



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## *System hlášení nežádoucích událostí*



# Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP) *2. pilotní sběr*

Analýza pilotního sběru agregovaných údajů  
za období 03–05/2018



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

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)  
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 03–05/2018

## ČÁST 1

# METODIKA SBĚRU DAT



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Způsob sběru dat

- Údaje o počtu hlášení\* nežádoucích událostí byly sledovány v agregované podobě (obdobně jako výkazy statistického zjišťování).
- Pilotní sběr dat za období 03–05/2018 proběhl vyplněním formulářů v souboru MS Excel (.xlsx) a zasláním vyplněného formuláře e-mailem.

<b>Pády:</b>	sledováno 0 nebo 2 až 9 údajů volitelně
<b>Dekubity:</b>	sledováno 0 nebo 4 až 10 údajů volitelně
<b>Neočekávané zhoršení klinického stavu:</b>	sledováno 0 nebo 2 až 14 údajů volitelně
<b>Medikace / i.v. roztoky:</b>	sledováno 0 nebo 2 údaje volitelně
<b>Chování osob:</b>	sledováno 0 nebo 2 až 12 údajů volitelně
<b>Jiné NU:</b>	sledováno 0 nebo 2 až 4 údaje volitelně
<b>CELKEM:</b>	sledováno 2 až 53 údajů volitelně

\* Nemusí se jednat 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.



# Formulář sběru dat SHNU Domácí zdravotní péče 03–05/2018

## HLÁŠENÍ POČTU NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ PRO CENTRÁLNÍ HODNOCENÍ

<b>Zpravodajská jednotka</b>		Název poskytovatele, adresa	
IČ			
PČZ			
Druh zařízení		Domácí zdravotní péče	
Rok	2018	Období	2. pilotní sběr za období 3 měsíců

Pole pro vyplnění jsou orámována silnou čarou a obsahují nápovědu, která se objeví po přejetí kurzorem nad daným polem.

### DENOMINÁTOŘY PRO NEŽÁDOUCÍ UDÁLOSTI

	Č.ř.	Celkem
a	b	1
Celkový počet pacientů	11	
Průměrný počet NLZP	12	

### 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.

- nesleduji  
 nesleduji pacienty dle rizika pádu

	Č.ř.	V přímé péči	V nepřímé péči	Celkem
a	b	1	2	3
Počet celkem	21			0
Bez rizika /0-4 body/	22			0
V riziku /> 4 body/	23			0
Neznámé riziko	24			0
DENOMINÁTOŘY:				Celkem
Počet pacientů v riziku pádu	25			

### Dezubity

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

- nesleduji  
 nesleduji pacienty dle místa péče  
 nesleduji pacienty dle rizika dezubity

	Č.ř.	V přímé péči	V nepřímé péči	Celkem
a	b	1	2	3
Počet pacientů s dezubitem celkem	31			0
- z toho pacienti s více dezubity	32			0
Dezubity vzniklé v péči ADP	33			0
Dezubity vzniklé za hospitalizace - akutní lůžka	34			0
Dezubity vzniklé za hospitalizace - lůžka následné péče	35			0
Dezubity vzniklé v domácím prostředí	36			0
DENOMINÁTOŘY:				Celkem
Počet pacientů v riziku vzniku dezubity	37			

SHNU Domácí zdravotní péče str. 1/3

### 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  
 nesleduji NU detailně (volání RZP/IZS, odmítnutí péče)

	Č.ř.	V přímé péči	V nepřímé péči	Celkem
a	b	1	2	3
Počet celkem	41			0
Nutnost volání RZP z důvodu resuscitace	42			0
Nutnost volání RZP z důvodu hypoglykemie	43			0
Nutnost volání RZP z jiného důvodu	44			0
Odmítnutí péče rodinou	45			0
Nutnost volání IZS z důvodu nemožnosti dostat se ke klientovi	46			0
Odmítnutí indikace péče praktickým lékařem	47			0

### Medikace / i.v. roztoky

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

- nesleduji

	Č.ř.	V přímé péči	V nepřímé péči	Celkem
a	b	1	2	3
Počet celkem	51			0

### Chování osob

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

- nesleduji  
 nesleduji NU detailně

	Č.ř.	V přímé péči	V nepřímé péči	Celkem
a	b	1	2	3
Počet celkem	61			0
Nedodržení léčebného režimu pacientem	62			0
Agresivní chování a jednání pacienta	63			0

Krádež / poškození majetku / mat

Jiné chování osob /např. příbuzn

Popis jiného chování v přímé péči

Popis jiného chování v nepřímé péči

### Jiné NU

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

- nesleduji

	Č.ř.	V přímé péči	V nepřímé péči	Celkem
a	b	1	2	3
Počet celkem	71			0

Popis jiných NU v přímé péči:

Popis jiných NU v nepřímé péči:



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)  
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 03–05/2018

## ČÁST 2

# VÝSLEDKY SLEDOVÁNÍ NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Počty sledovaných pacientů – DENOMINÁTOR

Období 03–05/2018

Poskytovatel ADP	Celkem
DP01 XXX	420
DP02 XXX	280
DP03 XXX	736
DP04 XXX	30
DP05 XXX	503
DP06 XXX	179
DP07 XXX	57
DP08 XXX	296
DP09 XXX	90
DP10 XXX	246
DP11 XXX	69
DP12 XXX	454
DP13 XXX	350
<b>Celkem</b>	<b>3 710</b>

V tabulce jsou uvedeny celkové počty pacientů sledovaných v období 03–05/2018 u jednotlivých poskytovatelů domácí zdravotní péče. Na tyto celkové počty pacientů jsou následně přepočítávány nežádoucí události pro možnost relativního srovnání. Vlastní deanonymizované údaje konkrétních poskytovatelů domácí péče (DP) byly předány oprávněným osobám jednotlivých ADP.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Sledování údajů o nežádoucích událostech

Období  
03–05/2018

Celkem N = 13 ADP

	Počet sledujících ADP (úplnost sledování v %)	DP01	DP02	DP03	DP04	DP05	DP06	DP07	DP08	DP09	DP10	DP11	DP12	DP13
<b>Pády</b>	<b>12 (92,3 %)</b>	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne
- dle rizika pádu	11 (84,6 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ano	ne
<b>Dekubity</b>	<b>12 (92,3 %)</b>	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ano	ano	ano
- dle místa péče	11 (84,6 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ne	ano	ano
- dle rizika dekubitu	11 (84,6 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ne	ano	ano
<b>Neočekávané zhoršení klinického stavu</b>	<b>12 (92,3 %)</b>	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ano	ano	ano
- NU detailně (volání RZP/IZS, odmítnutí péče)	11 (84,6 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ne	ano	ano
<b>Medikace / i.v. roztoky</b>	<b>8 (61,5 %)</b>	ne	ano	ano	ano	ne	ano	ano	ne	ano	ne	ano	ano	ne
<b>Chování osob</b>	<b>12 (92,3 %)</b>	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ano	ano	ano
- NU detailně	11 (84,6 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ne	ano	ano
<b>Jiné NU</b>	<b>10 (76,9 %)</b>	ano	ano	ano	ano	ne	ano	ano	ano	ano	ne	ano	ano	ne

Sledování údajů u 13 zapojených pracovišť domácí péče je poměrně úplné. Žádný typ NU však není sledován všemi ADP, kompletní sledování všech parametrů realizovalo a data odevzdalo 7 z 13 zapojených ADP.



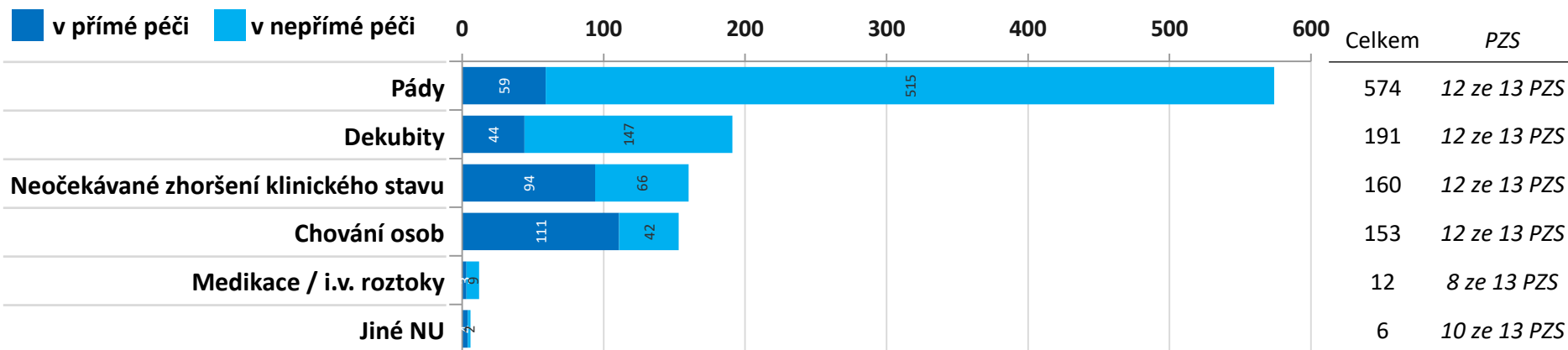
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



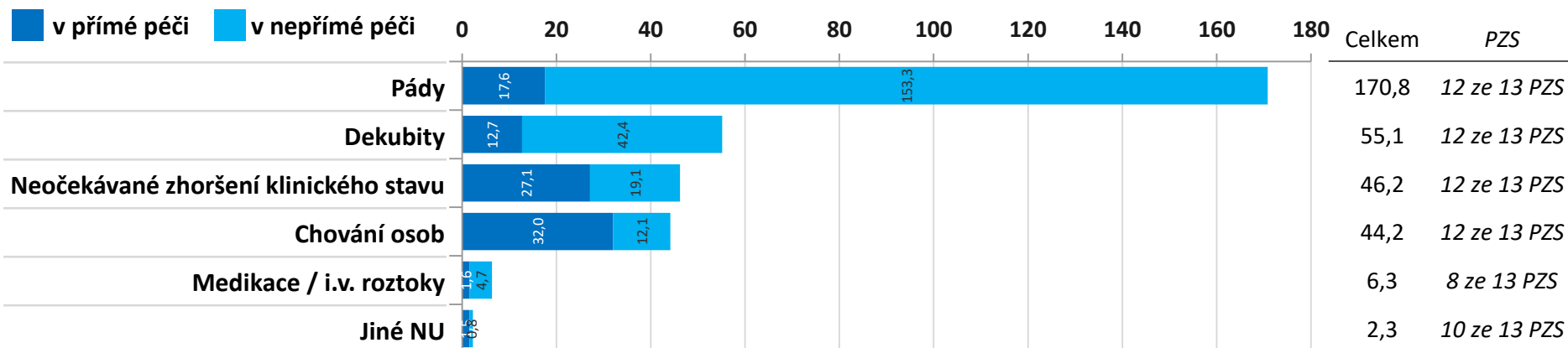
# Výskyt/hlášení nežádoucích událostí

Období  
03–05/2018

## Absolutní počet NU



## Počet NU na 1000 pacientů



Grafy ukazují celkový absolutní počet hlášených NU a přepočtení hlášených NU na 1000 pacientů. Nejčastější zaznamenanou a nahlášenou NU byl pád, dále dekubitus a neočekávané zhoršení klinického stavu. Zjištěné výsledky jsou obdobné jako u PZS lůžkové péče (nejčetnější NU dekubitus a pád).



