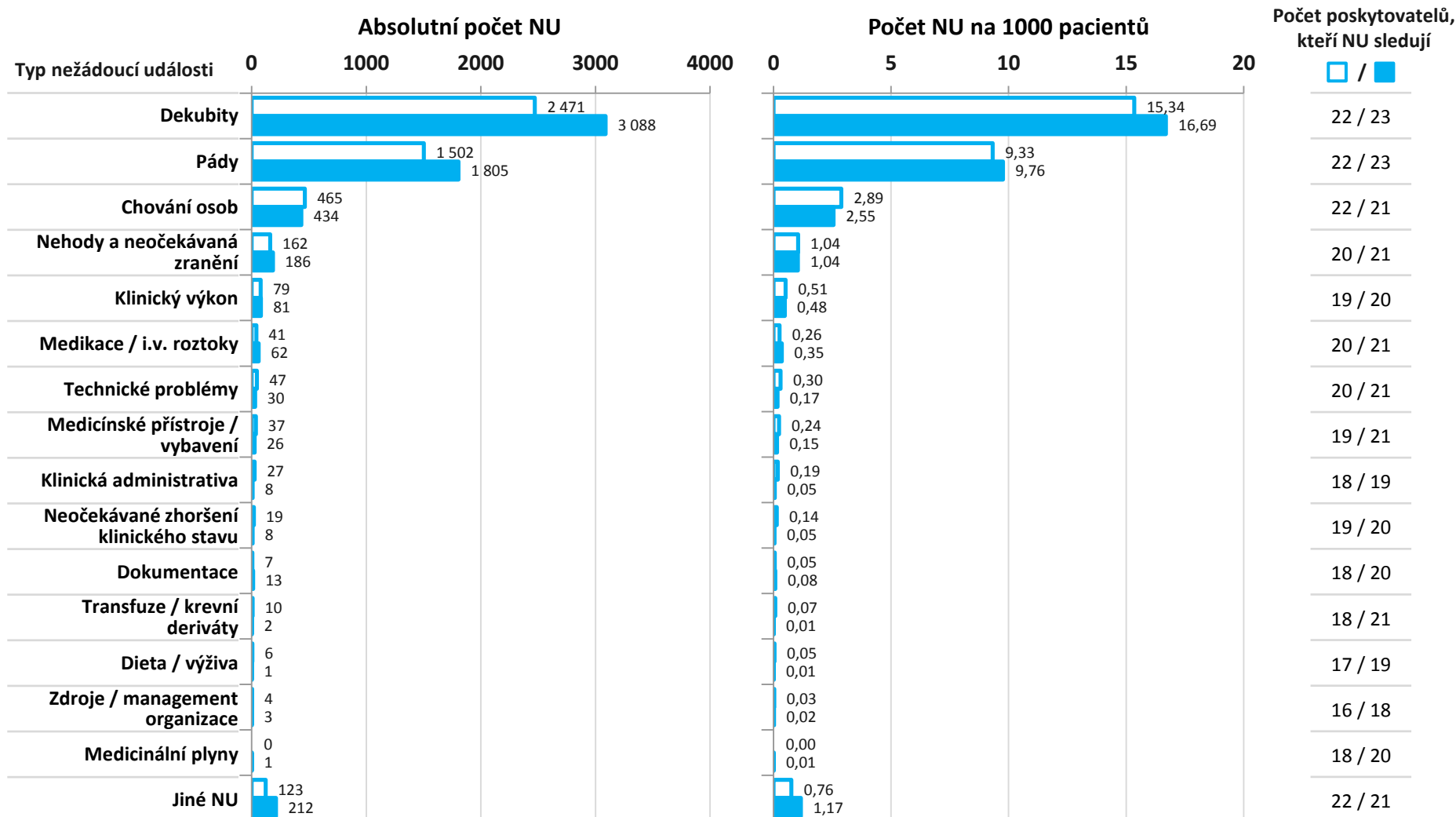
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

B*: ostatní nemocnice akutní péče

□ 2. pololetí 2015
■ 1. pololetí 2016



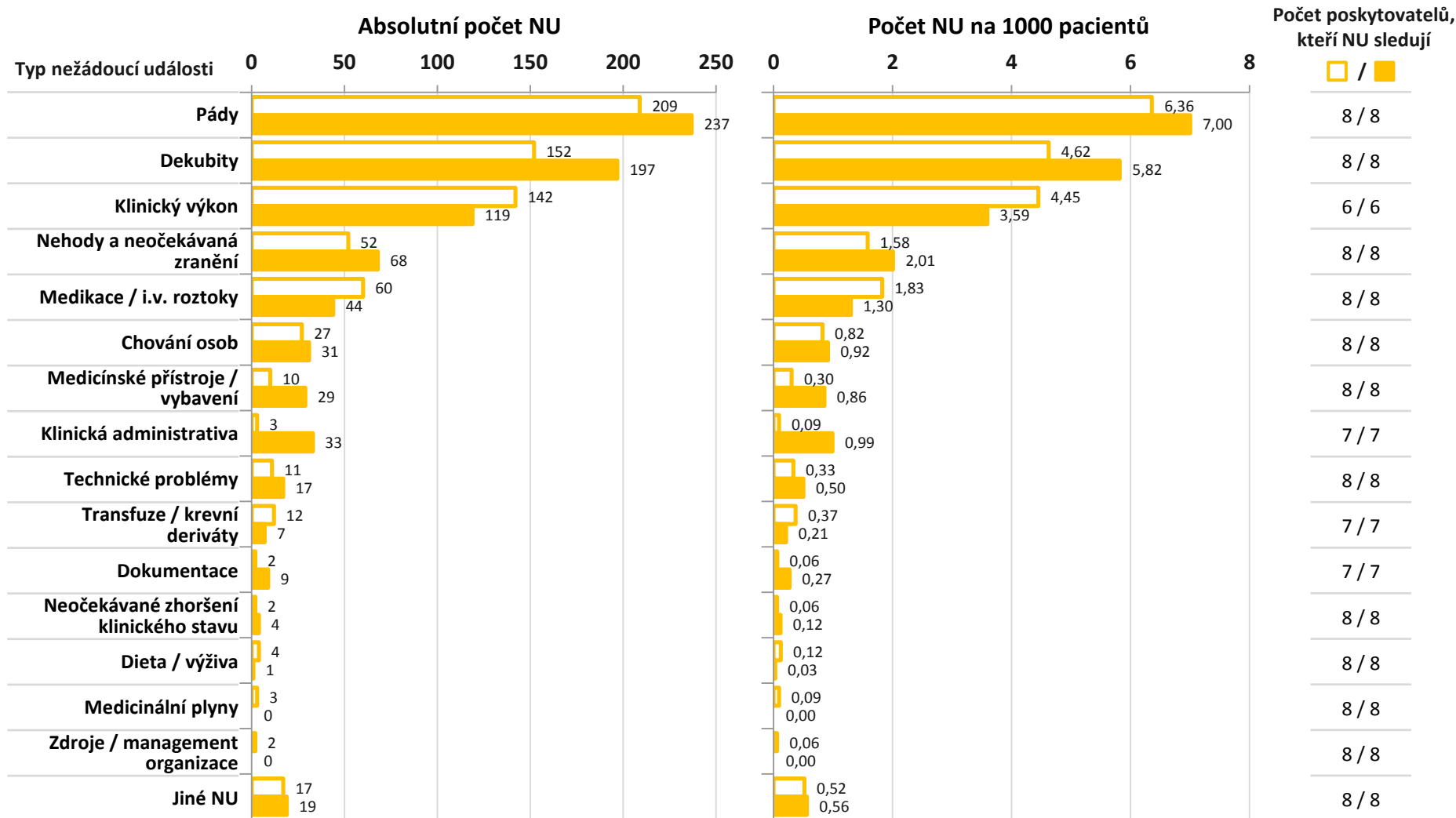
Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „ostatní nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a viditelnějších hodnot dosáhly i NU chování osob. Možnosti srovnání období jsou limitovány změnami v metodice sledování NU a změnami v rozdělení sledovaných ZZ/PZS do kategorií.

* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

S: specializované nemocnice / centra

2. pololetí 2015
1. pololetí 2016



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „specializované nemocnice / centra“ byly pády, dále dekubity, klinický výkon a nehody a neočekávaná zranění. Viditelné četnosti dosáhly také medikace / i.v. roztoky, klinická administrativa, chování osob a medicínské přístroje / vybavení.

