



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## *System hlášení nežádoucích událostí*



# Odborné setkání zástupců poskytovatelů zdravotních služeb k tématu „System hlášení nežádoucích událostí“

7. 12. 2017

Vysoká škola polytechnická Jihlava,  
Tolstého 1556/16, 586 01 Jihlava

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



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

# Obsah

- Shrnutí základních údajů o SHNU a jeho fungování
- Úvod – všeobecný přehled
- Národní webový portál – přehled využitelnosti a aktualizace
- Metodické materiály SHNU – aktualizace taxonomického – definičního slovníku
- Anketa – uživatelé SHNU
- Sběr dat – nejčastější nedostatky a chyby při vyplňování výkazu
- Analýza dat o počtu hlášení nežádoucích událostí
- Sdílení informací PZS
- Budoucí rozvoj SHNU
- Kuloárová diskuse
- Jiné
- Setkání Pracovní skupiny

# Shrnutí základních údajů o SHNU a jeho fungování

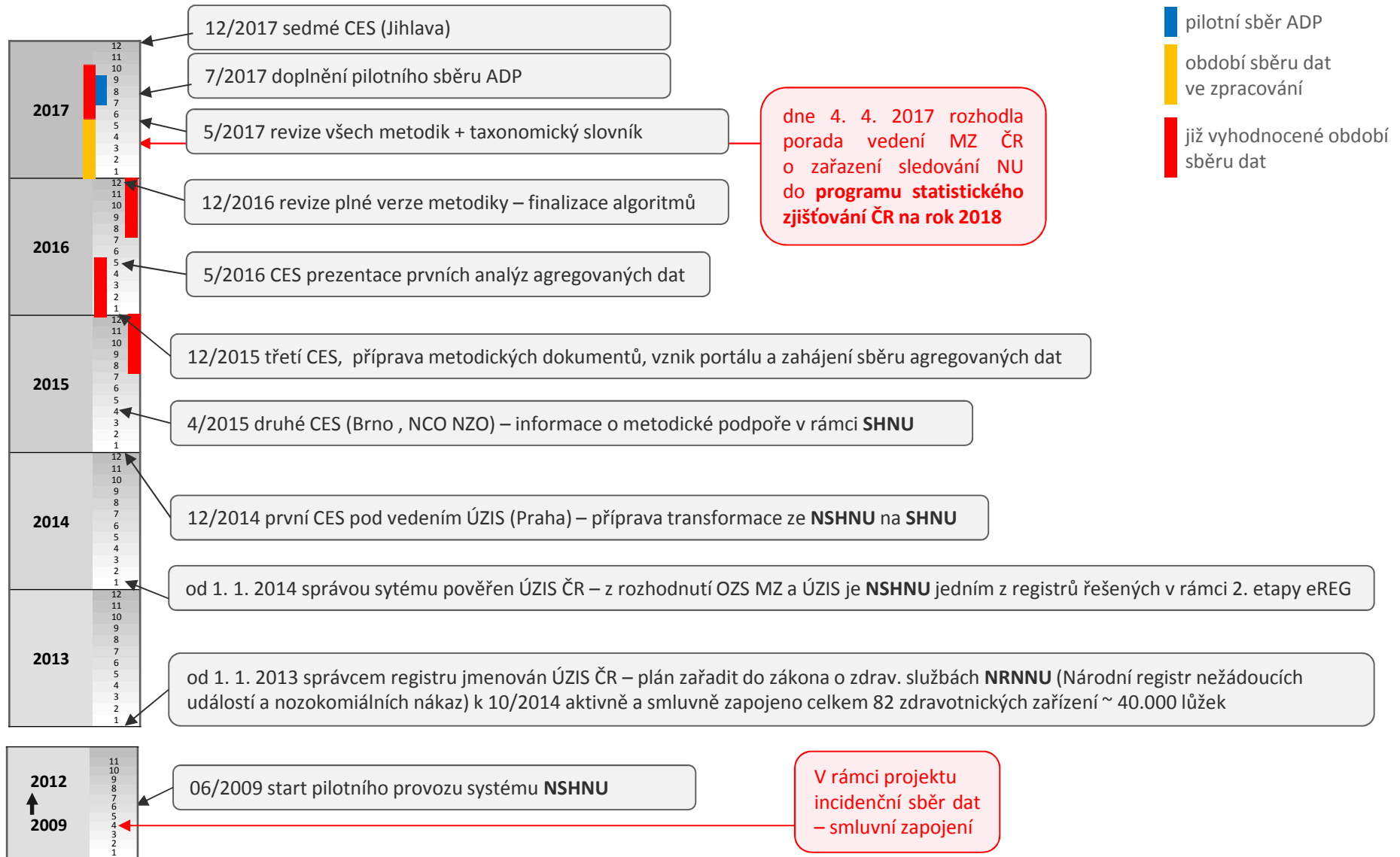
Sledování NU u lůžkových poskytovatelů zdravotních služeb (PZS) v ČR je zakotveno následovně:

- § 47 Zákona č. 147/2016 Sb., kterým se mění zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů – požadavek na interní hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb postupem uveřejněným ve věstníku MZ
- Věstník MZ 5/2012 – Minimální požadavky pro zavedení systému interního hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb;
- Věstník MZ 7/2016 – Metodika sledování nežádoucích událostí ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče.