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



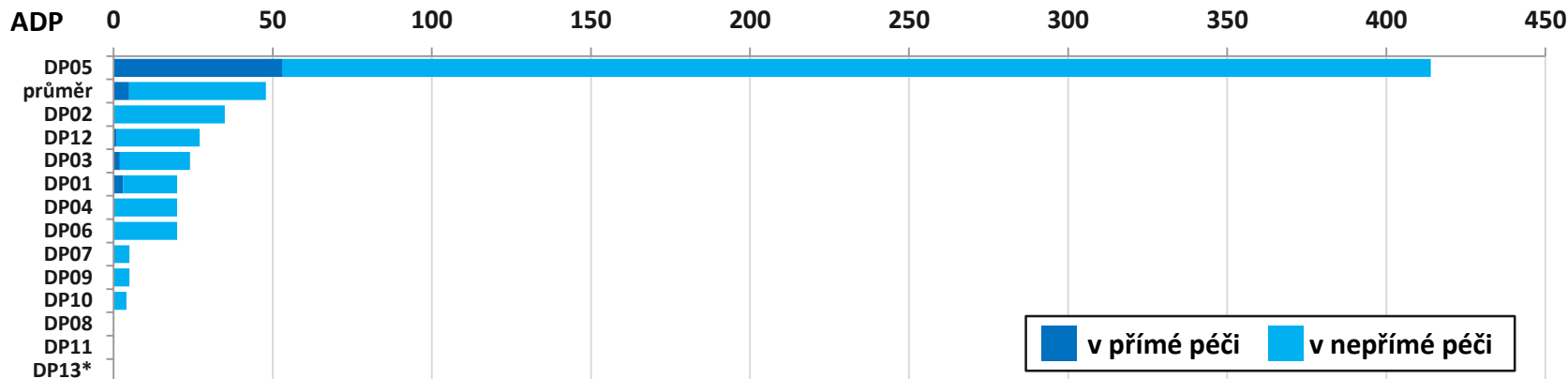


# Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS

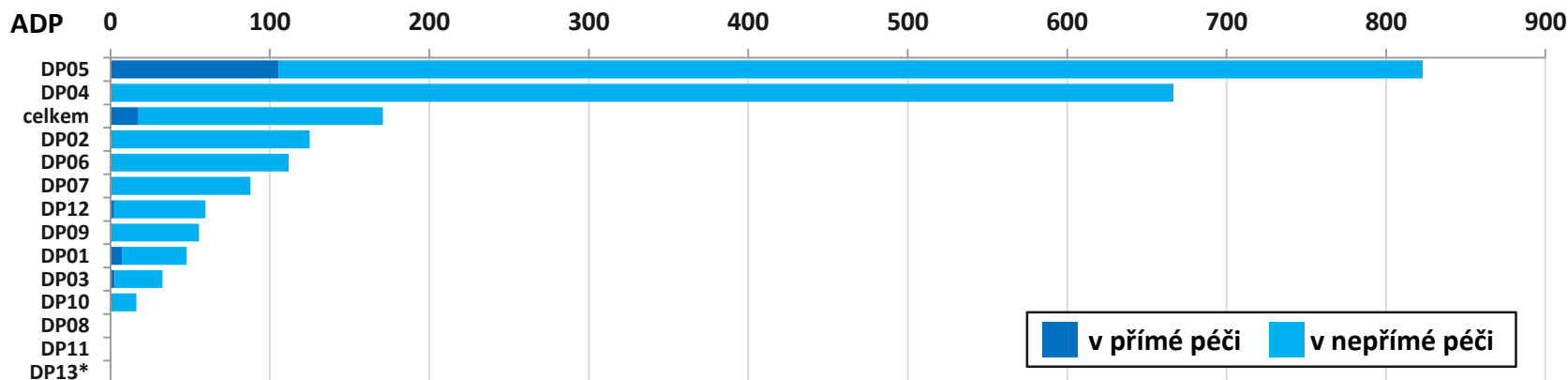
Období  
03–05/2018

## Pády

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**



Grafy ukazují hodnoty hlášených NU (dle vzniku v přímé či nepřímé péči) pro jednotlivé ADP ve srovnání s celkovými středními hodnotami (průměrný počet NU nebo celková četnost na 1000 pacientů).

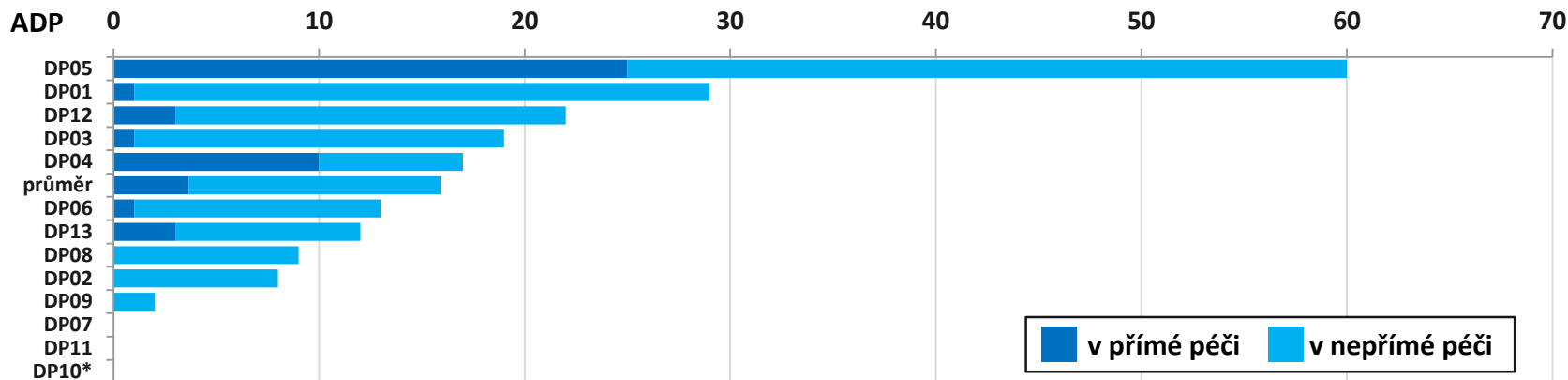
\* ADP tuto NU nesleduje

# Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS

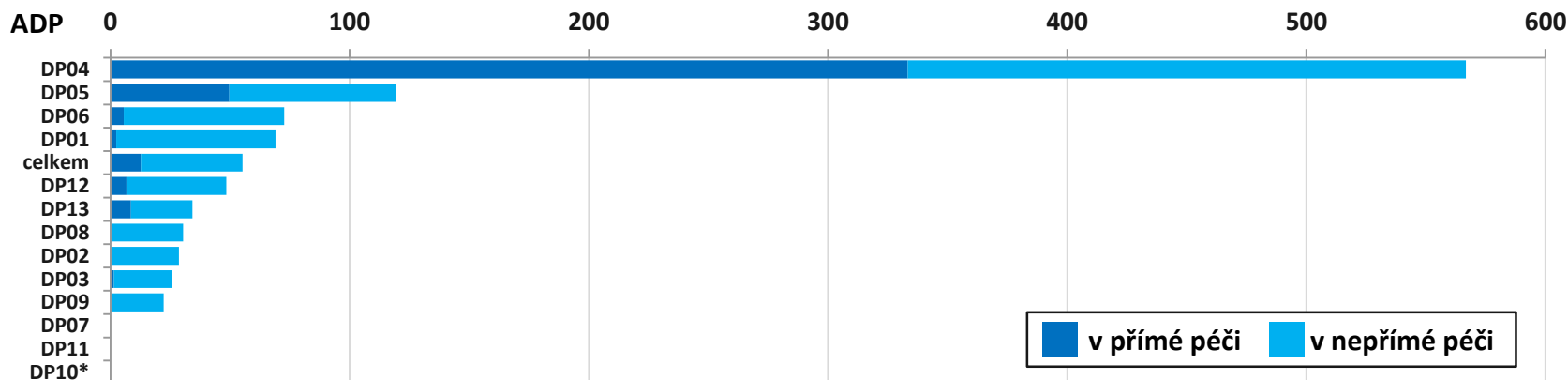
## Dekubity

Období  
03–05/2018

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**



Grafy ukazují hodnoty hlášených NU (dle vzniku v přímé či nepřímé péči) pro jednotlivé ADP ve srovnání s celkovými středními hodnotami (průměrný počet NU nebo celková četnost na 1000 pacientů).

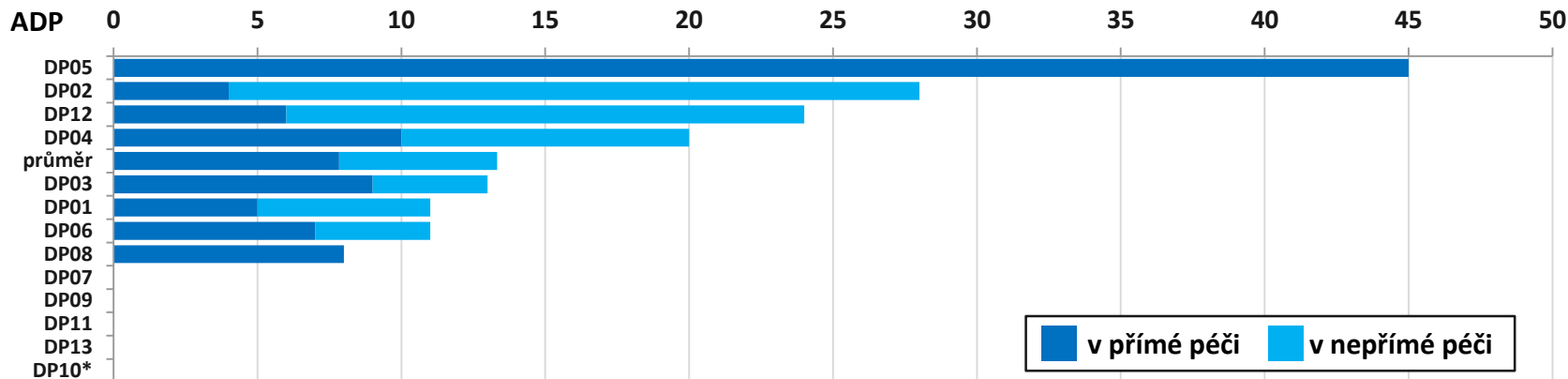
\* ADP tuto NU nesleduje

# Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS

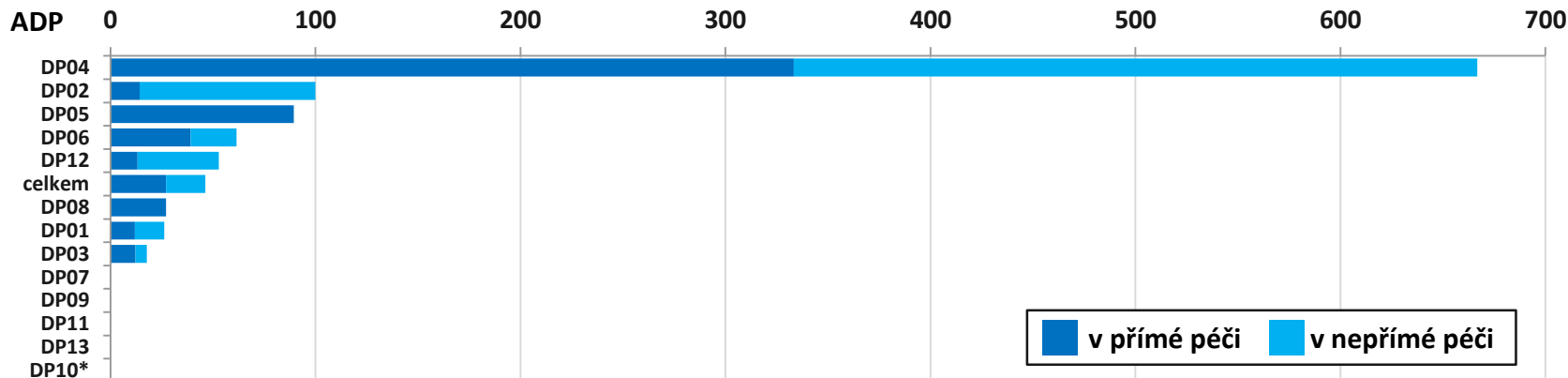
## Neočekávané zhoršení klinického stavu

Období  
03–05/2018

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**



Grafy ukazují hodnoty hlášených NU (dle vzniku v přímé či nepřímé péči) pro jednotlivé ADP ve srovnání s celkovými středními hodnotami (průměrný počet NU nebo celková četnost na 1000 pacientů).