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

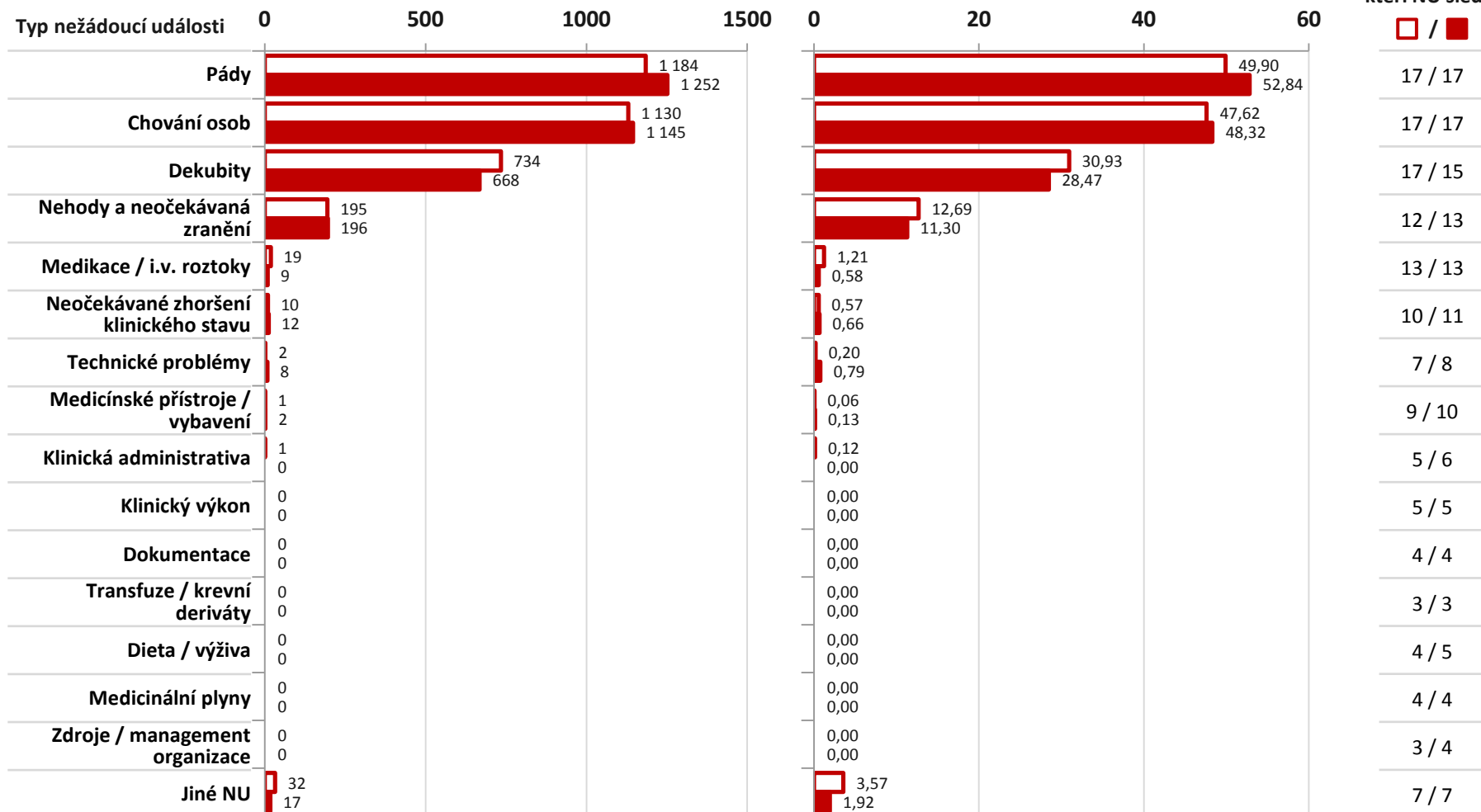
P: psychiatrické nemocnice

□ 2. pololetí 2015
■ 1. pololetí 2016

Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů

Počet poskytovatelů, kteří NU sledují



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „psychiatrické nemocnice“ byly pády a chování osob a dále dekubity a nehody a neočekávaná zranění; četnost ostatních NU byla ovlivněna mírou jejich sledování u ZZ/PZS.



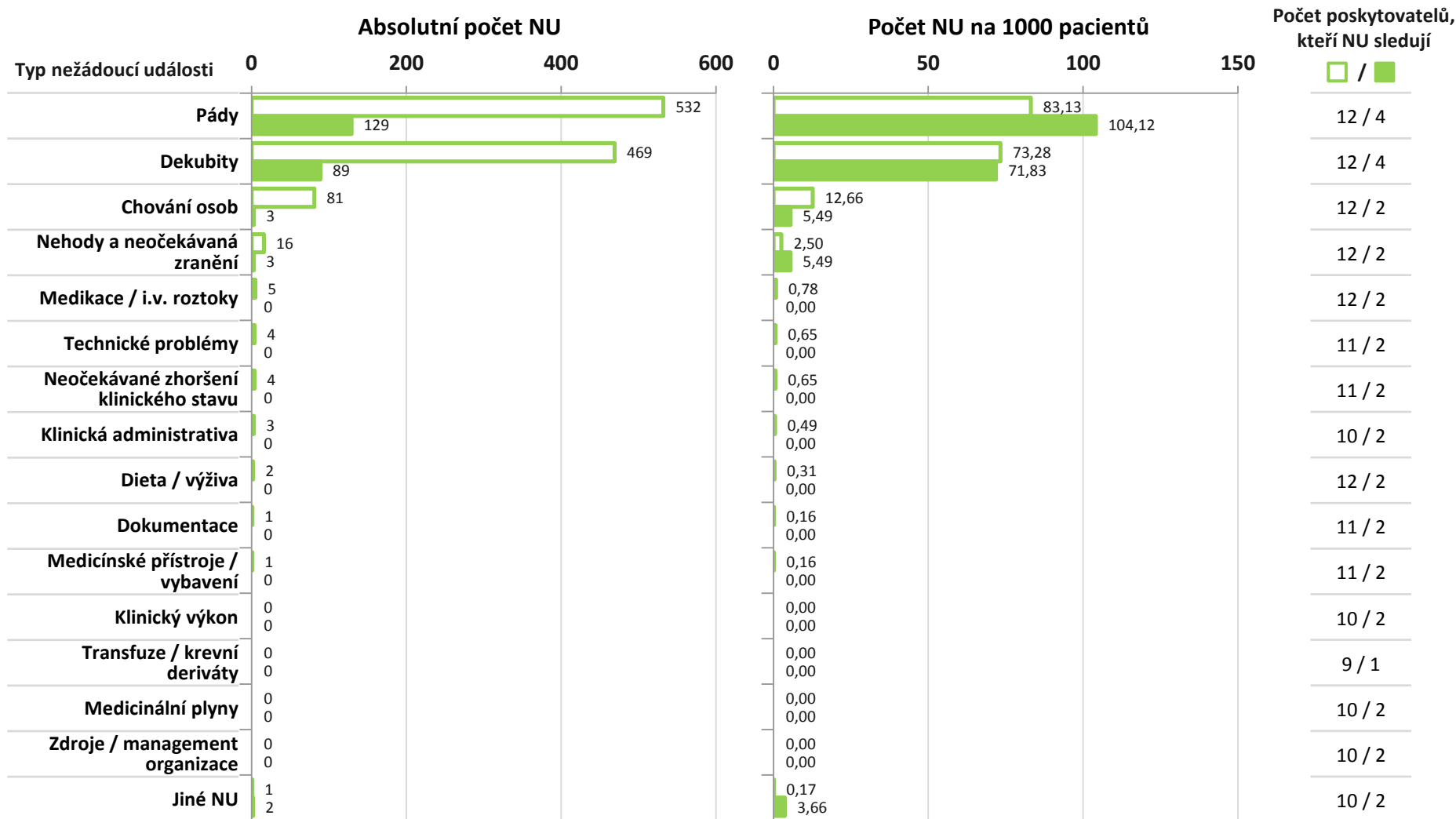
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

N: nemocnice následné péče a LDN

2. pololetí 2015
1. pololetí 2016



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „nemocnice následné péče a LDN“ byly pády a dekubity. Výsledky jsou však ovlivněny rozdílnými počty ZZ/PZS v této kategorii v jednotlivých obdobích. Možnosti srovnání období jsou limitovány změnami v metodice sledování NU a změnami v rozdělení sledovaných ZZ/PZS do kategorií.



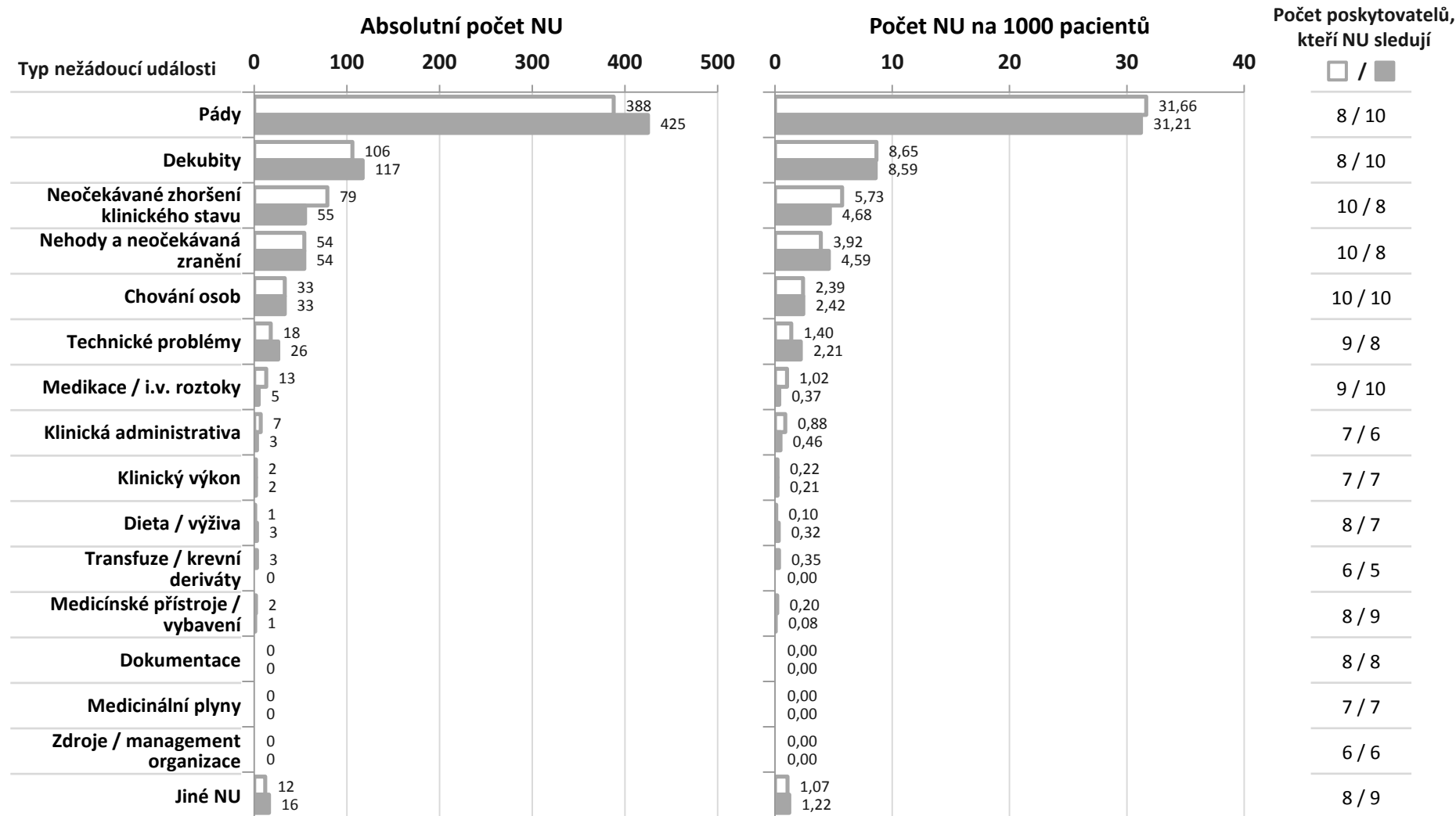
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

L: lázně, léčebny

□ 2. pololetí 2015
■ 1. pololetí 2016



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „lázně, léčebny“ byly pády, viditelné četnosti dosáhly také NU dekubity, neočekávané zhoršení klinického stavu, nehody a neočekávaná zranění, chování osob a technické problémy.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



SROVNÁNÍ VÝSKYTU / HLÁŠENÍ NU MEZI POSKYTOVATELI

- V následujících výstupech jsou prezentována grafická srovnání počtu hlášených nežádoucích událostí jednotlivých poskytovatelů zdravotních služeb (PZS) – tzv. benchmarking.
- Jako příklad je v každém výstupu označena pozice náhodně zvoleného a anonymizovaného PZS.
- Pozice konkrétního neanonymního PZS v celkovém srovnání s ostatními anonymizovanými PZS jsou poskytnuty oprávněné osobě daného PZS.



Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU mezi PZS za 1. pololetí 2016

A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Absolutní počet NU

0 100 200 300 400 500 600 700 800

Dekubity
(N = 12)

Pády
(N = 15)

Chování osob
(N = 15)

Klinický výkon
(N = 15)

**Nehody a neočekávaná
zranění** (N = 14)

Technické problémy
(N = 15)

Medikace / i.v. roztoky
(N = 15)

**Medicínské přístroje /
vybavení** (N = 15)

**Neočekávané zhoršení
klinického stavu** (N = 15)

Klinická administrativa
(N = 14)

Dokumentace
(N = 14)

**Zdroje / management
organizace** (N = 14)

**Transfuze / krevní
deriváty** (N = 14)

Dieta / výživa
(N = 14)

Medicínální plyny
(N = 13)

Jiné NU
(N = 14)

● celkový průměrný počet

+ pozice konkrétních
ZZ/PZS

Benchmarking - srovnání absolutního počtu hlášených NU v ZZ/PZS+ v dané kategorii PZS,
s celkovým průměrným počtem NU na ZZ/PZS ●.

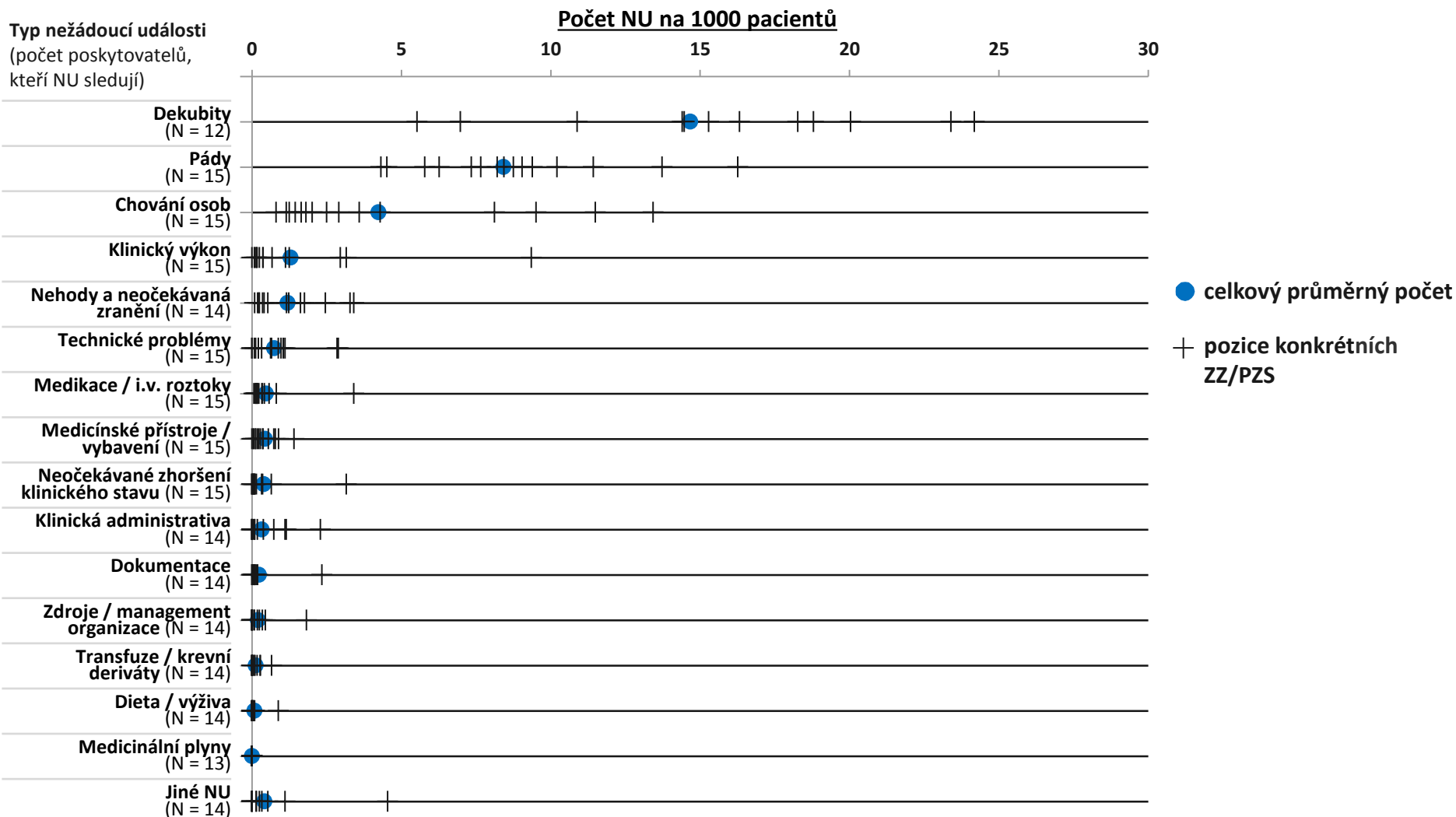


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU mezi PZS za 1. pololetí 2016

A: fakultní a velké nemocnice akutní péče



Benchmarking - srovnání relativní četnosti hlášených NU na 1000 pacientů v ZZ/PZS + v dané kategorii PZS, s celkovým průměrným počtem NU na ZZ/PZS ●.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Tabulkový přehled hodnot za 1. pololetí 2016

A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

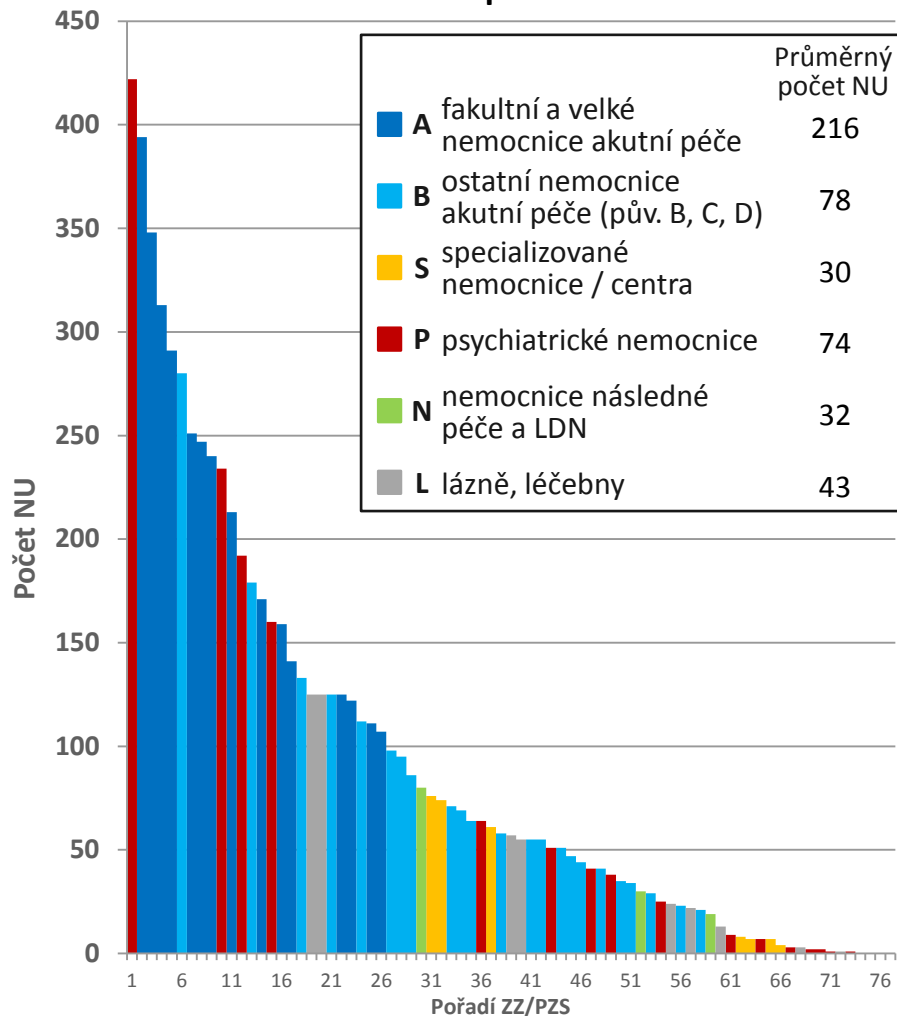
	Střední hodnota za kategorii PZS		
	Počet ZZ/PZS, kteří sledují	Průměrný počet NU na ZZ / PZS	Průměrný počet NU na 1000 pacientů
Pády	N = 15	215,5	8,41
Dekubity	N = 12	374,8	14,67
Klinická administrativa	N = 14	8,1	0,32
Klinický výkon	N = 15	33,0	1,29
Dokumentace	N = 14	5,9	0,23
Medikace / i.v. roztoky	N = 15	11,9	0,46
Transfuze / krevní deriváty	N = 14	3,1	0,12
Dieta / výživa	N = 14	2,1	0,08
Medicínální plyny	N = 13	0,0	0,00
Medicínské přístroje / vybavení	N = 15	10,9	0,43
Chování osob	N = 15	108,4	4,23
Nehody a neočekávaná zranění	N = 14	31,5	1,19
Technické problémy	N = 15	18,9	0,74
Zdroje / management organizace	N = 14	5,0	0,20
Neočekávané zhoršení klinického stavu	N = 15	10,1	0,39
Jiné NU	N = 14	10,4	0,42