**System primárně neslouží k evidenci NU. Nejdůležitější funkce systému:**

- pomoc zdravotnickým profesionálům poskytovat péči bezpečněji
- výměna zkušeností a expertních znalostí
- poskytování výsledků analýzy dat
- zkoumání analyzovaných dat s cílem napomoci zlepšení zdravotní péče

# Shrnutí základních údajů o centrálním systému hlášení NU a jeho fungování



# Tým SHNU

- **Doc. PhDr. Andrea Pokorná, Ph.D.**
- **Ing. Veronika Štrombachová**
- **RNDr. Jan Mužík, Ph.D.**
- **PhDr. Petra Bůřilová, BBA**
- **Mgr. Dana Dolanová, Ph.D.**



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**Odborné setkání zástupců poskytovatelů zdravotních služeb k tématu  
„Systém hlášení nežádoucích událostí“**

# ÚVOD



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Úvod – charakteristika SHNU

- Centrálně je v ČR aktuálně SHNU koordinován Ústavem zdravotnických informací a statistiky
- **Stav zapojených PZS k 6. 12. 2017: 80\* PZS**

Typ	N
A	15
B	20
C	1
D	5
S	8
P	16
N	4
L	11

\* Analýzy dat provedeny a dále prezentovány v počtu 79 PZS s ohledem na místo poskytování péče

- 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

## Cíl – metodická podpora, sjednocení preventivních a nápravných opatření

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, N – Nemocnice následné péče a LDN, L - Lázňe, léčebny

# Přehled pilotních sběrů agregovaných dat SHNU

Údaje odevzdalo  
100 % smluvně  
zapojených PZS

- 06/2016: **1. pilotní sběr dat za 2. pololetí 2015**
  - 12/2016: **2. pilotní sběr dat za 1. pololetí 2016**
  - 06/2017: **3. pilotní sběr dat za 2. pololetí 2016**
  
  - 11/2017: **4. pilotní sběr dat za 1. pololetí 2017**  
výsledky budou zpracovány na začátku roku 2018
- informace zveřejněny na Portálu SHNU
  - podklady pro PZS odeslány oprávněným osobám



Odborné setkání zástupců poskytovatelů zdravotních služeb k tématu  
„Systém hlášení nežádoucích událostí“

# NÁRODNÍ WEBOVÝ PORTÁL – VYUŽITELNOST A AKTUALIZACE



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Portál SHNU: <http://shnu.uzis.cz/>

The screenshot shows a web browser window displaying the SHNU portal. The browser's address bar shows the URL [shnu.uzis.cz](http://shnu.uzis.cz). The page header includes the logo of the European Union and the Operational Program Employment, the logo of the Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic (ÚZIS), and the logo of the Institute of Biostatistics and Analysis of the Masaryk Memorial Cancer Institute (IBAMA). The main navigation menu includes: Úvod, Metodické materiály, Srovnání dle typu NU, Srovnání dle PZS, Přihlášení, and a search bar labeled 'Hledat'. The main content area features a blue sidebar with the following links: Kontaktní osoby, Aktuality a novinky, Informace o SHNU, Organizační struktura, Pracovní skupina, Odkazy, FAQ, Interní část webu, Regionální zpravodajství, and NZIS. The main text area contains the following content:

Vítejte na nově připravených stránkách Národního portálu pro Systém hlášení nežádoucích událostí (SHNU).

Jedním z hlavních cílů portálu je zajištění komunikační odborně orientované platformy pro spolupracující poskytovatele zdravotních služeb (PZS) v identifikaci rizik spojených s poskytováním zdravotních služeb, prevenci nežádoucích událostí, jejich rozpoznání a klasifikaci a jednotném posouzení na lokální úrovni, které umožní sledování a hlášení na centrální úrovni.

**Portál SHNU je určený:**

- **k prezentaci metodických materiálů** s přesnou definicí pro zadávání dat hlášených událostí a jejich vypořádání (autorizované a odborně recenzované metodické pokyny)
- **k podpoře edukačních procesů** cílových skupin pracovníků ve zdravotnictví o **sledování, hlášení a vypořádání nežádoucích událostí** (informace o seminářích, workshopech, celostátních setkáních a odborných symposiích)
- **k posílení edukačních procesů** cílových skupin pracovníků ve zdravotnictví v **prevenci nežádoucích událostí** a zavádění bezpečnostních opatření (formou sdíleného učení) v rámci metodiky proaktivních a retroaktivních intervencí
- **k poskytování účelné zpětné vazby** v podobě agregovaných dat (analytické zpravodajství a výsledky srovnávání dle typů nežádoucích událostí a dle typů poskytovatelů) spolu s metodickou korekcí zadávaných výstupů z dat SHNU
- **ke vzájemnému sdílení zkušeností** jednotlivých zástupců zapojených poskytovatelů zdravotních služeb ve formě prezentací zajímavých kazuistik nežádoucích událostí a jejich vypořádání (sekce pro přihlášené a interně dostupné diskusní fórum)

# Portál SHNU: <http://shnu.uzis.cz/>



Soubor Úpravy Zobrazení Historie Záložky Nástroje Nápořádá

Metodické materiály - Systém... x

shnu.uzis.cz/index.php?pg=metodicke-materialy Hledat

**NÁRODNÍ PORTÁL**  
**System hlášení nežádoucích událostí**

Úvod **Metodické materiály** Srovnání dle typu NU Srovnání dle PZS Přihlášení Hledat

**Metodické materiály**

Metodické návody jsou určeny jako pomoc zdravotníkům v klinické praxi v jednotné interpretaci požadavků na zadávání údajů o nežádoucích událostech (NU) na lokální úrovni a jejich hlášení na centrální úrovni v jednotné agregované podobě (na základě unifikované terminologie).

V jednotlivých sekcích jsou k dispozici:

- metodiky zahrnující **obecné informace** k zadání nežádoucích událostí (NU) – např. taxonomický slovník, pokyny k hlášení agregovaných dat centrálně do Centrálního úložiště výkazů (CUV).
- metodické pokyny s **konkrétními požadavky k jednotlivým hlavním typům NU**. Pro snadnější orientaci a přehlednost v příslušných dílčích dokumentech jsou přesně popsány požadované parametry, které by měly být zaznamenány.