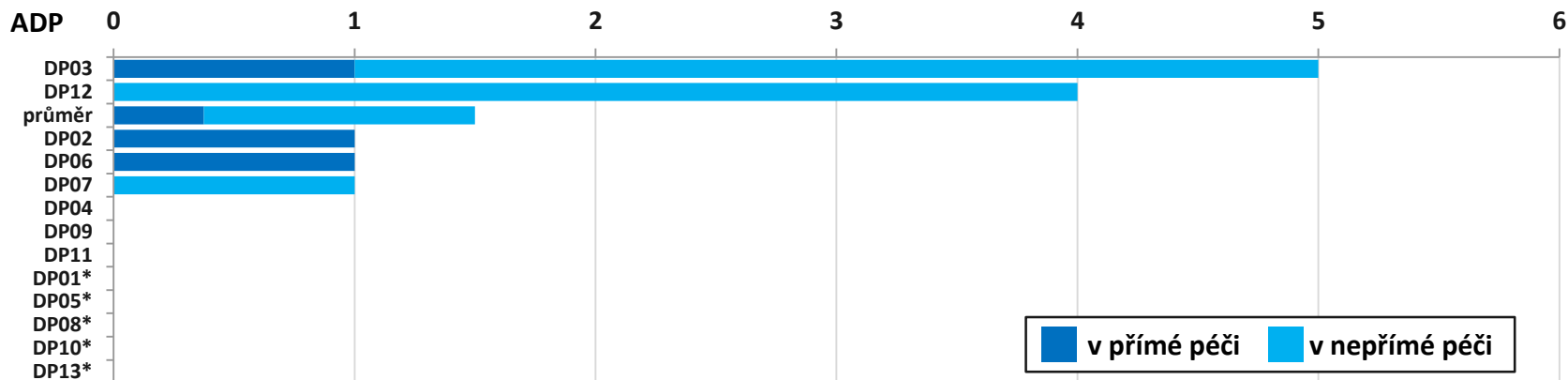
\* ADP tuto NU nesleduje

# Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS

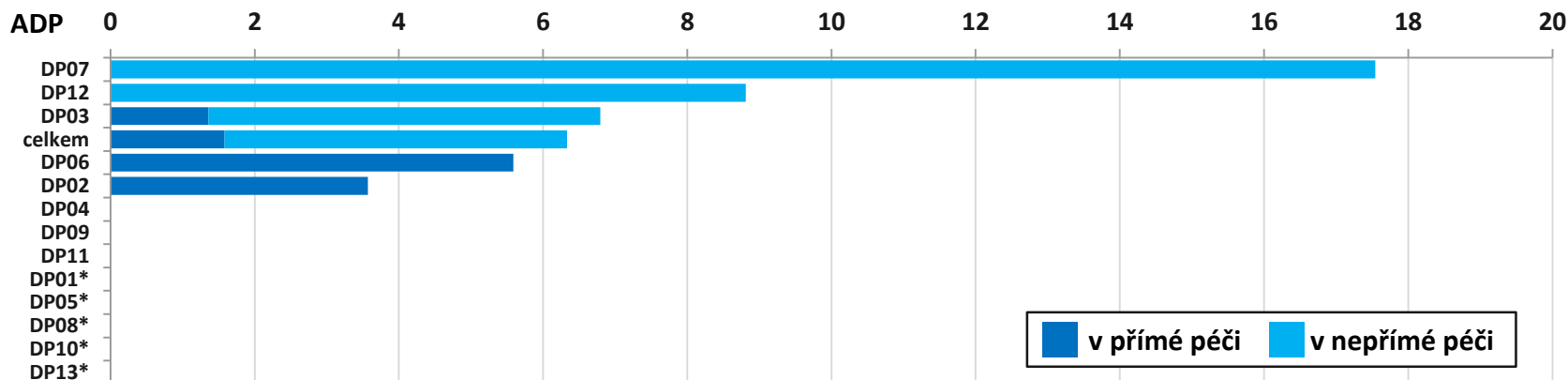
## Medikace / i.v. roztoky

Období  
03–05/2018

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**



Grafy ukazují hodnoty hlášených NU (dle vzniku v přímé či nepřímé péči) pro jednotlivé ADP ve srovnání s celkovými středními hodnotami (průměrný počet NU nebo celková četnost na 1000 pacientů).

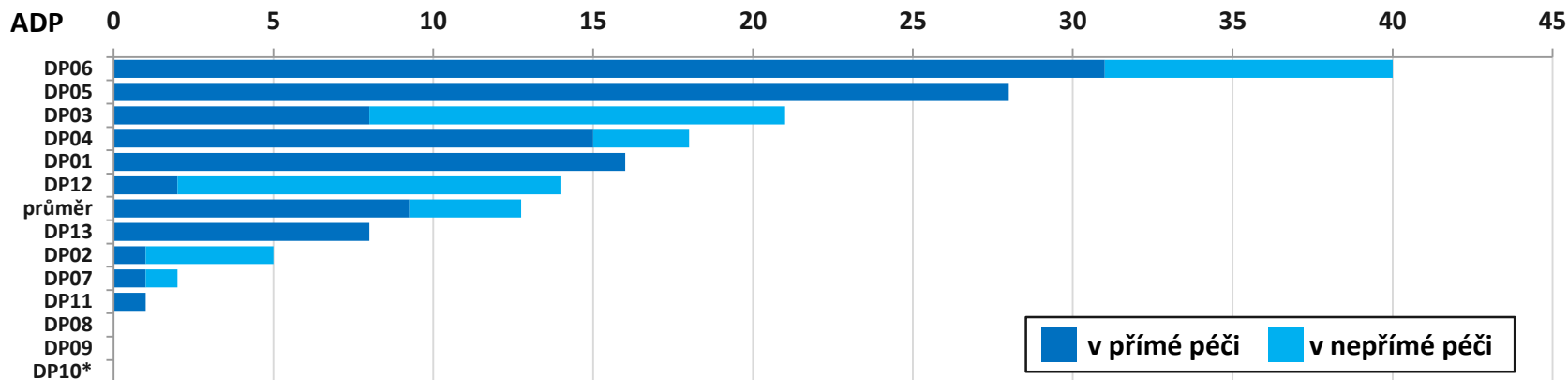
\* ADP tuto NU nesleduje

# Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS

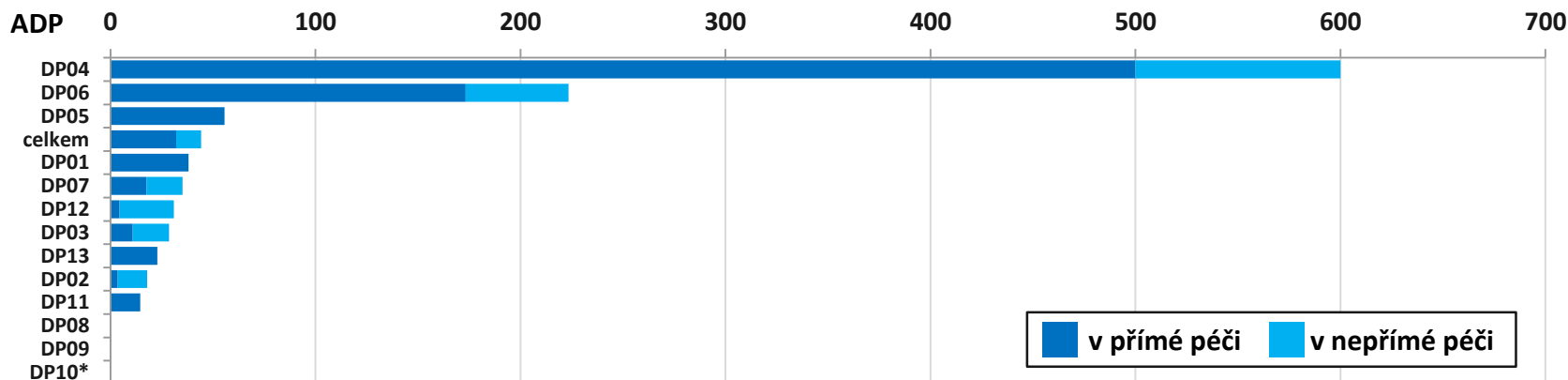
## Chování osob

Období  
03–05/2018

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**

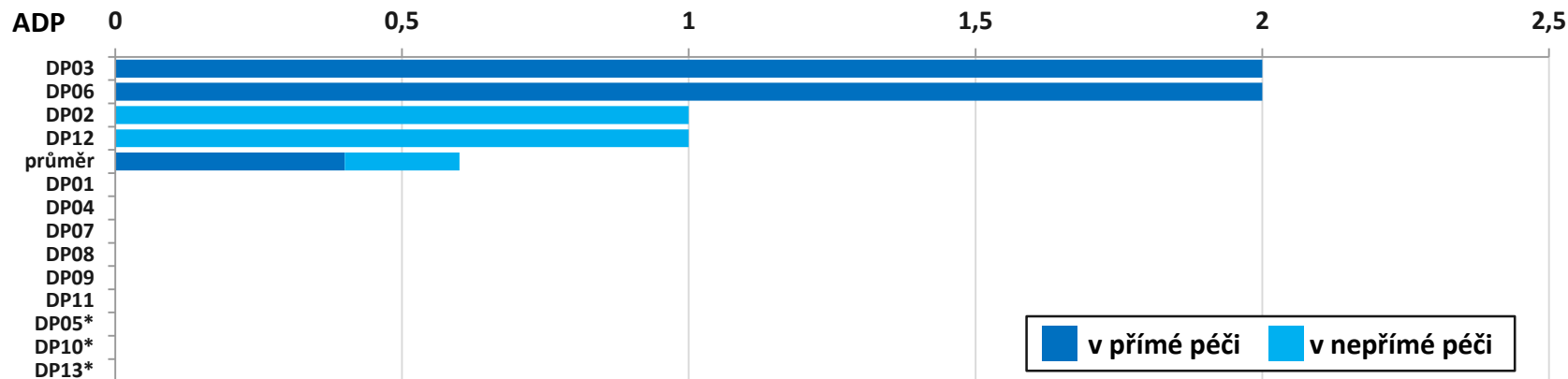


Grafy ukazují hodnoty hlášených NU (dle vzniku v přímé či nepřímé péči) pro jednotlivé ADP ve srovnání s celkovými středními hodnotami (průměrný počet NU nebo celková četnost na 1000 pacientů).

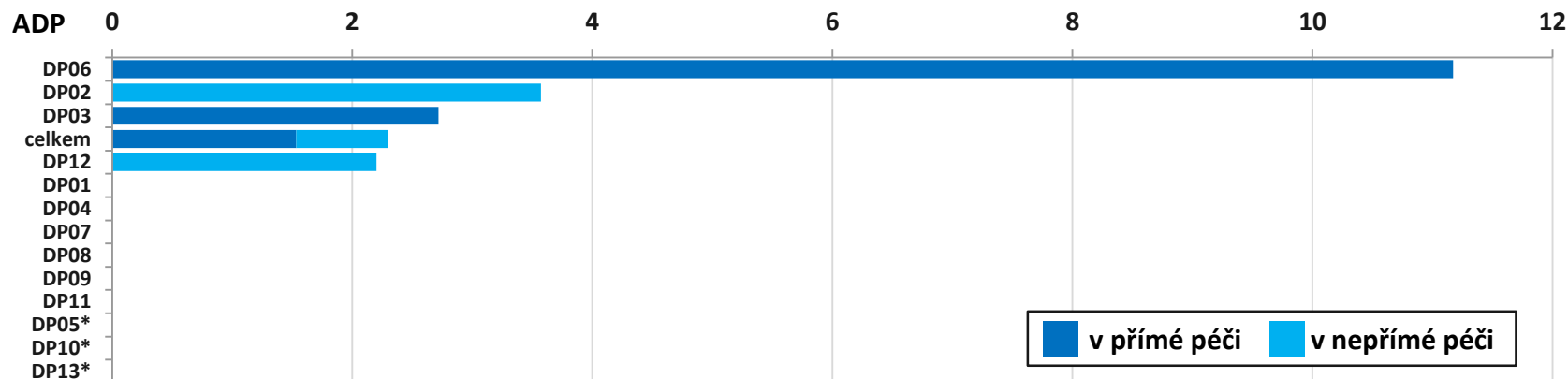
\* ADP tuto NU nesleduje

## Jiné NU

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**



Grafy ukazují hodnoty hlášených NU (dle vzniku v přímé či nepřímé péči) pro jednotlivé ADP ve srovnání s celkovými středními hodnotami (průměrný počet NU nebo celková četnost na 1000 pacientů).