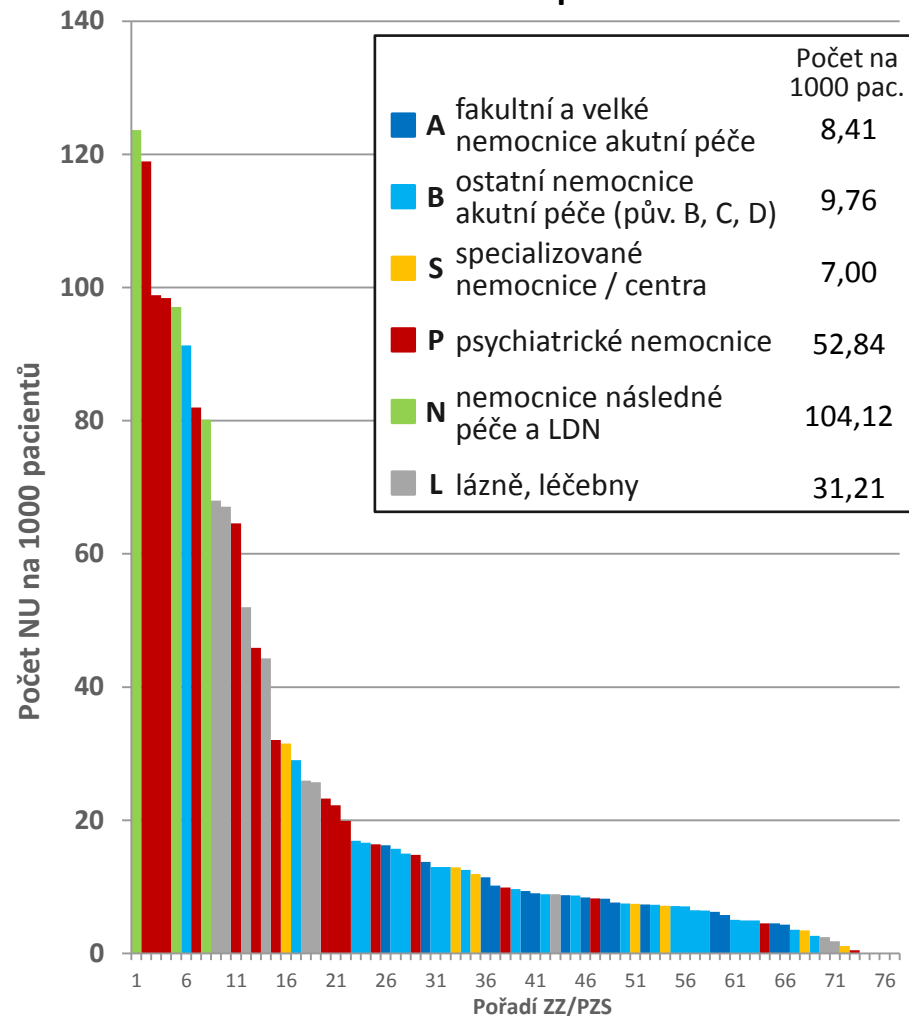
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 1. pololetí 2016

Pády

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 15); B (N = 23); S (N = 8); P (N = 17); N (N = 4); L (N = 10); celkem (N = 77).



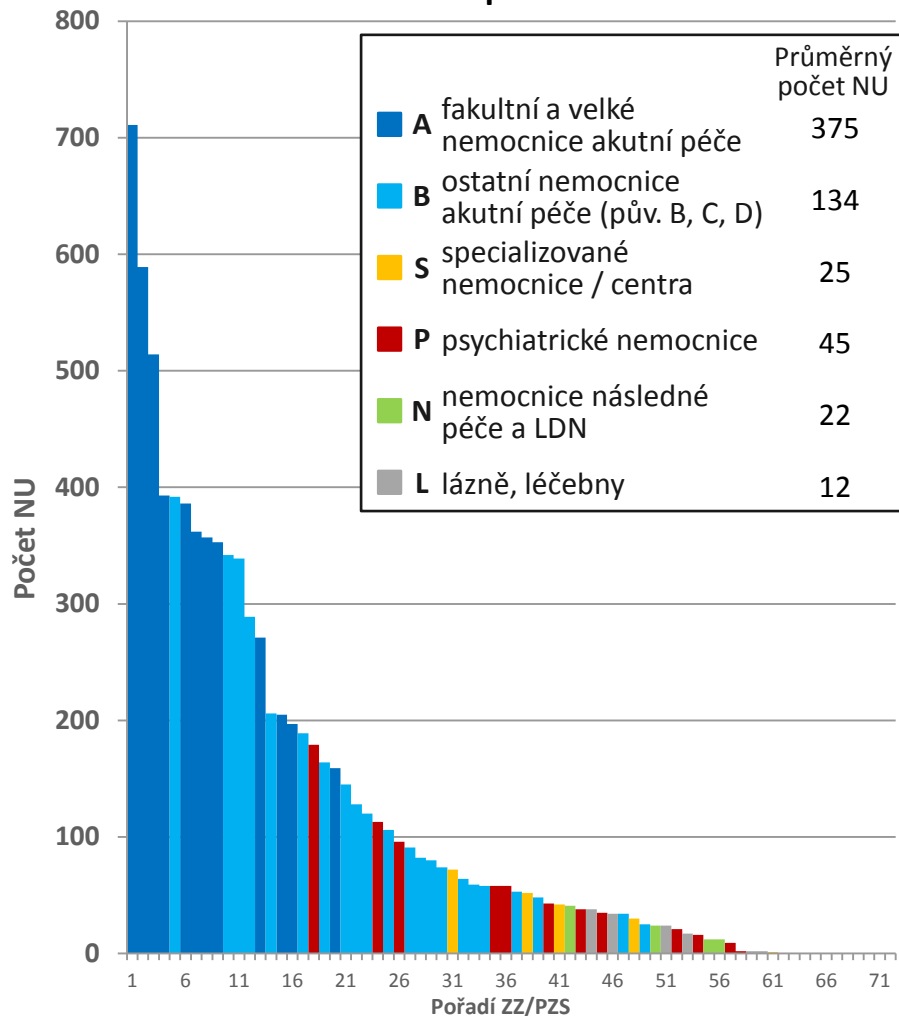
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



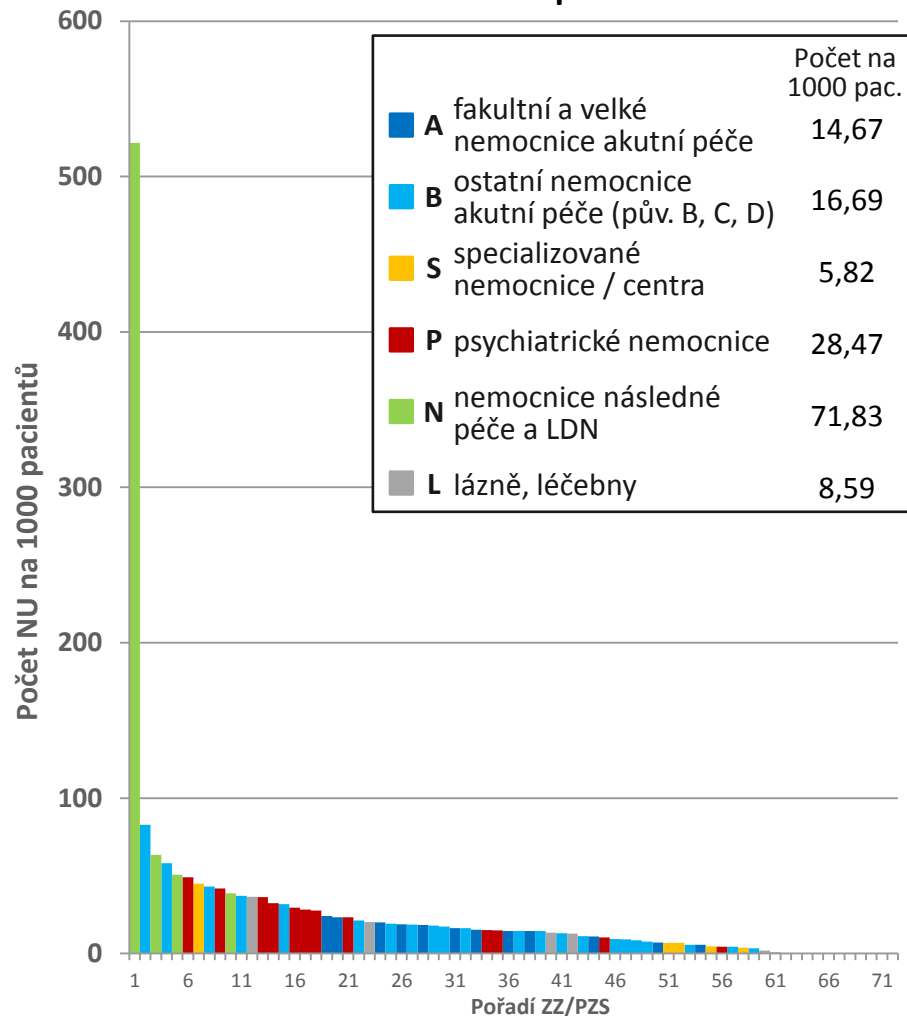
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 1. pololetí 2016

Dekubity

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 12); B (N = 23); S (N = 8); P (N = 15); N (N = 4); L (N = 10); celkem (N = 72).



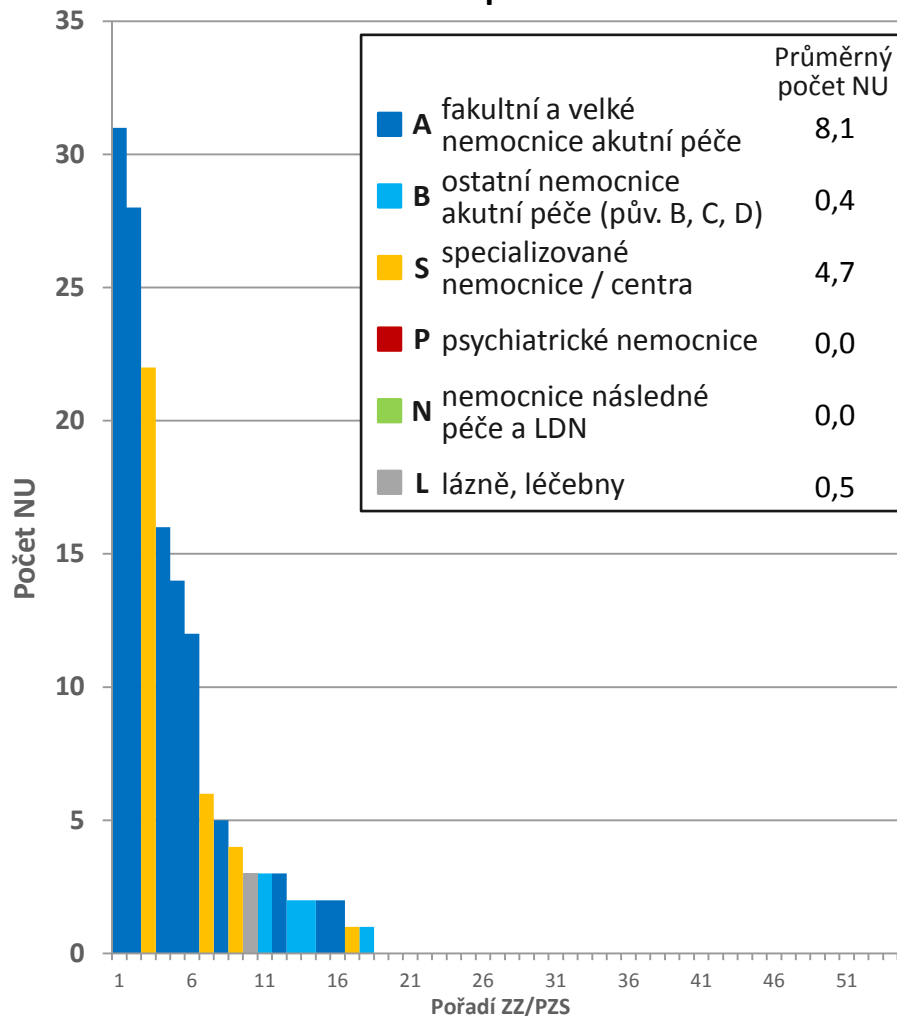
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