Metodické pokyny k hlavním nežádoucím událostem jsou provedeny v několika vzájemně obsahově konzistentních dokumentech, které se liší svým rozsahem:

- Plná verze metodických pokynů** – obsahující tyto části: **definice NU; epidemiologie** – incidence a prevalence dle zahraničních zdrojů a dle informací z centrálního systému hlášení, **popis sledovaných položek** a poznámky k jejich zadávání (vysvětlení, popis jako v taxonomii) a **závěr**. Plná verze metodiky je rozsáhlá a měla by být k dispozici zejména nově nastupujícím pracovníkům v období adaptačního procesu a/nebo pracovníkům vracejícím se po delší absenci v zaměstnání (např. po dlouhodobé nemoci).
- Zkrácená verze metodických pokynů** – obsahující tyto části: **definice NU; epidemiologie** – incidence a prevalence dle zahraničních zdrojů a dle informací z centrálního systému hlášení; **kontrolní list** (checklist) pro kontrolu **preventivních postupů** před vznikem NU; **kontrolní list** (checklist) pro kontrolu bezprostředních opatření po vzniku NU. Jejím účelem je poskytnutí přehledných informací pro možnost rychlého zásahu. Na pracovištích

# Portál SHNU: <http://shnu.uzis.cz/>

Soubor Úpravy Zobrazení Historie Záložky Nástroje Nápověda

Úzis Dekubit(y) - Systém hlášení ... x

shnu.uzis.cz/index.php?pg=metodicke-materialy--dekubity Hledat

Úvod **Metodické materiály** Srovnání dle typu NU Srovnání dle PZS Přihlášení Hledat

Metodické materiály / Dekubit(y)

## Dekubit(y)

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 (opruzenina, inkontinenční dermatitida) či jiné etiologie.

### Metodické materiály ke stažení

- Plná metodika
- Zkrácená metodika
- Algoritmus prevence**
- Algoritmus opatření

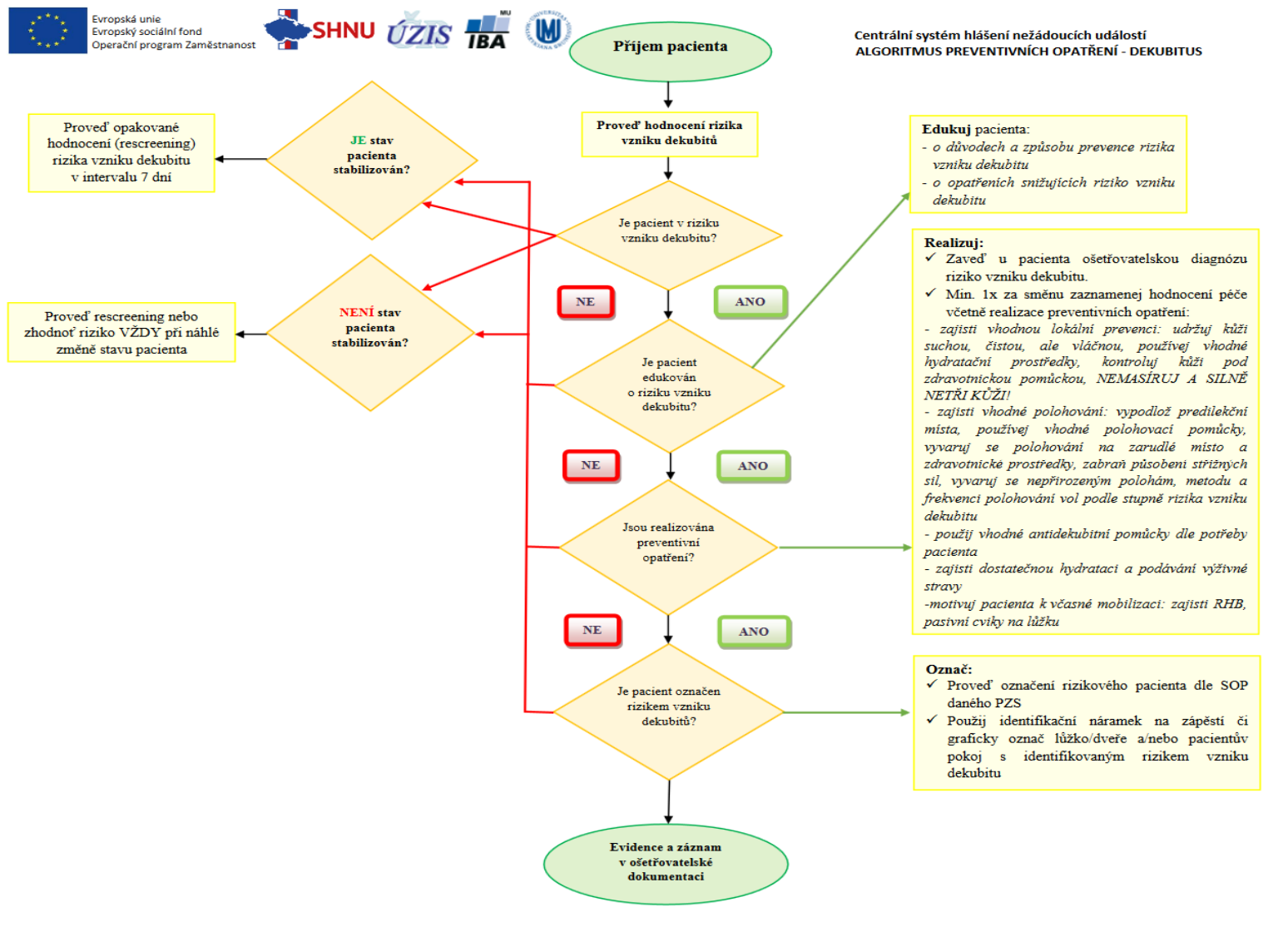
shnu.uzis.cz/res/file/algoritmy/dekubity\_algoritmus\_prevence.pdf



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Portál SHNU: <http://shnu.uzis.cz/>