\* ADP tuto NU nesleduje

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)  
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 03–05/2018

## ČÁST 3

# DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ NU PÁD



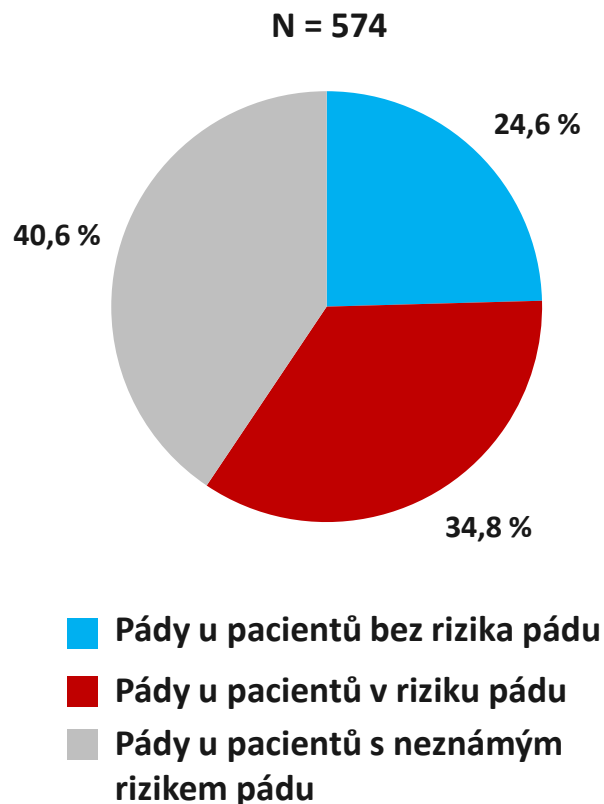
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Detailní sledování NU pád – riziko pádu

Období  
03–05/2018

11 ze 13 PZS



	Průměrný počet na jednu ADP	Podíl	Počet na 1000 pacientů
<b>Pády celkem</b> (N = 574 pádů u 3 291 pacientů)	<b>52,2</b>	<b>100,0 %</b>	<b>174,4</b>
<span style="color: blue;">■</span> <b>Pády u pacientů bez rizika pádu nebo riziko neznámo</b> (N = 374 pádů u 1 529 pacientů)	<b>34,0</b>	<b>65,2 %</b>	<b>244,6</b> ↑
<span style="color: red;">■</span> <b>Pády u pacientů v riziku pádu</b> (N = 200 pádů u 1 762 pacientů)	<b>18,2</b>	<b>34,8 %</b>	<b>113,5</b> ↓

?!

Detailní sledování NU *pád* ukazuje nižší počty pádů u pacientů v riziku pádu, než pádů u pacientů bez rizika pádu, nebo s neznámým rizikem pádu. Četnost NU *pád* u pacientů v riziku je oproti očekávání také nižší, tyto výsledky budou vyžadovat další analýzu ve spolupráci se zástupci zapojených pracovišť – možný vliv metodiky identifikace rizika pádu (40,6 % pádů je u pacientů s neznámým rizikem pádu), case mixu pacientů apod.



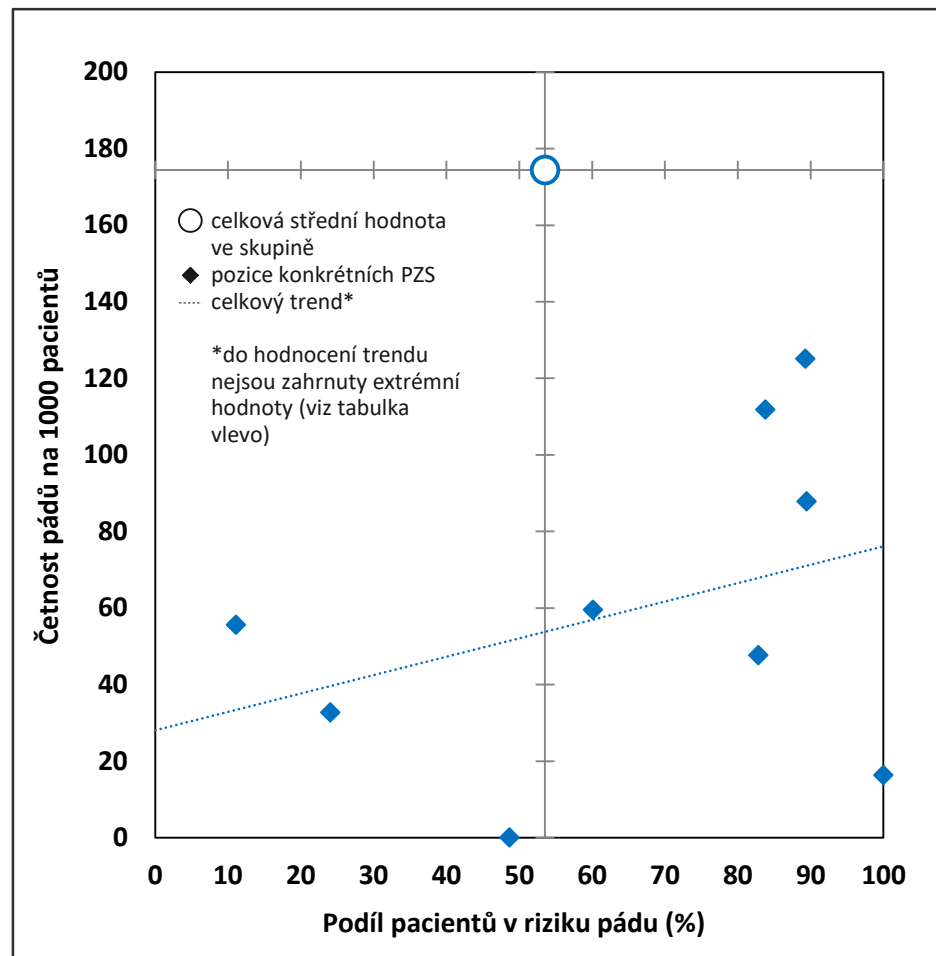
# Detailní sledování NU pád – riziko pádu podle PZS

Období  
03–05/2018

11 ze 13 PZS

	Počet sledovaných pacientů	Podíl pacientů v riziku pádu	Podíl hlášených pacientů s NU pád na 1000 pacientů
<b>Celkem</b>	<b>3 291</b>	<b>53,5 %</b>	<b>174,4</b>
DP01	420	82,9 %	47,6
DP02	280	89,3 %	125,0
DP03	736	24,0 %	32,6
DP04*	30	100,0 %	666,7
DP05*	503	16,5 %	823,1
DP06	179	83,8 %	111,7
DP07	57	89,5 %	87,7
DP08	296	48,6 %	0,0
DP09	90	11,1 %	55,6
DP10	246	100,0 %	16,3
DP12	454	60,1 %	59,5

\* extrémní hodnoty nezahrnuté do hodnocení trendu (viz obrázek vpravo)

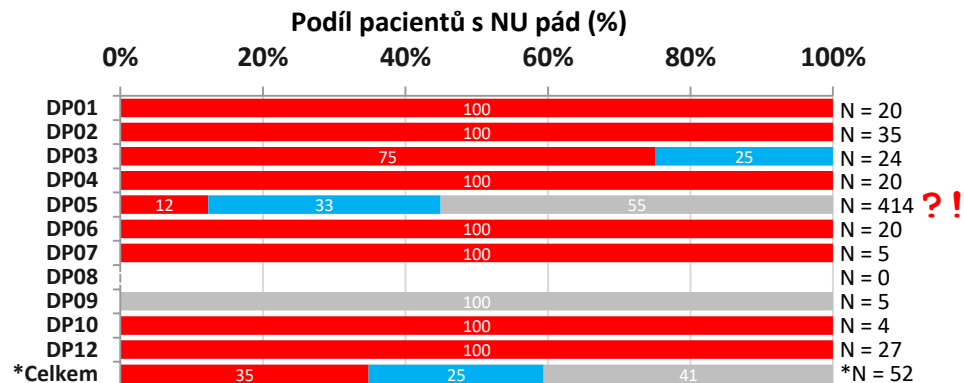
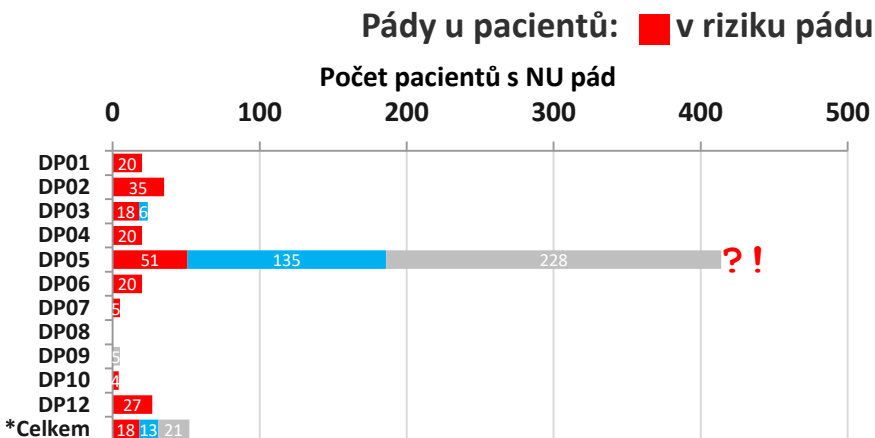


Detailní sledování NU *pád* podle rizika pádu ukazuje náznak trendu přímé úměrnosti mezi rostoucím podílem pacientů v riziku pádu a četností pádů u pacientů. Podíl pacientů v riziku pádu se u jednotlivých ADP výrazně liší, toto zjištění bude potřeba diskutovat se zástupci zapojených pracovišť – možný vliv metodiky identifikace rizika pádu, case mixu pacientů apod.

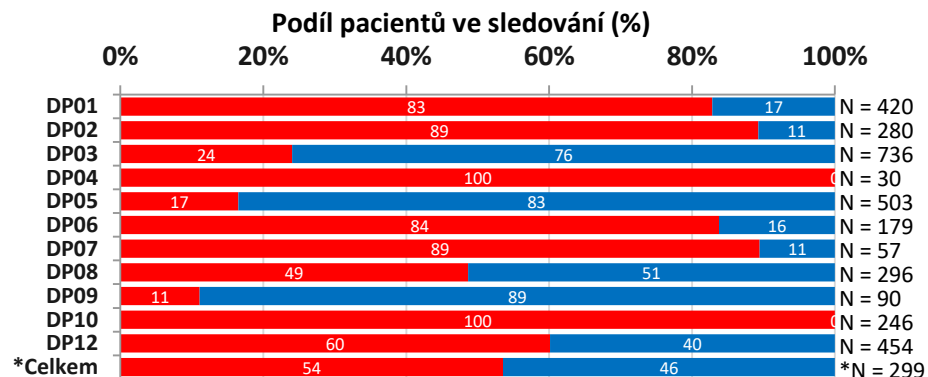
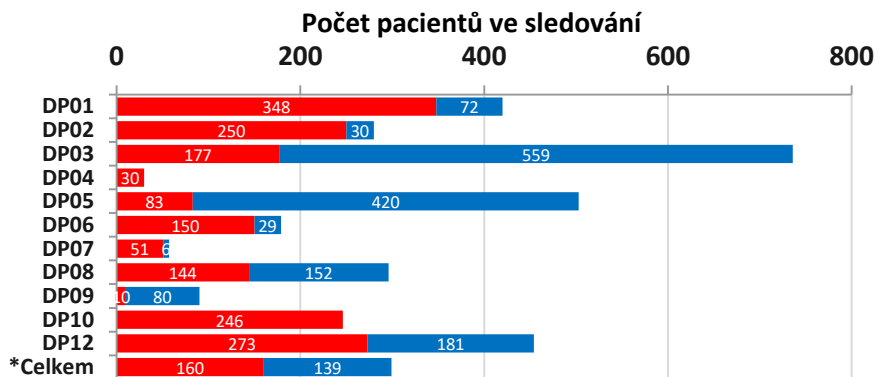
# Detailní sledování NU pád – riziko pádu podle PZS