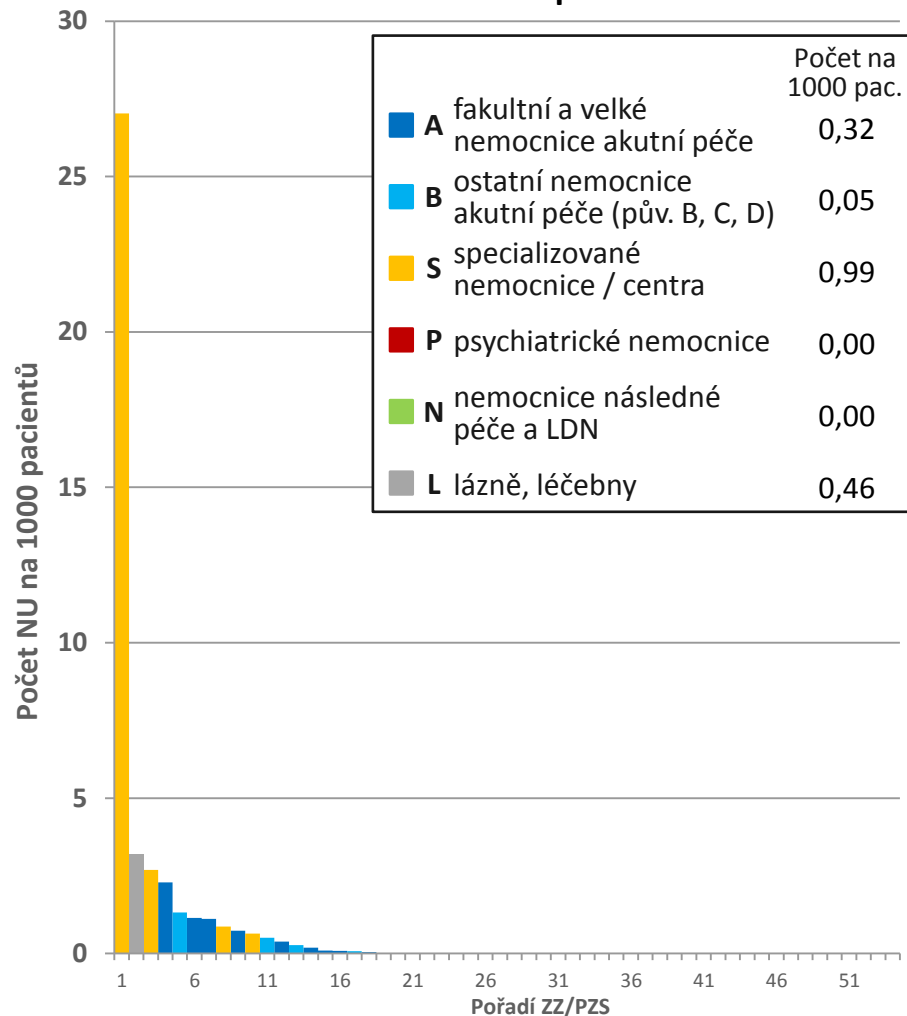
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 1. pololetí 2016

Klinická administrativa

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 14); B (N = 19); S (N = 7); P (N = 6); N (N = 2); L (N = 6); celkem (N = 54).



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



SHRnutí VÝSLEDKŮ SLEDOVÁNÍ ZA 1. POLOLETÍ 2016



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Závěr

- Výkaz L(MZ)3-02 o počtu hlášení nežádoucích událostí (NU) za 1. pololetí 2016 odevzdalo 100 % smluvně zapojených poskytovatelů zdravotních služeb (N = 77 zpravodajských jednotek).
- Celkový počet sledovaných pacientů (hodnota využitá jako denominátor pro hodnocení) se mezi 2. pololetím 2015 a 1. pololetím 2016 zvýšil z 638 303 na 641 611.
- Nejčastěji hlášenými typy NU jsou: dekubity, pády, chování osob, nehody a neočekávaná zranění a klinický výkon.
- Oproti prvnímu pilotnímu sběru dat za 2. pololetí 2015 došlo k nárůstu počtu PZS, kteří sledují NU pády (100 % všech PZS), a také ke změně počtu PZS, kteří sledují NU dekubity dle jednotné metodiky (zejména v kategorii A - fakultní a velké nemocnice akutní péče pokles ze 100 na 80 %, v kategorii L – lůžně, léčebny nárůst z 80 na 100 %).
- Stále poměrně nízký počet PZS hlásí NU pád a dekubitus na centrální úrovni dle specializace (interna, chirurgie, pediatrie, psychiatrie, následná péče apod.).
- Mezi počty hlášených NU na 1000 pacientů za 2. pololetí 2015 a za 1. pololetí 2016 nebyly zjištěny zásadní rozdíly.
- U „jiných“ NU, které nebyly zařazeny do konkrétních sledovaných typů NU dle užívané klasifikace, došlo k mírnému zvýšení počtu PZS sledujících NU typu „jiné“ (ze 32 PZS ve 2. pololetí 2015 na 34 PZS v 1. pololetí 2016), a dále se snížil počet slovně nepopsaných jiných NU (ze 69 % ve 2. pololetí 2015 na 12 % za 1. pololetí 2016).
- Analýza dat z detailního sledování NU pád a dekubitus (viz kapitoly 9 a 10 – podle rizika vzniku NU, podle specializací apod.) ukázala užitečnost a účelnost tohoto způsobu sledování i na úrovni agregovaných a centrálně sbíraných údajů v rámci SHNU.



DETAILNÍ ANALÝZA NU PÁD/DEKUBITUS



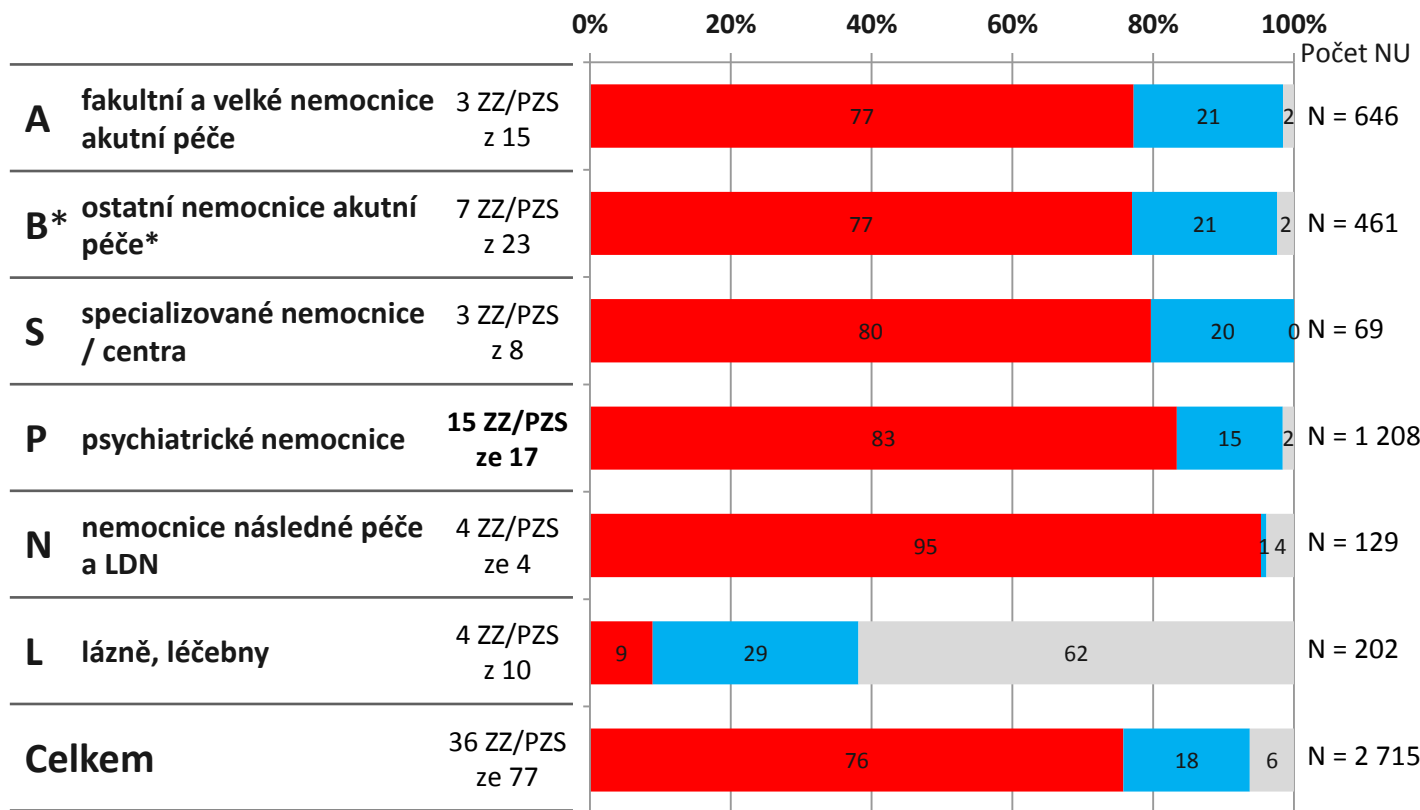
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Detailní sledování NU pády – riziko pádu

Pády u pacientů: ■ v riziku pádu ■ bez rizika pádu ■ riziko neznámé

Zastoupení pádů dle rizika (%)



* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

Sledování pacientů dle rizika (denominátory)

Pacienti celkem	z toho v riziku
N = 81 490	46,9 %
N = 55 150	19,6 %
N = 9 323	55,5 %
N = 21 721	32,3 %
N = 1 239	30,2 %
N = 6 753	44,5 %
N = 175 676	36,8 %

Samotné údaje o počtech pádů dle rizika (NU) a počtech sledovaných pacientů dle rizika pádu (denominátory) umožňují rozlišit míru rizikovitosti výskytu hlášených NU mezi kategoriemi poskytovatelů a při dostatečné míře sledování v rámci ZZ/PZS umožní další srovnávací výstupy.