# Portál SHNU: <http://shnu.uzis.cz/>

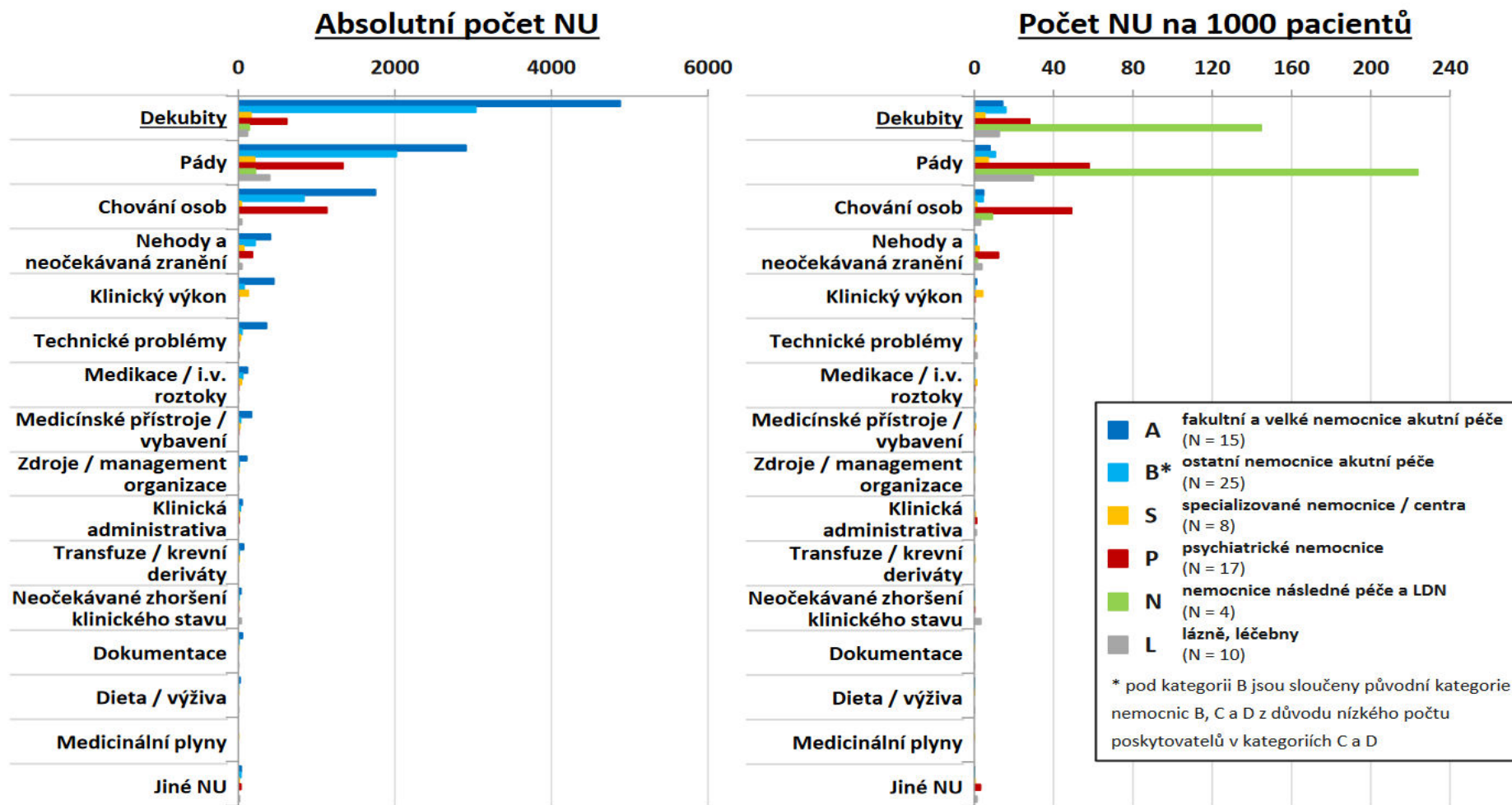
The screenshot shows a web browser window displaying the SHNU portal. The browser's address bar shows the URL `shnu.uzis.cz/index.php?pg=rovnani-dle-typu-nu--dekubity`. The page header includes logos for the European Union, ÚZIS, IBA, and MU. The main navigation bar contains links for 'Úvod', 'Metodické materiály', 'Srovnání dle typu NU' (highlighted), 'Srovnání dle PZS', and 'Přihlášení'. A search bar is also present.

The main content area features a left sidebar with a menu of categories: 'Analýzy ADP', 'Dekubitus(y)' (highlighted), 'Dieta/výživa', 'Dokumentace', 'Chování osob', 'Klinická administrativa', 'Klinický výkon', 'Medicínální plyny', 'Medicínské přístroje/vybavení', 'Medikace / IV roztoky', and 'Nehody a neočekávaná zranění'.

The main content area is titled 'Srovnání dle typu NU / Dekubitus(y)' and 'Dekubitus(y)'. It contains three blue buttons for analysis reports: 'Analýza NU za 2. pol. 2015 - Dekubitus(y)', 'Analýza NU za 1. pol. 2016 - Dekubitus(y)', and 'Analýza NU za 2. pol. 2016 - Dekubitus(y)'. Below these buttons, a text block states: 'V analyzovaných výsledcích za období 1. pololetí 2016 je k dispozici detailní analýza hlášení NU dekubitus se zohledněním místa vzniku dekubitu a počtu pacientů v riziku vzniku dekubitu a dalších denominátorů (počet NLZP na lůžko, počet pacientů na lůžko a počet pacientů na NLZP).'