11 ze 13 PZS

Období  
03–05/2018



## Pacienti ve sledování (DENOMINÁTOR): ■ v riziku pádu ■ bez rizika pádu nebo riziko neznámé



V absolutních počtech i v zastoupení skupin pacientů podle rizika pádu jsou mezi jednotlivými PZS výrazné rozdíly, které následně mohou ovlivnit celkový výsledek. Toto zjištění bude třeba diskutovat se zástupci zapojených pracovišť – možný vliv metodiky identifikace rizika pádu, case mixu pacientů apod. \* průměr na ADP

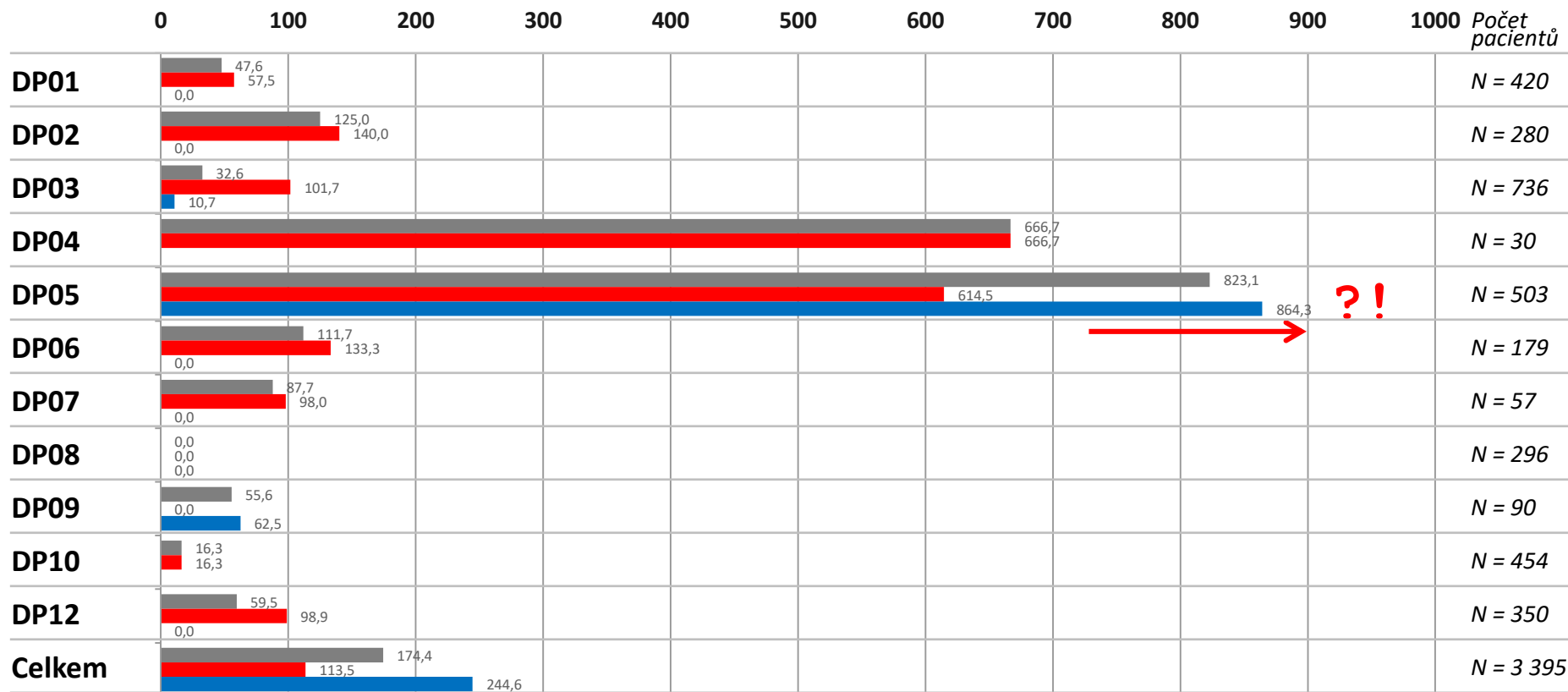
# Detailní sledování NU pád – riziko pádu podle PZS

11 ze 13 PZS

Období  
03–05/2018

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

Počet NU na 1000 pacientů



V absolutních počtech, v zastoupení skupin pacientů podle rizika pádu i v četnosti NU pád jsou mezi jednotlivými PZS/ADP výrazné rozdíly, které následně mohou ovlivnit celkový výsledek. Celkové výsledky druhého pilotního sběru dat jsou u NU pád ovlivněny především údaji odevzdanými jednou ADP a to díky relativně vysokým počtům sledovaných pacientů, vysoké četnosti NU pád u těchto pacientů a vysokým podílem pacientů s neznámým rizikem pádu.

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)  
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 03–05/2018

## ČÁST 4

# DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ NU DEKUBITUS



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Detailní sledování NU dekubitů – metodika

- **NU dekubitus v přímé péči ADP:** Pacient je evidován v péči ADP a dekubitus je identifikován a zaznamenán v průběhu návštěvy u pacienta pracovníkem agentury.
- **NU dekubitus v nepřímé péči ADP:** Pacient je evidován v péči ADP, dekubitus je identifikován a ohlášen jinou osobou než pracovníkem ADP (např.: příbuzný, pacient, jiný zdravotnický pracovník, v době mezi návštěvami ADP).
- Dekubity, které vznikly **v domácím prostředí, za hospitalizace na akutních lůžkách** nebo **za hospitalizace na lůžkách následné péče**, jsou všechny dekubity vzniklé v době, kdy pacient ještě nebyl evidován v péči ADP a proto jsou uváděny pouze jako dekubity vzniklé v nepřímé péči. Součet počtu dekubitů vzniklých mimo péči ADP, lze také nazývat přinesené/převzaté.



# Detailní sledování NU dekubitů – místo vzniku

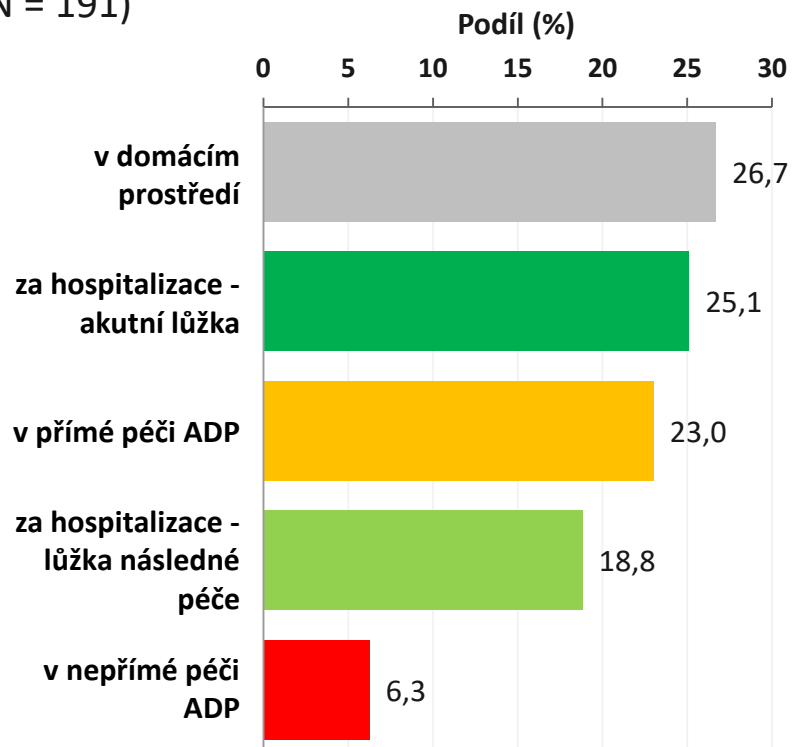
Období  
03–05/2018

11 ze 13 PZS

Celkem 3 395 pacientů ve sledování

## Pacienti s dekubity podle místa vzniku dekubitů

(N = 191)



	Průměrný počet na jednu ADP	Podíl	Počet na 1000 pacientů
Pacienti s dekubity celkem (N = 191)	17,4	100,0 %	56,3
<b>Podle místa vzniku dekubitu:</b>			
- v přímé péči ADP (N = 44)	4,0	23,0 %	13,0
- v nepřímé péči ADP (N = 12)	1,3	6,3 %	3,5
- v péči ADP celkem (N = 56)	5,1	29,3 %	16,5
- za hospitalizace - akutní lůžka (N = 48)	4,4	25,1 %	14,1
- za hospitalizace - lůžka následné péče (N = 36)	3,3	18,8 %	10,6
- v domácím prostředí (N = 51)	4,6	26,7 %	15,0

Detailní sledování NU *dekubitů* podle místa vzniku dekubitu/ů ukazuje relativně nízký podíl pacientů, u nichž vznikl / byl identifikován dekubitus při přímé péči ADP (23,0 %; N = 44; 13,0 na 1000 pacientů). Vyšší podíl NU *dekubitů* je hlášen jako vzniklých v domácím prostředí před zahájením péče ADP (15,0 na 1000 pacientů) a za hospitalizace v akutní péči (14,1 na 1000 pacientů).

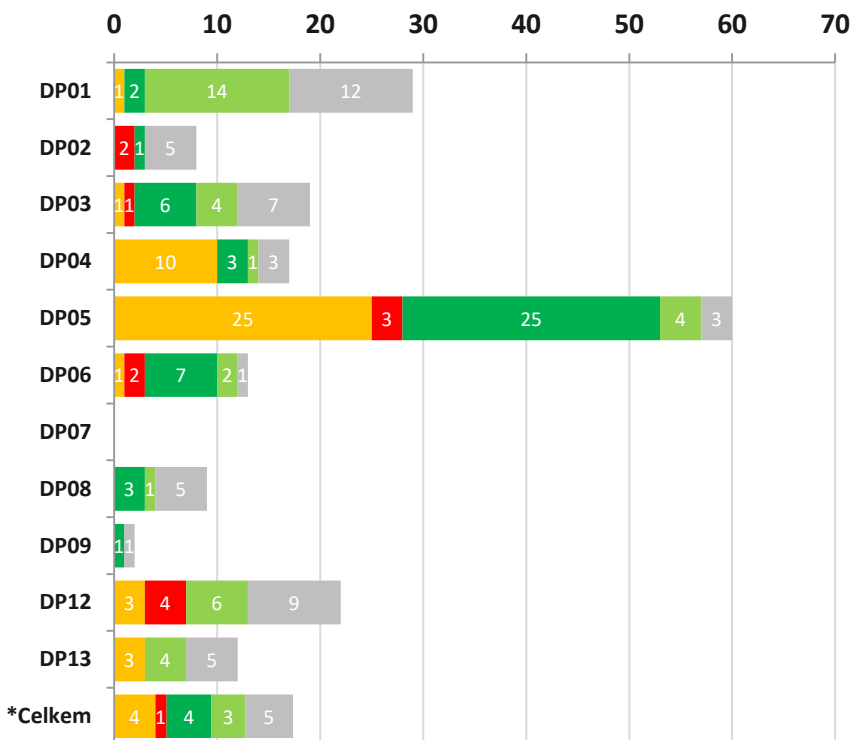
# Detailní sledování NU dekubitů – místo vzniku