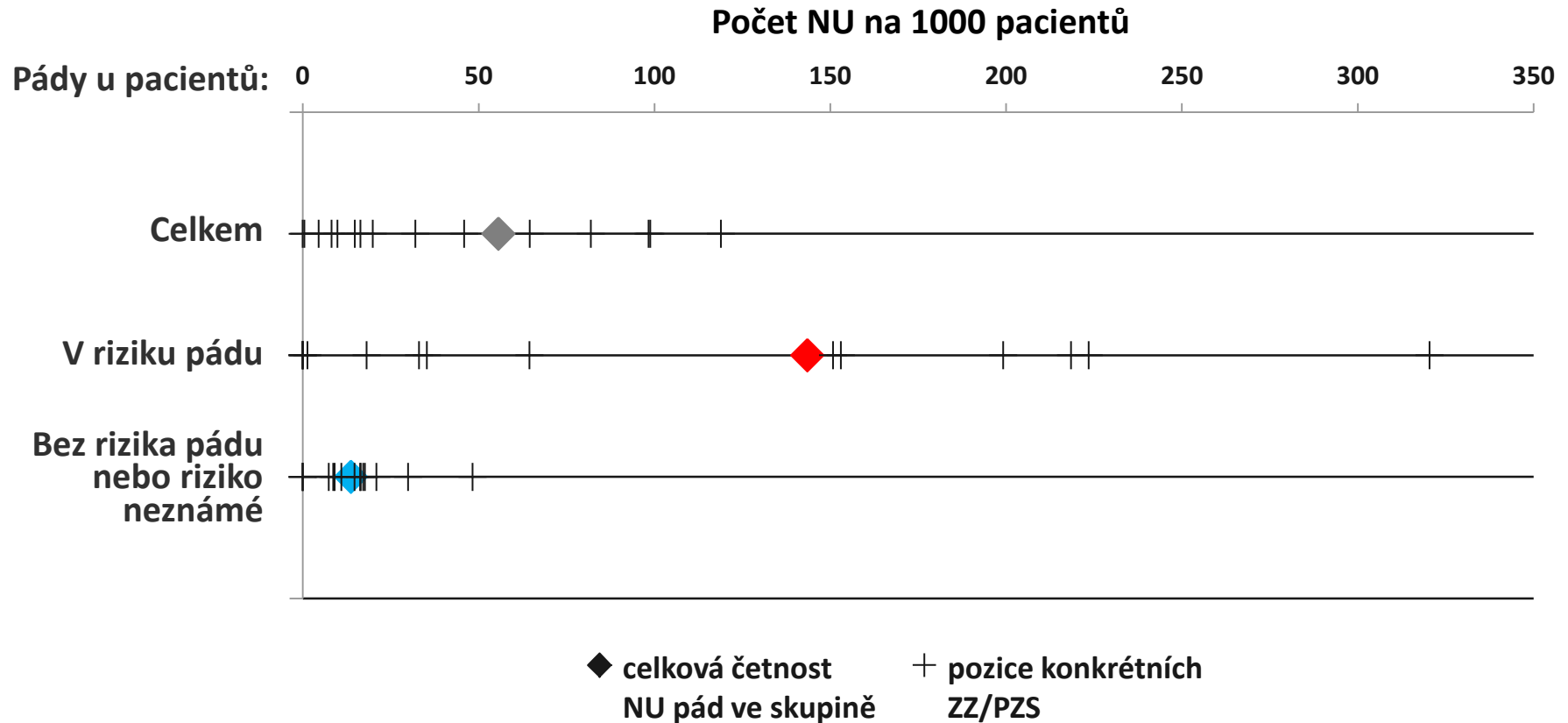
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Detailní sledování NU pády - riziko pádu

P: psychiatrické nemocnice

15 ZZ/PZS ze 17



Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU pád u kategorie ZZ/PZS P: psychiatrické nemocnice. Tato skupina ZZ/PZS byla zvolena z důvodu nejúplnějšího sledování NU pád podle rizika.

Benchmarking - srovnání relativní četnosti hlášení NU pády konkrétních ZZ/PZS mezi skupinami pacientů podle rizika pádu a s průměrnou četností za ZZ/PZS (vlastní deanonymizované údaje konkrétních poskytovatelů byly předány oprávněným osobám v daných ZZ/PZS)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

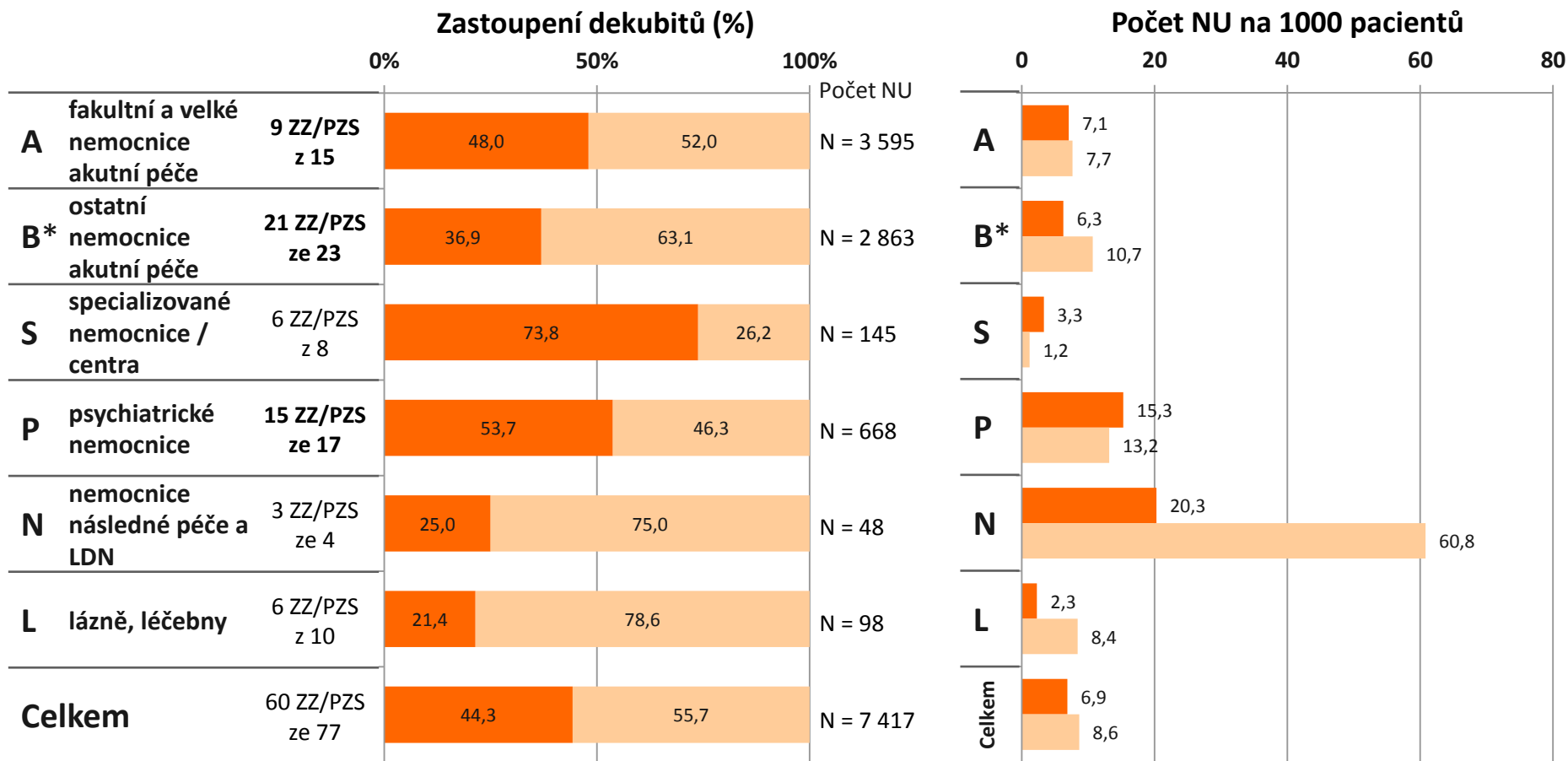


Detailní sledování NU dekubity

Vznik v a mimo dané ZZ

Vznik dekubitu:

■ v daném ZZ ■ mimo dané ZZ



* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

Zastoupení dekubitů podle toho, zda vznikly v daném zařízení nebo mimo dané zařízení se mezi kategoriemi poskytovatelů liší. Největší podíl dekubitů hlášených jako vzniklých v daném ZZ je v kategoriích specializované nemocnice / centra a psychiatrické nemocnice, nejmenší v kategorii lázně, léčebny. Do analýzy jsou zahrnuti jen ZZ/PZS, kteří sledují dekubity vzniklé v daném ZZ i mimo dané ZZ (N = 60).