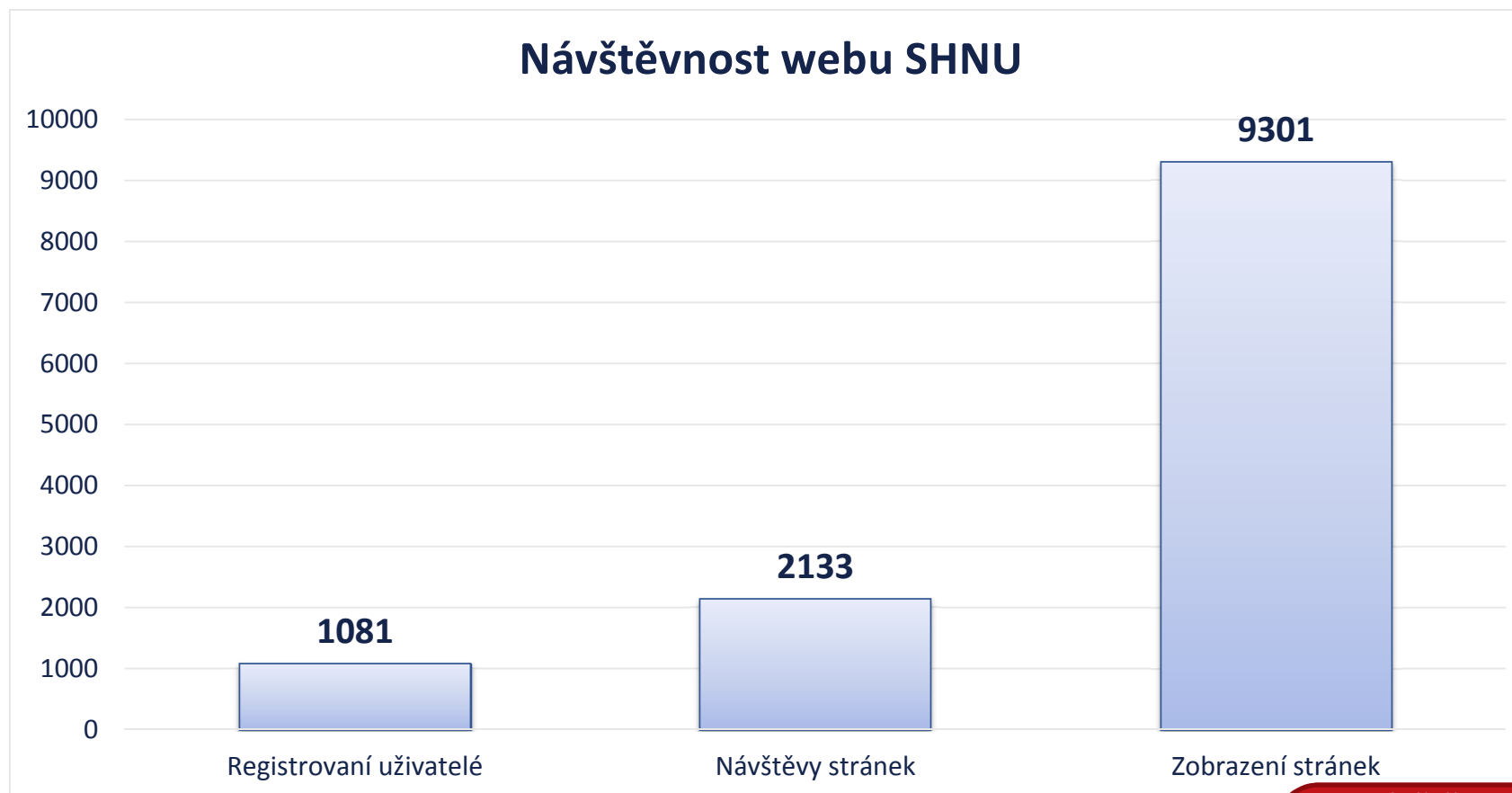
# Portál SHNU: <http://shnu.uzis.cz/>

## Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016



Srovnání absolutního počtu NU (graf vlevo) a relativní četnosti NU (graf vpravo) ukazuje význam použití denominátorů a přepočtu NU na tyto denominátory (zde přepočet NU na 1000 pacientů). Rozdíly v četnosti NU mezi kategoriemi ZZ/PZS jsou zřejmé.

# Webová aplikace SHNU (období 6/2017 – 11/2017)



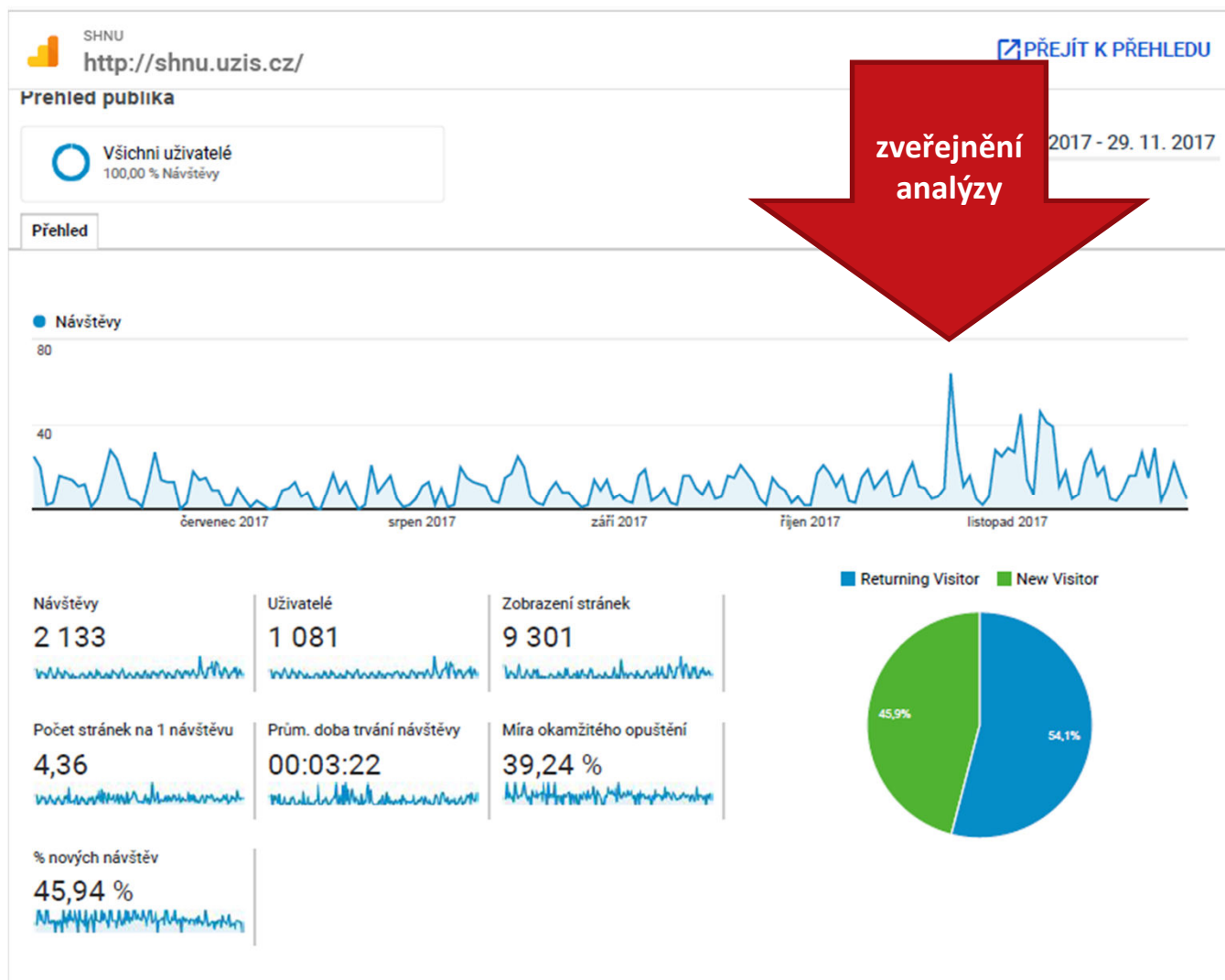
- **Počet stránek na 1 návštěvu 4,36**
- **Průměrná doba trvání návštěvy 3 minuty 22 sekund**
- **45,94 % nových návštěv**