11 ze 13 PZS

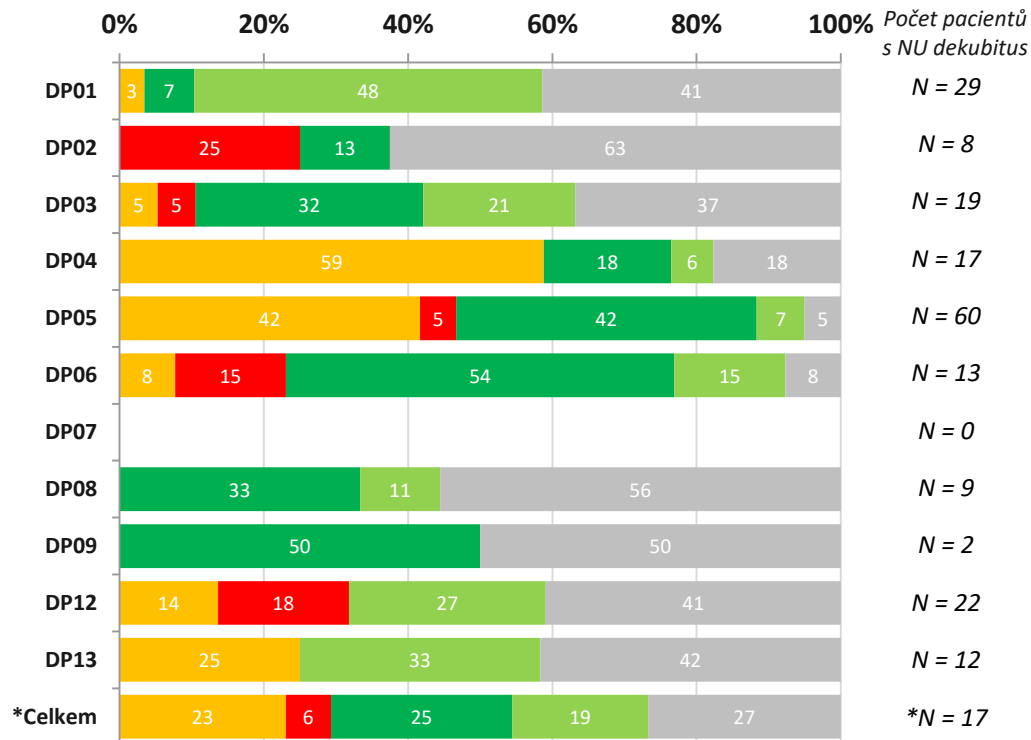
Období  
03–05/2018

Místo vzniku dekubitu/ů: ■ v přímé péči ADP ■ v nepřímé péči ADP ■ za hospitalizace - akutní lůžka ■ za hospitalizace - lůžka následné péče ■ v domácím prostředí

Počet pacientů s NU dekubitů



Podíl pacientů s NU dekubitů (%)



V absolutních počtech i v zastoupení skupin pacientů podle místa vzniku (zjištění) dekubitu/ů jsou mezi jednotlivými PZS výrazné rozdíly, které následně mohou ovlivnit celkový výsledek.

\* průměr na ADP

# Detailní sledování NU dekubitů

## – místo vzniku

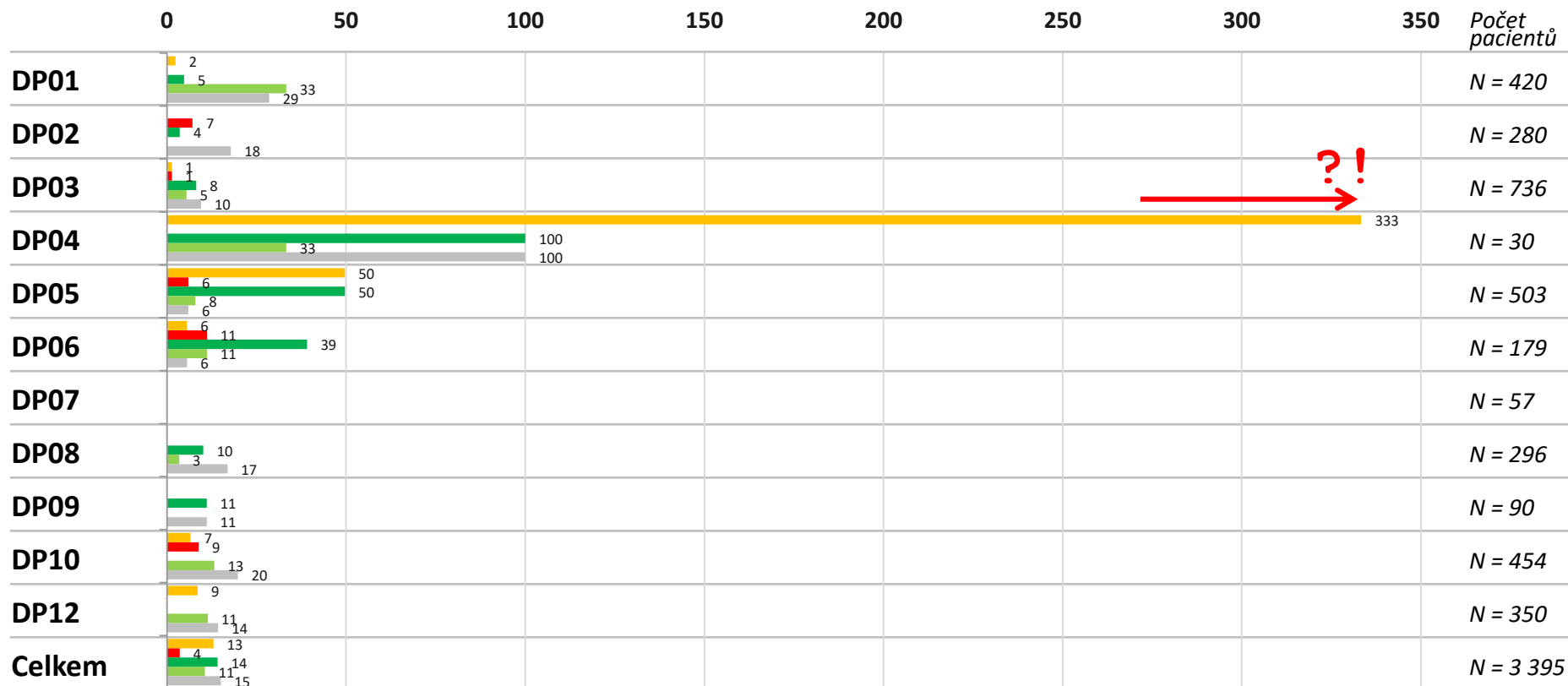
11 ze 13 PZS

Období  
03–05/2018

Místo vzniku dekubitu/ů:

- v přímé péči ADP
- v nepřímé péči ADP
- za hospitalizace - akutní lůžka
- za hospitalizace - lůžka následné péče
- v domácím prostředí

Počet NU na 1000 pacientů



V absolutních počtech i v zastoupení skupin pacientů podle místa vzniku (zjištění) dekubitu/ů jsou mezi jednotlivými PZS výrazné rozdíly, které následně mohou ovlivnit celkový výsledek.

\* průměr na ADP



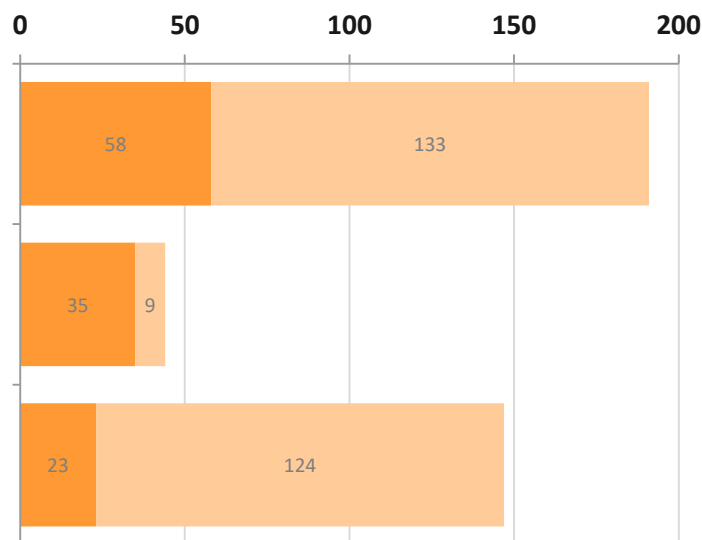
# Detailní sledování NU dekubitů – vícečetné dekubity

12 ze 13 PZS

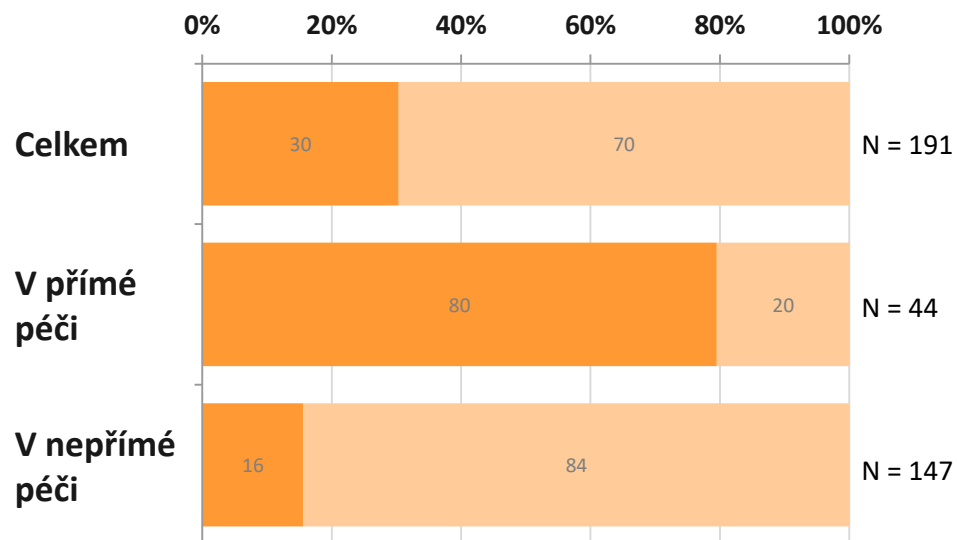
Období  
03–05/2018

Pacienti podle počtu dekubitů: ■ s více dekubity ■ s jedním dekubitem

Počet pacientů s NU dekubitus



Podíl pacientů s NU dekubitus (%)



Většina pacientů s dekubity má pouze jeden dekubitus (70 %), u pacientů s dekubity v přímé péči je však větší podíl pacientů s více dekubity (80 %) oproti pacientům v nepřímé péči (jen 16 %).



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Detailní sledování NU dekubitů – vícečetné dekubity

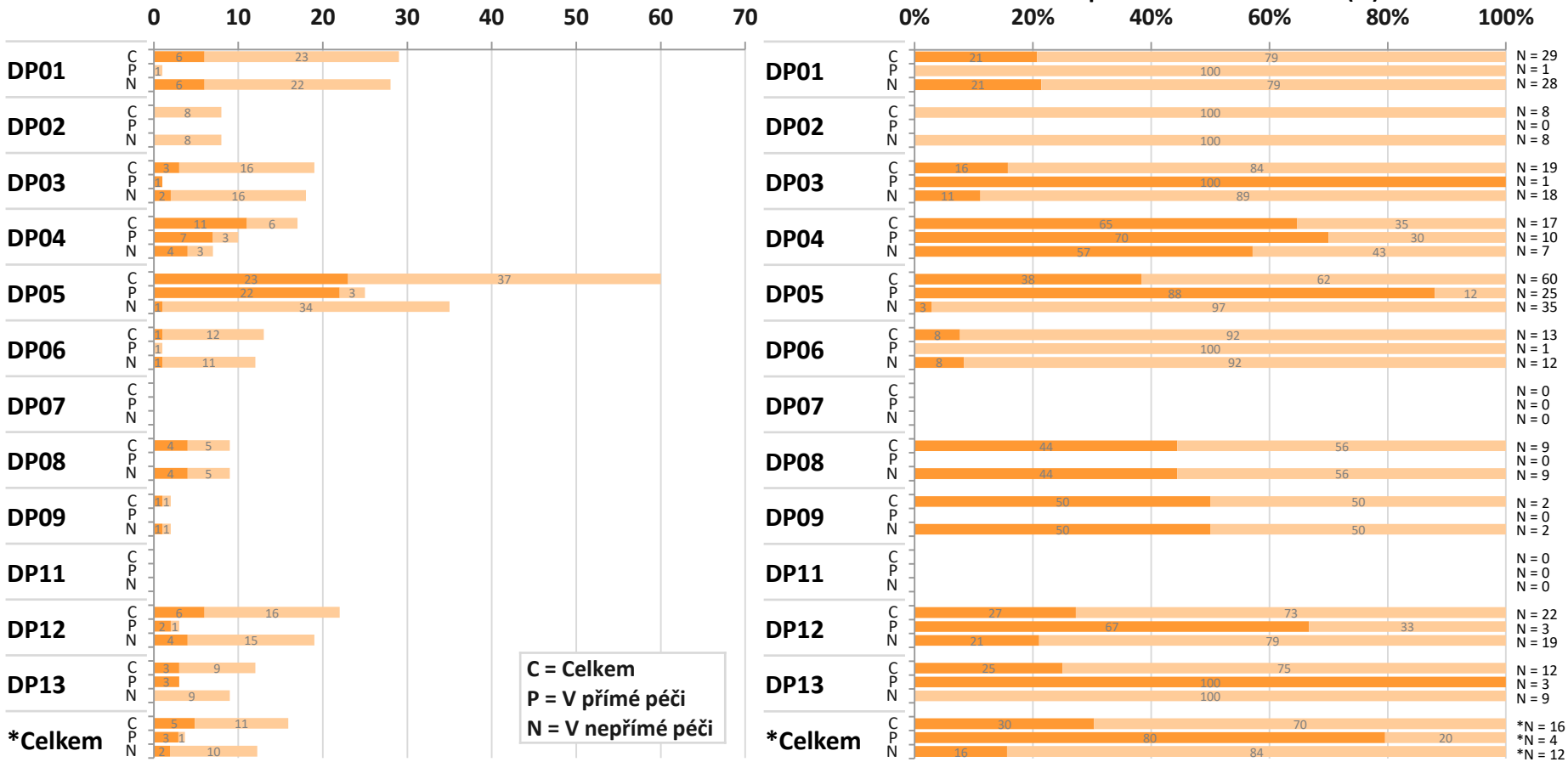
12 ze 13 PZS

Období  
03–05/2018

Pacienti podle počtu dekubitů: ■ s více dekubity ■ s jedním dekubitem

Počet pacientů s NU dekubitus

Podíl pacientů s NU dekubitus (%)