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Detailní sledování výskytu/HLÁŠENÍ NU dekubitus podle kapacit lůžkových zařízení: A – fakultní a velké nemocnice akutní péče

9 ZZ/PZS z 15

Vznik dekubitu: ■ v daném ZZ ■ mimo dané ZZ

Počet NLZP na lůžko

< 0,670

*

≥ 0,670

Počet pacientů na lůžko

< 3,653

*

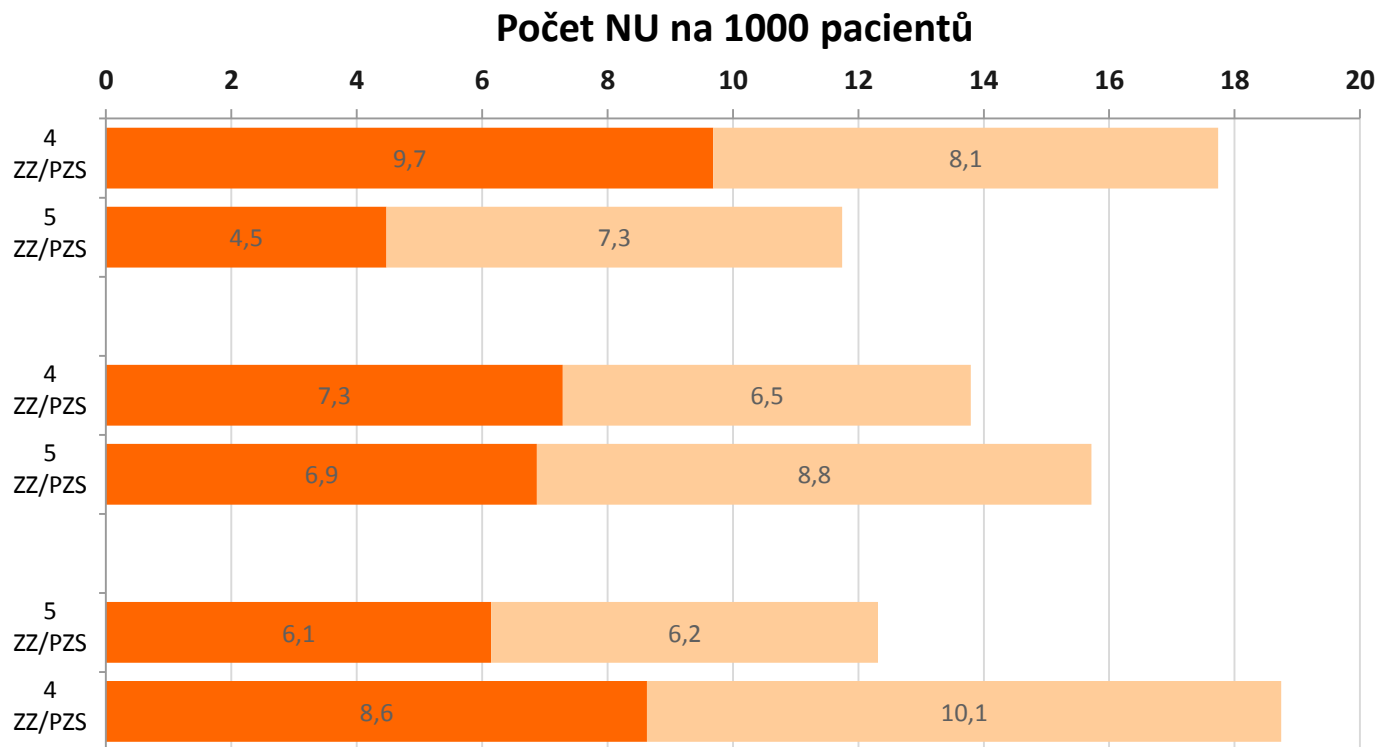
≥ 3,653

Počet pacientů na NLZP

< 4,992

*

≥ 4,992



* kategorizace provedena podle středních hodnot (mediánů) vdané kategorii PZS

Rozdělení ZZ/PZS podle počtu NLZP na lůžko, počtu pacientů na lůžko a počtu pacientů na NLZP může poskytnout další stratifikaci pro možnost přesnějšího srovnání výskytu NU mezi jednotlivými ZZ/PZS.

Výsledky v kategorii A – fakultní a velké nemocnice akutní péče ukazují vyšší četnost dekubitů vzniklých v daném ZZ na 1000 pacientů u těch ZZ/PZS, kde je menší počet NLZP na lůžko a v těch ZZ/PZS, kde je vyšší počet pacientů na NLZP.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Detailní sledování výskytu/HLÁŠENÍ NU dekubitus podle kapacit lůžkových zařízení: B* – ostatní nemocnice akutní péče

* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

21 ZZ/PZS ze 23

Vznik dekubitu: ■ v daném ZZ ■ mimo dané ZZ

Počet NLZP na lůžko

< 0,599

**

≥ 0,599

Počet pacientů na lůžko

< 3,798

**

≥ 3,798

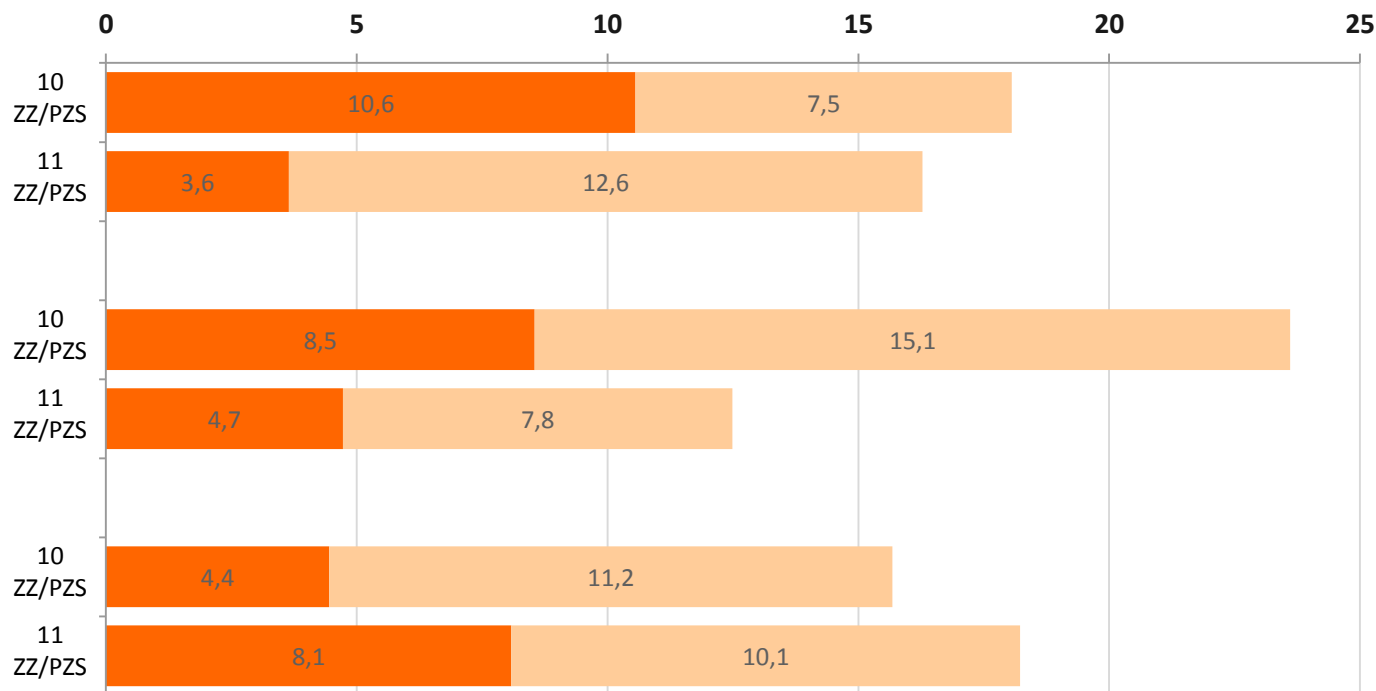
Počet pacientů na NLZP

< 6,047

**

≥ 6,047

Počet NU na 1000 pacientů



** kategorizace provedena podle středních hodnot (mediánů) vdané kategorii PZS

Rozdělení ZZ/PZS podle počtu NLZP na lůžko, počtu pacientů na lůžko a počtu pacientů na NLZP může poskytnout další stratifikaci pro možnost přesnějšího srovnání výskytu NU mezi jednotlivými ZZ/PZS.

Výsledky v kategorii B** – ostatní nemocnice akutní péče ukazují vyšší četnost dekubitů vzniklých v daném ZZ na 1000 pacientů u těch ZZ/PZS, kde je menší počet NLZP na lůžko, u těch ZZ/PZS, kde je vyšší počet pacientů na NLZP a také u ZZ/PZS, kde je nižší počet pacientů na lůžko (zřejmě spojený s vyšším podílem následné a dlouhodobé péče u těchto ZZ/PZS).



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Sledování jiných NU I. – metodické korekce

PŮVODNÍ ÚDAJE		OPRAVA DLE METODIKY SLEDOVÁNÍ NU				
Jiné NU – původní popis včetně pravopisných chyb	Jiné NU	Jiné NU - Popis	Jiné NU	Chování osob	Nehody a neočekávaná zranění	Neočekávané zhoršení klinického stavu
1x reakce na ID náramek. 2x zanedbaný pacient.	3	1x reakce na ID náramek. 2x zanedbaný pacient.	3			
1x reakce na ID náramek.	1	1x reakce na ID náramek.	1			
2 tupá poranění a 2 ostrá poranění	4	-	0		4	
2 x krádež peněz, 1 x ztráta zub. protézy, 1 ztráta mobilu, 1 x pac. se nevrátil z propustky	5	1 x ztráta zub. protézy, 1 ztráta mobilu	2	3		
2x krádež 1x potkan na oddělení 1x rozlití chemické látky (rozbitá láhev HCL)	4	1x potkan na oddělení 1x rozlití chemické látky (rozbitá láhev HCL)	2	2		
2x neúmyslné materiální poškození pacienta (nejedná se o krádež), 1x pochybení v transportu exitu	3	1x pochybení v transportu exitu	1	2		
4x krádež (sedačka, protéza 2x, náušnice) 1x nehoda a neoč. poraň. pac. (rozlomení protézy), 1 ztráta protézy	8	jiné nespecifikované	2	5	1	
akutní péče: celkový počet pacientů = 13396; průměrný počet lůžek = 571	0	NENÍ NU!	0			
bezpečnostní incidenty	15	bezpečnostní incidenty	15			
inf. onem. s nimiž byl pac. přijat bakteriální onemocnění = 2 pozitivita HCV = 3 scabies = 1 vši = 5	11	inf. onem. s nimiž byl pac. přijat bakteriální onemocnění = 2 pozitivita HCV = 3 scabies = 1 vši = 5	11			
krádež - týká se zaměstnanců nemocnice.	1	-	0	1		
krádež (21) škoda na majetku ZZ (20)	41	škoda na majetku ZZ (20)	20	21		
krádeže věcí pacientů	2	-	0	2		
Nezařaditelná NU - laboratorní vzorek v potrubní poště	1	Nezařaditelná NU - laboratorní vzorek v potrubní poště	1			
Nozokomiální infekce	5	Nozokomiální infekce	5			
Nozokomiální nákazy	111	Nozokomiální nákazy	111			