Návštěvnost a využívání webové aplikace je na srovnatelné úrovni jako za předchozí období



# Statistika návštěvnosti webového portálu SHNU (1)

(období 6/2017 - 11/2017)



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Statistika návštěvnosti webového portálu SHNU (2)

(období 6/2017 - 11/2017)

Stránka	Zobrazení stránek	Unikátní zobrazení stránek	Prům. doba na stránce	Vstupy	Míra okamžitého opuštění	Procento odchodů
	9 311 Podíl z celku v %: 100,00 % (9 311)	6 184 Podíl z celku v %: 100,00 % (6 184)	00:01:00 Prům. pro výběr dat: 00:01:00 (0,00 %)	2 134 Podíl z celku v %: 100,00 % (2 134)	39,22 % Prům. pro výběr dat: 39,22 % (0,00 %)	22,92 % Prům. pro výběr dat: 22,92 % (0,00 %)
Úvodní stránka	<b>1 302</b> (13,98 %)	1 026 (16,59 %)	00:00:36	992 (46,49 %)	25,91 %	25,65 %
2. <a href="#">/index.php?pg=metodicke-materialy</a>	<b>813</b> (8,73 %)	533 (8,62 %)	00:00:31	42 (1,97 %)	19,05 %	8,12 %
3. <a href="#">/index.php?pg=metodicke-materialy--obecna-metodika</a>	<b>778</b> (8,36 %)	431 (6,97 %)	00:02:05	224 (10,50 %)	50,00 %	38,17 %
4. <a href="#">/index.php?pg=home--aktuality-novinky</a>	<b>571</b> (6,13 %)	376 (6,08 %)	00:00:41	22 (1,03 %)	31,82 %	15,59 %
5. <a href="#">/index.php?pg=srovnani-dle-typu-nu</a>	<b>401</b> (4,31 %)	262 (4,24 %)	00:00:53	11 (0,52 %)	27,27 %	20,45 %
6. <a href="#">/index.php?pg=home--aktuality-novinky&amp;aid=25</a>	<b>381</b> (4,09 %)	225 (3,64 %)	00:01:28	124 (5,81 %)	60,48 %	44,88 %
7. <a href="#">/index.php?pg=home--registrace</a>	<b>368</b> (3,95 %)	273 (4,41 %)	00:03:02	217 (10,17 %)	46,54 %	38,32 %
8. <a href="#">/index.php</a>	<b>350</b> (3,76 %)	235 (3,80 %)	00:00:31	55 (2,58 %)	14,55 %	15,43 %
9. <a href="#">/index.php?pg=metodicke-materialy--dekubity</a>	<b>307</b> (3,30 %)	166 (2,68 %)	00:01:20	46 (2,16 %)	52,17 %	24,10 %
10. <a href="#">/index.php?pg=home--kontakty</a>	<b>251</b> (2,70 %)	209 (3,38 %)	00:01:06	55 (2,58 %)	74,55 %	39,44 %



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Statistika návštěvnosti webového portálu SHNU (3) (období 6/2017 - 11/2017)

Země	Akvizice		
	Návštěvy	% nových návštěv	Noví uživatelé
	2 134 Podíl z celku v %: 100,00 % (2 134)	45,97 % Prům. pro výběr dat: 45,97 % (0,00 %)	981 Podíl z celku v %: 100,00 % (981)
1. <a href="#">Czechia</a>	<b>2 033</b> (95,27 %)	<b>44,32 %</b>	<b>901</b> (91,85 %)
2. <a href="#">Slovakia</a>	<b>60</b> (2,81 %)	<b>73,33 %</b>	<b>44</b> (4,49 %)
3. <a href="#">Germany</a>	<b>9</b> (0,42 %)	<b>88,89 %</b>	<b>8</b> (0,82 %)
4. <a href="#">United Kingdom</a>	<b>7</b> (0,33 %)	<b>71,43 %</b>	<b>5</b> (0,51 %)
5. <a href="#">Austria</a>	<b>3</b> (0,14 %)	<b>66,67 %</b>	<b>2</b> (0,20 %)
6. <a href="#">France</a>	<b>3</b> (0,14 %)	<b>100,00 %</b>	<b>3</b> (0,31 %)
7. <a href="#">Ukraine</a>	<b>3</b> (0,14 %)	<b>100,00 %</b>	<b>3</b> (0,31 %)
8. <a href="#">United States</a>	<b>3</b> (0,14 %)	<b>100,00 %</b>	<b>3</b> (0,31 %)
9. <a href="#">Hungary</a>	<b>2</b> (0,09 %)	<b>100,00 %</b>	<b>2</b> (0,20 %)
10. <a href="#">Netherlands</a>	<b>2</b> (0,09 %)	<b>100,00 %</b>	<b>2</b> (0,20 %)



**Odborné setkání zástupců poskytovatelů zdravotních služeb k tématu  
„Systém hlášení nežádoucích událostí“**

# **METODICKÉ MATERIÁLY SYSTÉMU HLÁŠENÍ NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ**



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# „Novinky“ v metodických dokumentech

- Aktualizace taxonomického – definičního slovníku
  - Hlavní kategorie NU nezměněny
  - Podkategorie NU osa 1, 2 nezměněny
  - doplněny:
    - příklady k jednotlivým kategoriím NU = snadnější a odpovídající zařazení NU v klinické praxi (kontinuální metodická podpora týmu SHNU)

Poděkování za pomoc při revizi Ing. Patriku Kapiasovi



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## *System hlášení nežádoucích událostí*