V absolutních počtech i v zastoupení pacientů podle počtu dekubitů jsou mezi jednotlivými PZS výrazné rozdíly, které následně mohou ovlivnit celkový výsledek.

\* průměr na ADP

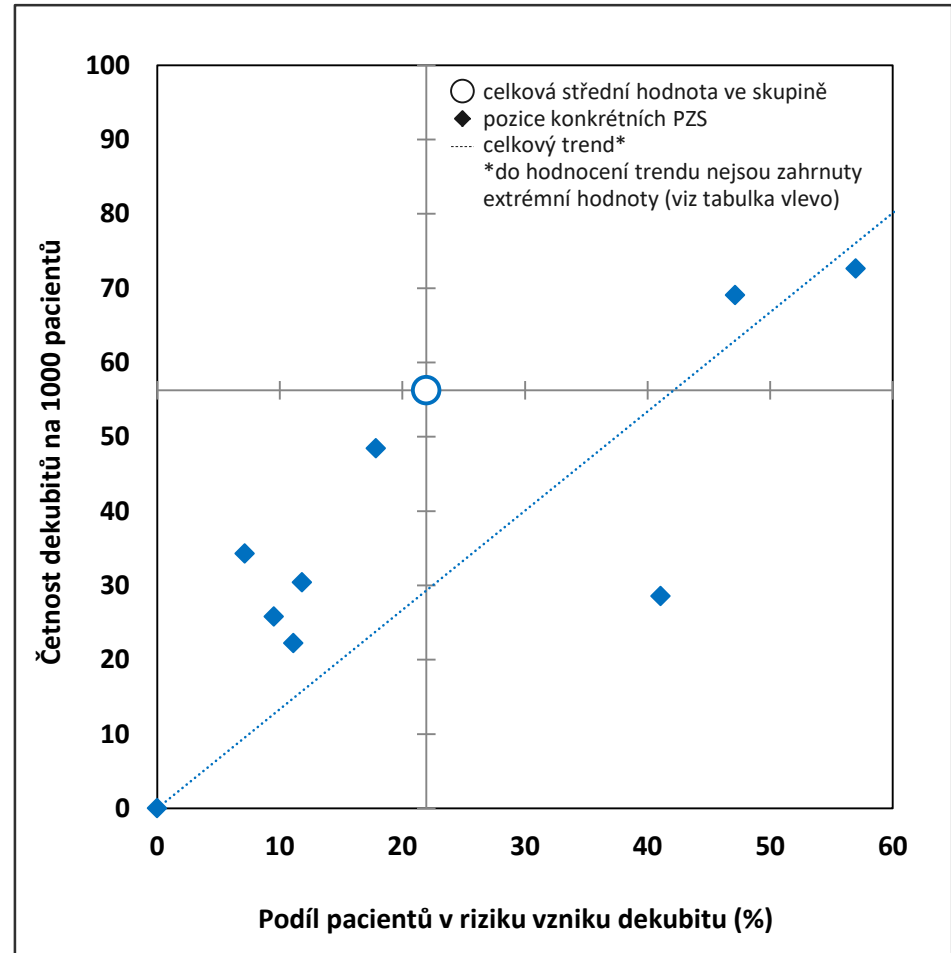
# Detailní sledování NU dekubitů – riziko vzniku dekubitu/ů Období

03–05/2018

**11 ze 13 PZS**

	Počet sledovaných pacientů	Podíl pacientů v riziku vzniku dekubitu/ů	Počet hlášených pacientů s NU dekubitus na 1000 pacientů
<b>Celkem</b>	<b>3 395</b>	<b>21,9 %</b>	<b>56,3</b>
DP01	420	47,1 %	69,0
DP02	280	41,1 %	28,6
DP03	736	9,5 %	25,8
DP04*	30	100,0 %	566,7
DP05*	503	15,7 %	119,3
DP06	179	57,0 %	72,6
DP07	57	0,0 %	0,0
DP08	296	11,8 %	30,4
DP09	90	11,1 %	22,2
DP12	454	17,8 %	48,5
DP13	350	7,1 %	34,3

\* extrémní hodnoty nezahrnuté do hodnocení trendu (viz obrázek vpravo)



Detailní sledování NU *dekubitů* podle rizika vzniku dekubitu/ů ukazuje trend přímé úměrnosti mezi rostoucím podílem pacientů v riziku vzniku dekubitu/ů a četností vzniku dekubitů u pacientů. Podíl pacientů v riziku dekubitů se u jednotlivých ADP výrazně liší, toto zjištění bude potřeba diskutovat se zástupci zapojených pracovišť – možný vliv metodiky identifikace rizika, case mixu pacientů apod.

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)  
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 03–05/2018

## ČÁST 5

# DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ NU NEOČEKÁVANÉ ZHORŠENÍ KLINICKÉHO STAVU



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

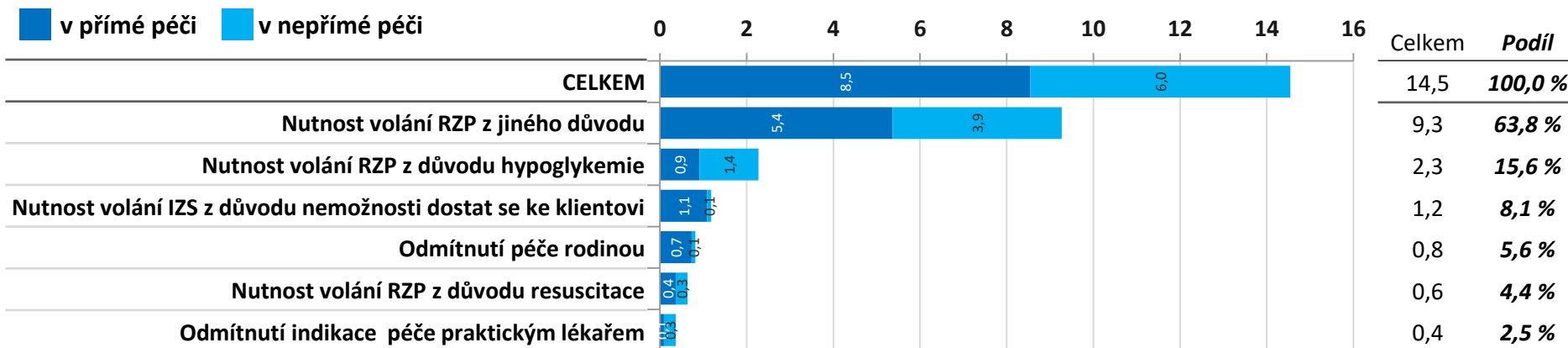


# Neočekávané zhoršení klinického stavu - důvod

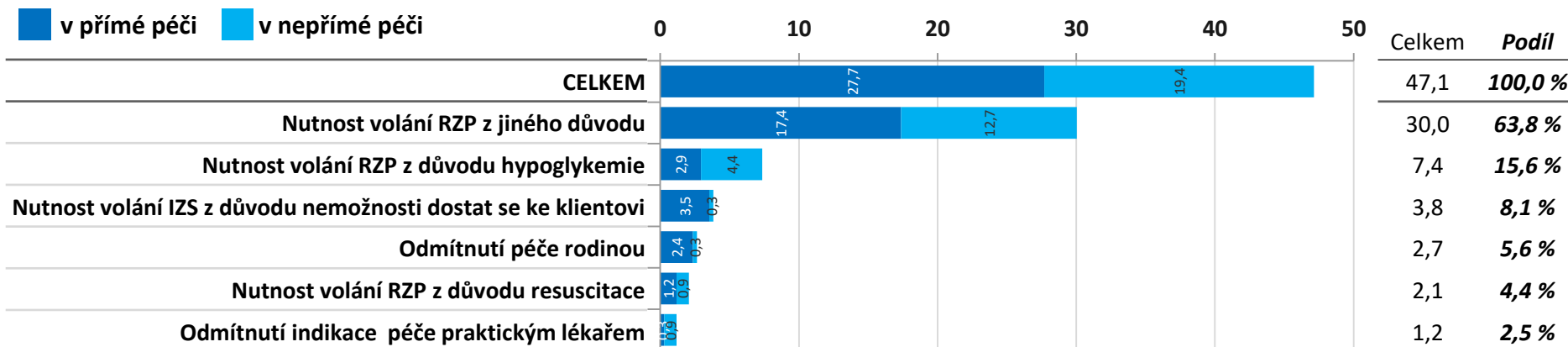
Období  
03–05/2018

11 ze 13 PZS

## Průměrný počet NU



## Počet NU na 1000 pacientů



Detailní sledování NU *neočekávané zhoršení klinického stavu* ukazuje, že nejčastějším dokumentovaným a nahlášeným důvodem zhoršení klinického stavu je „jiný důvod“ s nutností volání RZP (64 %), druhým nejčastějším důvodem je hypoglykemie s nutností volání RZP (16 %).