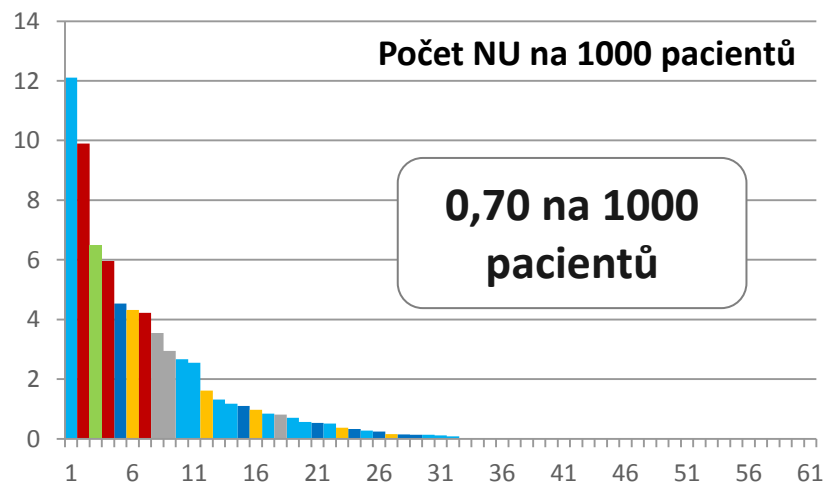
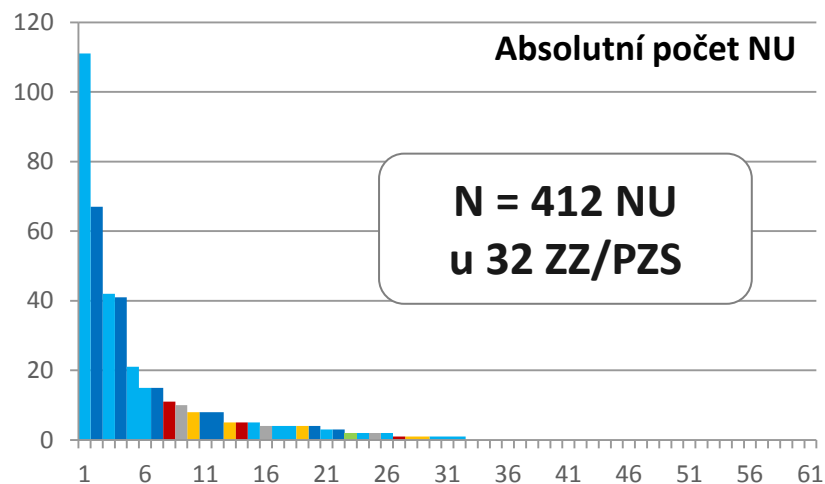
Sledování jiných NU II. – metodické korekce

PŮVODNÍ ÚDAJE		OPRAVA DLE METODIKY SLEDOVÁNÍ NU				
Jiné NU – původní popis včetně pravopisných chyb	Jiné NU	Jiné NU - Popis	Jiné NU	Chování osob	Nehody a neočekávaná zranění	Neočekávané zhoršení klinického stavu
Ohrožení zdraví a života personálu - jiný - 1x Situace ohrožující životy lidí a majetek - jiný - 9x	0	Ohrožení zdraví a života personálu - jiný - 1x Situace ohrožující životy lidí a majetek - jiný - 9x	-10			
poranění ostrým předmětem 4x,	4	-	0		4	
Porušení abstinence v průběhu pobytu na detoxu.	1	-	0	1		
Poškození majetku 10 Krádeže 11	21	-	0	21		
Požítí alkoholu během hospitalizace, nespolupráce sociální pracovnice.	2	-	0	2		
Pracovní úraz	15	-	0		15	
Pracovní úraz - 9x Nozokomiální nákazy - 1x	10	Nozokomiální nákazy - 1x	1		9	
Situace ohrožující životy lidí a majetek - drobné zahoření: 1, - jiné. 4.	5	Situace ohrožující životy lidí a majetek - drobné zahoření: 1, - jiné. 4.	5			
VS 47 - po návratu z vycházky neobvyklá bolest pr. dol. konč., otok/ v 03/16 vznik epidemie	2	03/16 vznik epidemie	1			1
Vši po návštěvě dětí	1	Vši po návštěvě dětí	1			
vyložené dveře, odložení operace, poškození auta v areálu, falešné recepty,	8	odložení operace, falešné recepty,	6	2		
Vypití sprchového gelu pacientem; provozně technické komplikace při převozu operanta z COS na DET.	2	Vypití sprchového gelu pacientem; provozně technické komplikace při převozu operanta z COS na DET.	2			
Zarudnutí pokožky u dítěte při nošení identifikačního pásku - 3 příhody. Ztráta razítka - 1 příhoda.	4	Zarudnutí pokožky u dítěte při nošení identifikačního pásku - 3 příhody	3	1		
ztráta nebo poškození majetku pacienta 11x, zaměstnance 12x, ZZ 15x, jiné (nezařazené) 9x,	67	jiné (nezařazené) 9x	29	38		
ztráta osobních věcí pacientů	4	-	0	4		
Σ 361		Σ 212		105	33	1

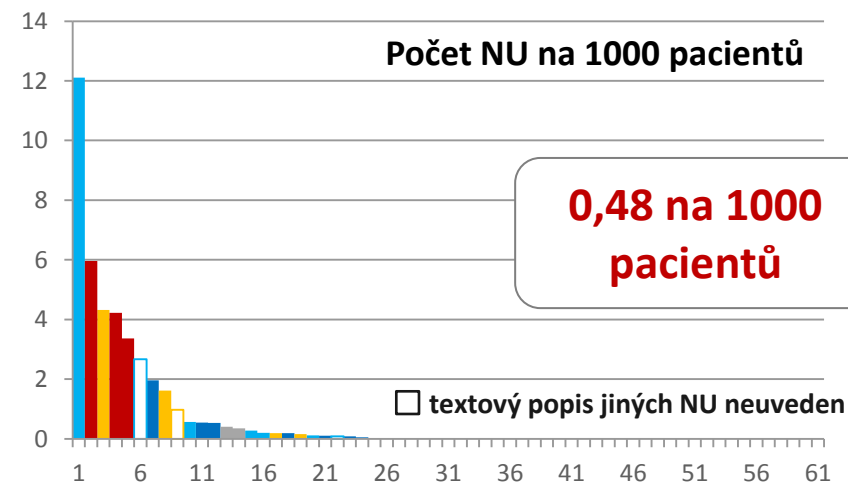
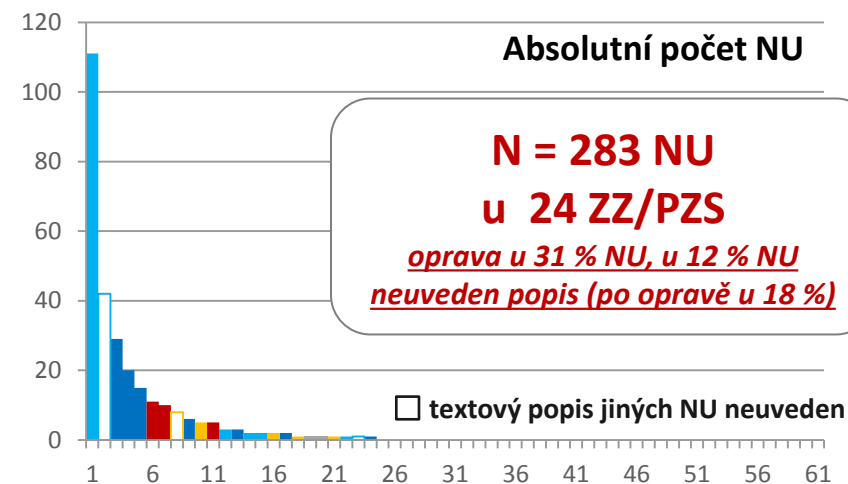


Důsledek chyb ve sledování jiných NU

PŮVODNÍ ÚDAJE



OPRAVA DLE METODIKY SLEDOVÁNÍ NU



- | | | |
|---|--|--|
| A fakultní a velké nemocnice akutní péče | S specializované nemocnice / centra | N nemocnice následné péče a LDN |
| B ostatní nemocnice akutní péče (pův. B, C, D) | P psychiatrické nemocnice | L lázně, léčebny |

Opravou (rozdělením) jiných NU do správných kategorií došlo k viditelnému posunu hodnot četnosti zaznamenaných a hlášených jiných NU. K obdobné změně pak dojde u těch typů NU, do kterých byly původně jiné NU přeraženy. Další část nesprávně zařazených jiných NU lze očekávat u těch poskytovatelů, kteří nespecifikovali zaznamenané jiné NU textovým popisem (12 % jiných NU bez specifikace).

Závěr a budoucí rozvoj...

- SHNU na centrální úrovni byl transformován a jeho hlavním úkolem je metodická podpora a sdílené učení
- Systém je většinou zástupců zapojených PZS hodnocen pozitivně
- Po 1. pilotním sběru došlo k úpravě výkazu
- SHNU je povinný pro PŘO, nepovinný pro ostatní lůžková zařízení; dne 31. 3. 2017 rozhodla porada vedení MZ ČR o zařazení sledování NU do programu statistického zjišťování ČR na rok 2017

Benefit:

- jednotná metodika
- jednotný terminologický slovník
- možnost srovnání PZS
- kontinuální metodická podpora – celostátní setkání, online podpora, diskusní fórum, pracovní skupina (5 obecných metodických dokumentů (176 s.), 16 metodických dokumentů dle typu NU (384 s.) 9 algoritmů prevence a 8 algoritmů opatření)
- Identifikace nejčastějších pochybení a NU na centrální úrovni – sjednocení opatření a doporučení

Další aktivity:

- Regionální analýzy pro KÚ Kraje Vysočina
- Aktualizace metodických dokumentů (revize po 1. roce)
- Spolupráce se SÚKL (nežádoucí účinky)
- Spolupráce s patientským ombudsmanem
- Pilotní studie sledování NU v agenturách domácí péče

MOŽNOST SLEDOVÁNÍ HAI, KATÉTROVÝCH INFEKcí apod. – BARIÉRA – METODIKA, LOKÁLNÍ FIREMNÍ KULTURA



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Děkujeme za pozornost



Zapojeným PZS děkujeme za spolupráci😊



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