# Výsledky ankety Evaluace SHNU (11/2017)

PZS zapojení v SHNU



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*

# Základní údaje

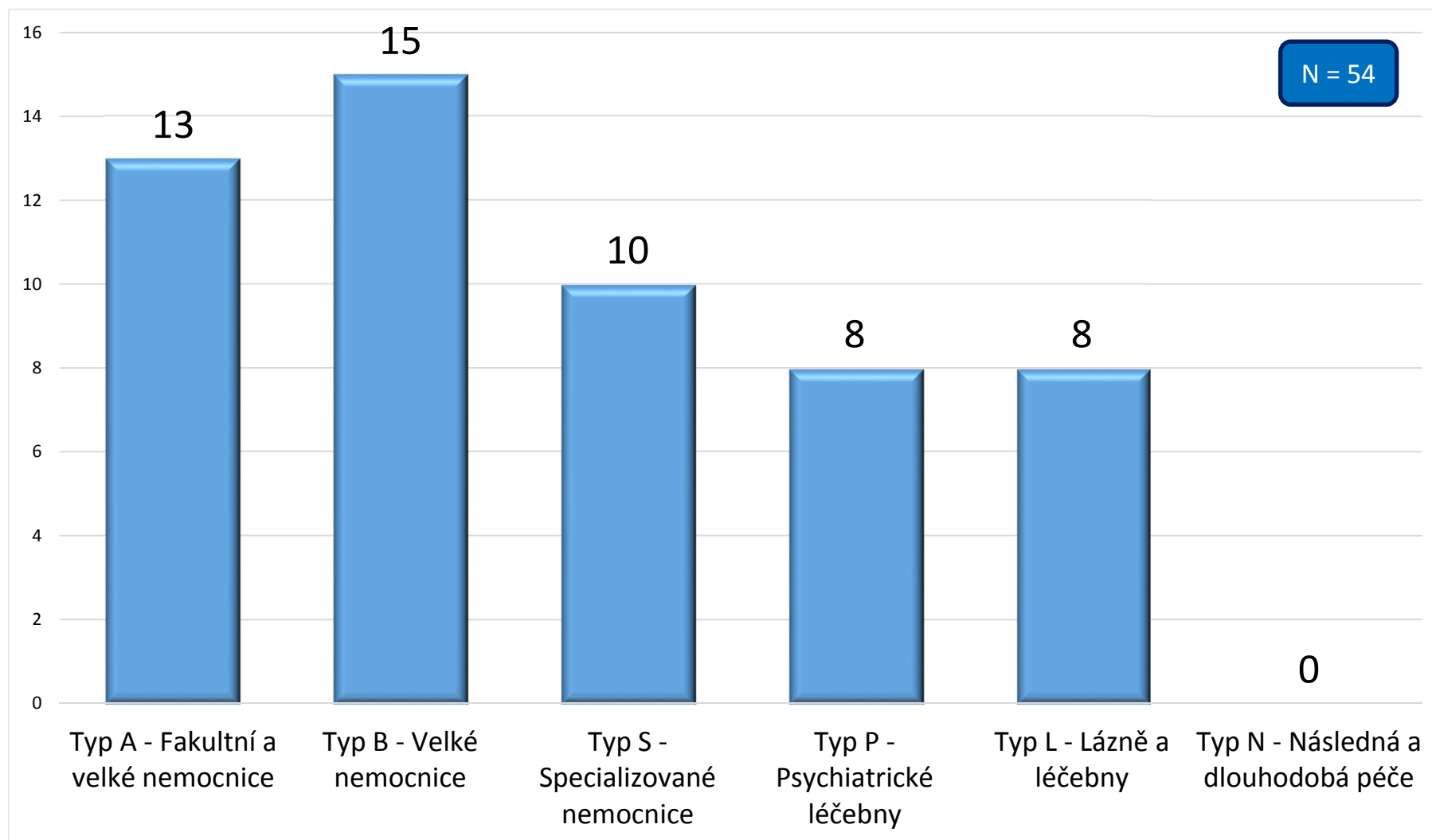
- anketa per rollam (Google documents)
- osloveno 80 zástupců PZS zapojených v SHNU
- odpovědělo **54** zástupců PZS (**návratnost 67,5 %**)

## CÍL PRŮZKUMU (ankety)

*Zhodnocení názorů na:*

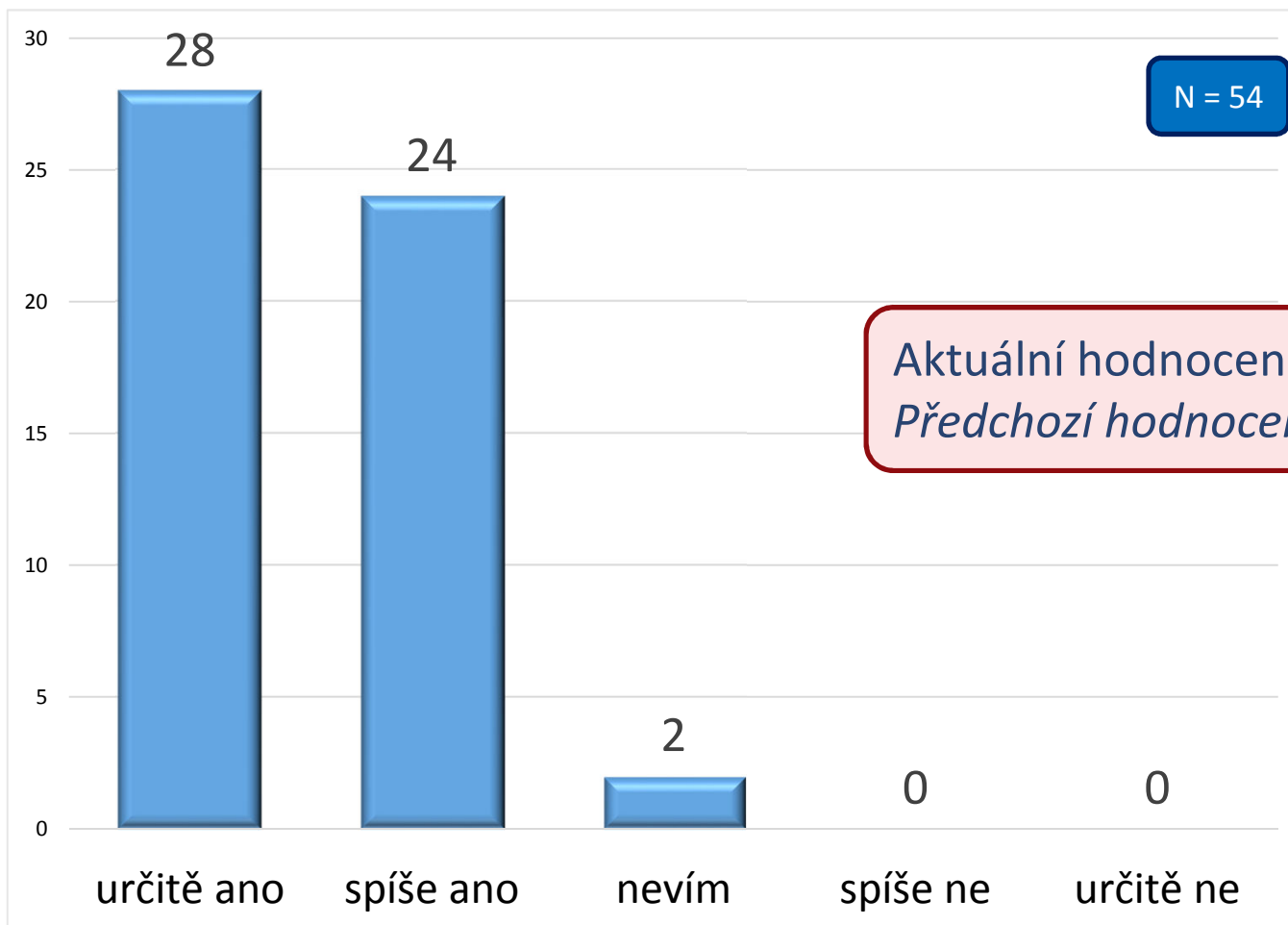
- spokojenost s metodickými materiály dostupnými v rámci SHNU
- reálnou využitelnost metodických materiálů
- spokojenost s frekvencí osobních setkání v rámci SHNU
- možnosti zlepšení metodické podpory SHNU