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)  
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 03–05/2018

## ČÁST 6

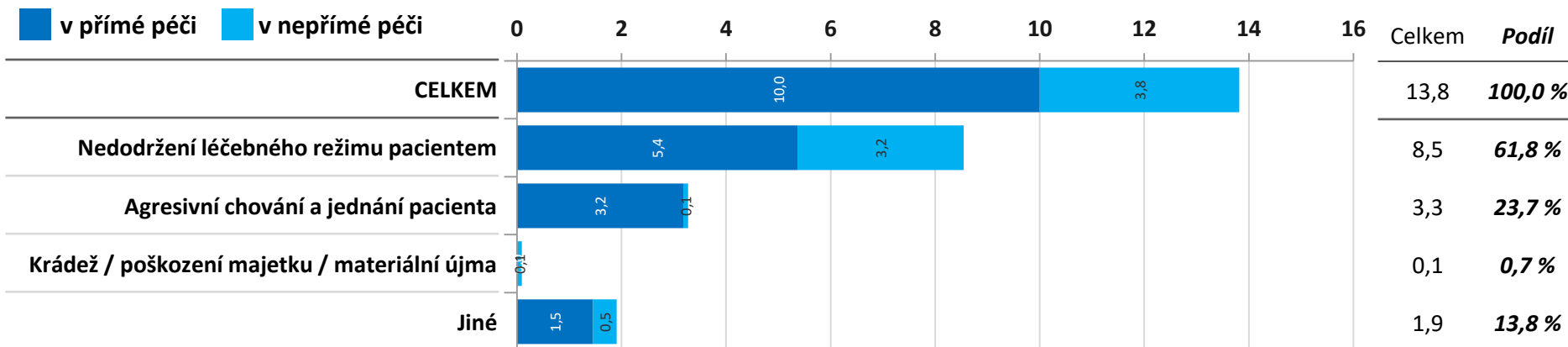
# DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ NU CHOVÁNÍ OSOB



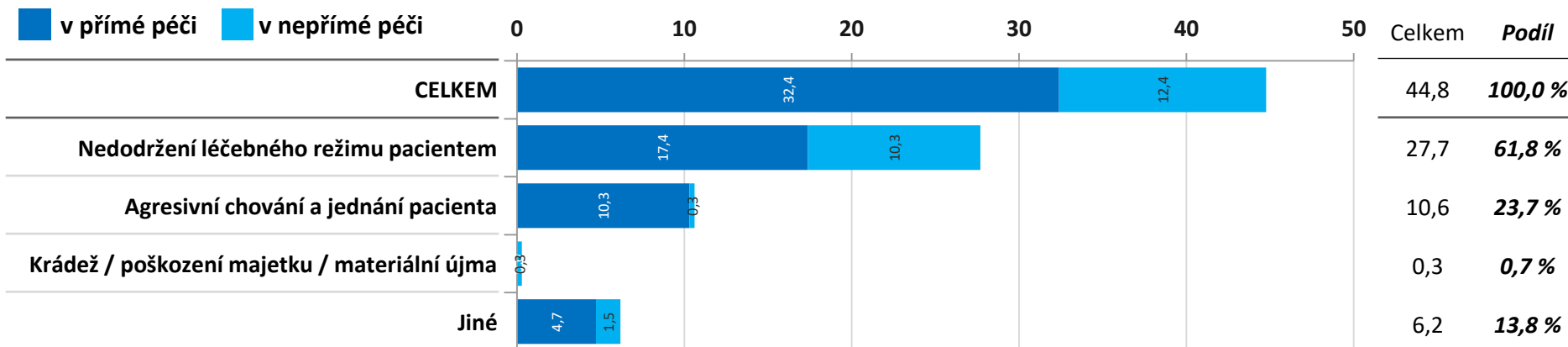
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## Průměrný počet NU



## Počet NU na 1000 pacientů



Detailní sledování NU *chování osob* ukazuje, že nejčastějším dokumentovaným a nahlášeným typem chování je nedodržení léčebného režimu pacientem (62 %), druhým nejčastějším je agresivní chování a jednání pacienta (24 %).

## V přímé péči (N = 16)

ADP	Počet NU	Popis	Počet NU po revizi
DP01	10	„*Agresivní chování příbuzných, odmítání sestry /agresivita byla u 4 případů, 2 případy sex. obtěžování, 4 případy odmítání sestry/“	10*
DP05	2	„Arogance, nezájem, překládání viny na zdravotnický personál.“	2
DP07	1	„*Hrubé chování ke klientovi od rodinných příslušníků v průběhu rehabilitačního cvičení“	1*
DP02	1	„*Odmítnutí péče rodinou - nevpouštění sestry za pacientem“	1*
DP04	1	„pokus o sebevraždu“	1
DP03	1	„sexuální obtěžování“	1

## V nepřímé péči (N = 5)

ADP	Počet NU	Popis	Počet NU po revizi
DP06	3	1) „Na CHIR. Lékařem indikována chirurgická revize rány PDK, pro špatný stav rány. Pacient odmítá z důvodu: potřebuje opravit traktor a sázet brambory.“ <b>patří do skupiny „Nedodržení léčebného režimu pacientem“</b>	2*
		2) „*Dcera neinformuje opakovaně o nepřítomnosti matky - zbytečné výjezdy.“	
		3) „*Dcera nezajistila přes třítydenní upozorňování stomické pomůcky - došly.“	
DP02	2	1) „*Konflikt s příbuznými tel. (nepravdivá výpověď pacienta- zmatenost)“	2*
		2) „*Podezření na tyranii (zvýšena četnost poranění)“	

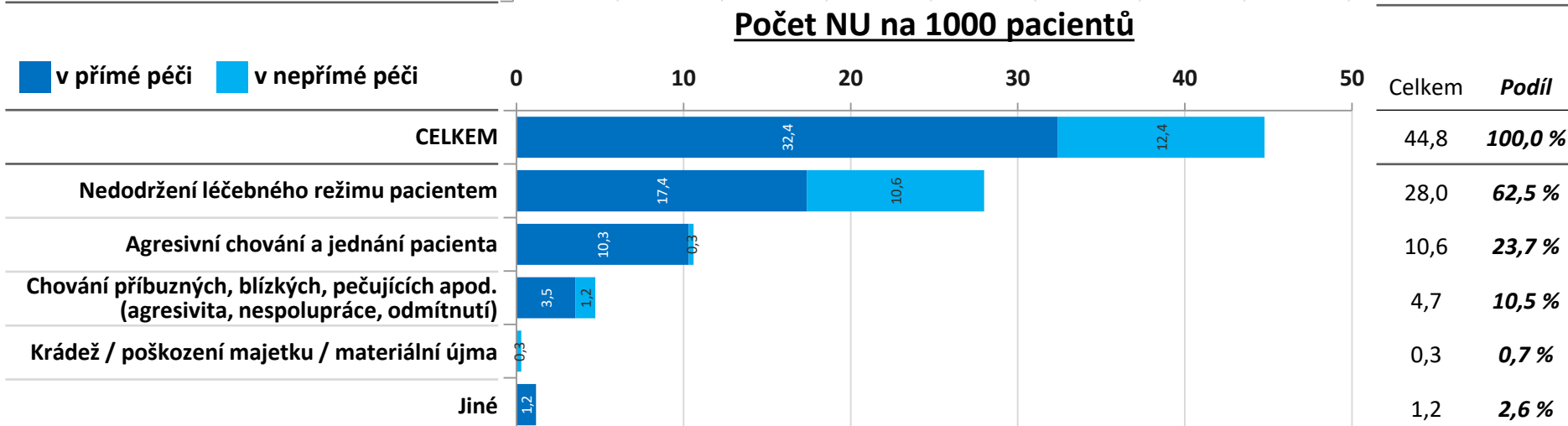
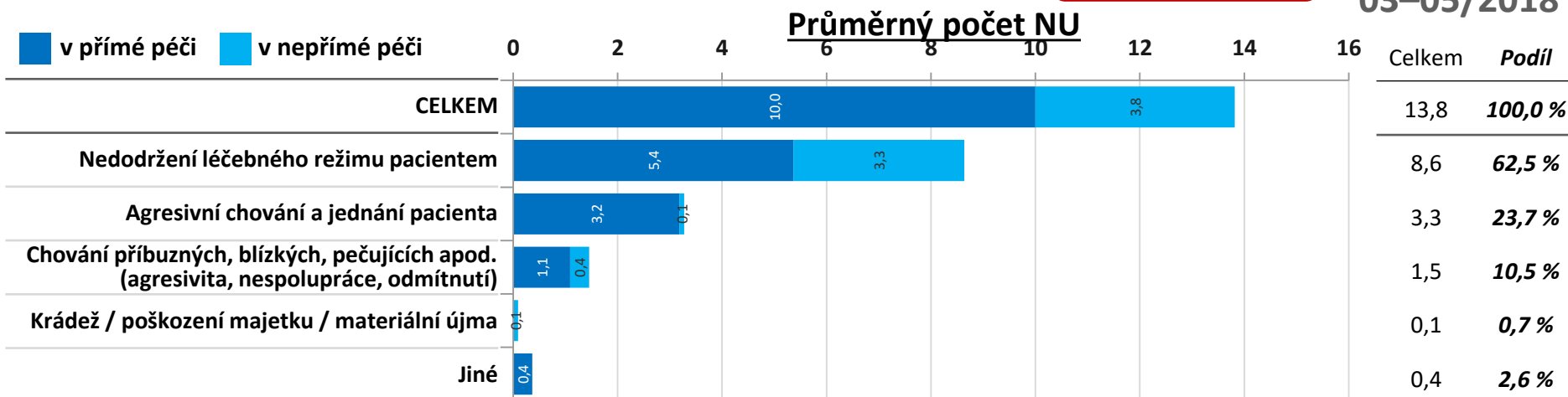
Detailní sledování NU *chování osob* ukazuje, že u některých typů jiného chování uvedených popisem bude vhodné zavést sledování v samostatné kategorii. Jedná se zejména o **\*chování příbuzných, blízkých, pečujících apod. (agresivita, nespolupráce, odmítnutí).**



# Chování osob – typ (po revizi)

11 ze 13 PZS

Období  
03–05/2018



Detailní sledování NU *chování osob* ukazuje, že nejčastějším dokumentovaným a nahlášeným typem chování je nedodržení léčebného režimu pacientem (63 %), druhým nejčastějším je agresivní chování a jednání pacienta (24 %). **Analýza poměrně vysokého počtu NU „Chování osob – jiné“ vedla k vytvoření nové samostatné podskupiny „Chování příbuzných, blízkých, pečujících apod. (agresivita, nespolupráce, odmítnutí)“, která představuje celkově téměř 11 % NU chování osob. Oproti tomu „Krádež / poškození majetku / materiální újma“ tvoří pouze 1 % NU chování osob.**

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)  
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 03–05/2018

## ČÁST 7

# DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ NU JINÉ



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## V přímé péči (N = 4)

ADP	Počet NU	Popis
DP06	2	1) „Pacient s kognitivním deficitem (nediagnostikováno) žijící s nevychovaným vlčákem - kterého nezvládá. Rodina upozorněna, že v nepřítomnosti primární sestry si musí ošetřit pacienta sami, nebo zajistit psa (mají kotec) - problém trvá;“ 2) „Pacientka s diagnostikovaným kognitivním deficitem ponechávána s nevychovaným a k cizím lidem se výhružně stavějícím středně velkým psem - kterého nezvládá. Rodina upozorněna, že v nepřítomnosti primární sestry si musí ošetřit pacientku sami, nebo zajistit psa (v bytě)“
DP03	2	1) „autonehoda, sražení motocyklisty“ 2) „Pád stromu před vozidlo.“

## V nepřímé péči (N = 2)

ADP	Počet NU	Popis
DP02	1	„1x Katetrova infekce“
DP12	1	„Stržená kůže na bérce“

Detailní sledování NU *jiné* nenaznačuje potřebu zavedení sledování dalšího samostatného typu NU.



# Závěr z analýzy dat

- Ve 2. pilotním sběru dat v SHNU bylo ADP sledováno 2 až 53 údajů volitelně – všechny zapojené ADP odevzdaly výkaz formou MS Excel (.xlsx)
- Celkový počet pacientů sledovaných 13 poskytovateli ADP zapojených v pilotní studii byl 3 710 za období 03–05/2018.
- Sledování údajů u 13 zapojených pracovišť domácí zdravotní péče je poměrně úplné. Žádný typ NU však není sledován všemi ADP, kompletní sledování všech parametrů realizovalo a data odevzdalo 7 z 13 zapojených ADP.
- Nejčastěji zaznamenané a nahlášené NU:
  - Pád
  - Dekubitus
  - Neočekávané zhoršení klinického stavu
- Výsledky nejčtenějších NU jsou obdobné jako u PZS lůžkové péče, ale většina zaznamenaných NU je hlášena jako vzniklá mimo přímou péči ADP.
- Z analýzy dat lze vyvozovat přínos rozlišení NU vzniklých v přímé a nepřímé péči ADP → kvalitnější metodika, upřesnění, opatření.
- Významné informace byly získány také s ohledem na NU v kategorii „Jiné“
- Detailní sledování NU „*Chování osob*“ ukazuje, že u některých typů „jiného chování“ uvedených popisem bude vhodné zavést sledování v samostatné kategorii. Jedná se zejména o chování příbuzných, blízkých, pečujících apod. (agresivita, nespolupráce, odmítnutí).
- Z analýzy dat vyplývá, že významné rozdíly v počtu předaných/hlášených NU jsou ovlivněny celkovým počtem ošetřovaných pacientů v jednotlivých ADP zapojených v SHNU, což také může souviset s case mixem pacientů.