# Typ reprezentovaného pracoviště





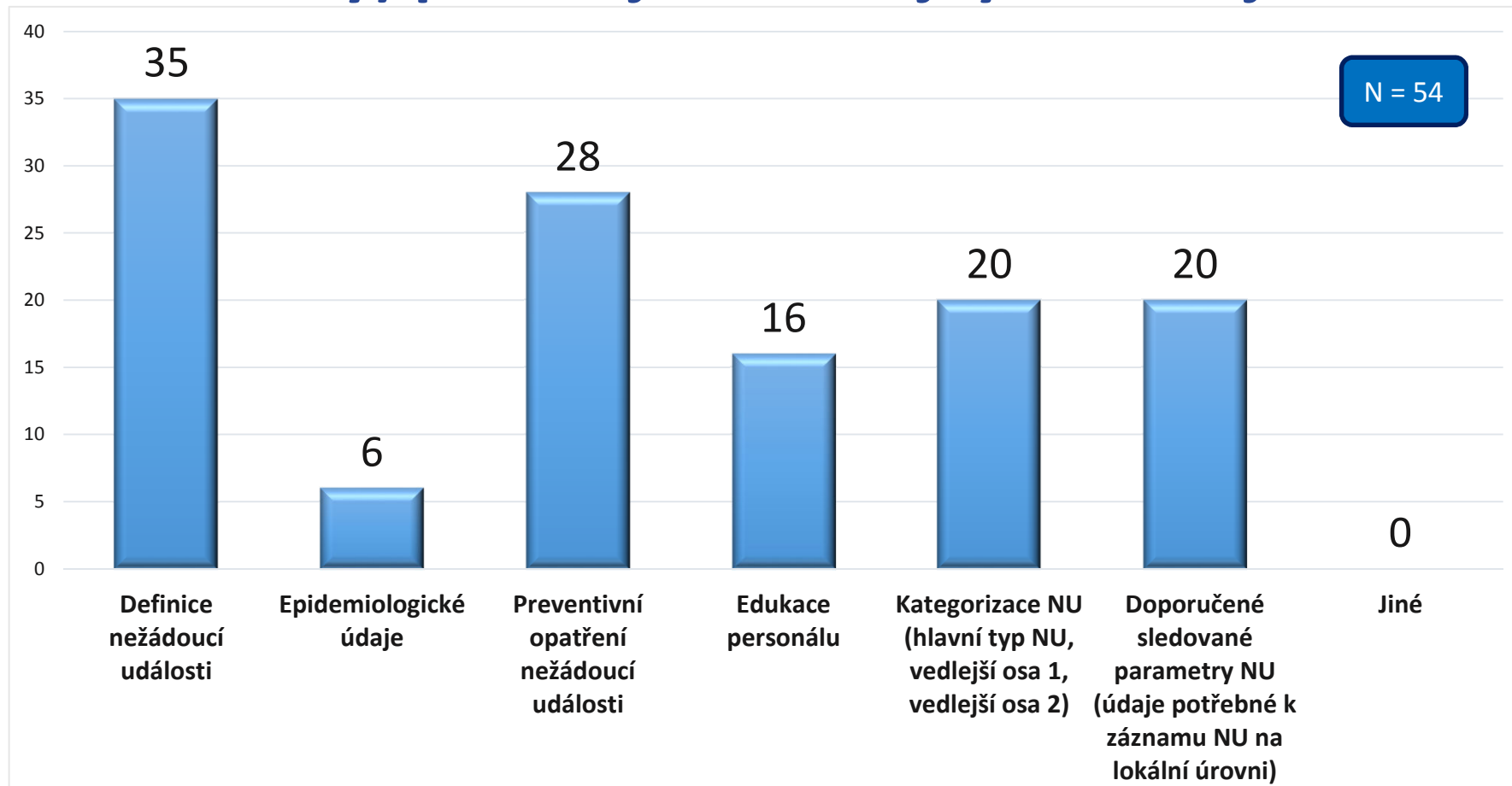
# Jsou pro Vás metodické materiály v rámci SHNU obsahově dostačující?



Aktuální hodnocení: **1,5\***  
Předchozí hodnocení (5/2017): **1,5\***

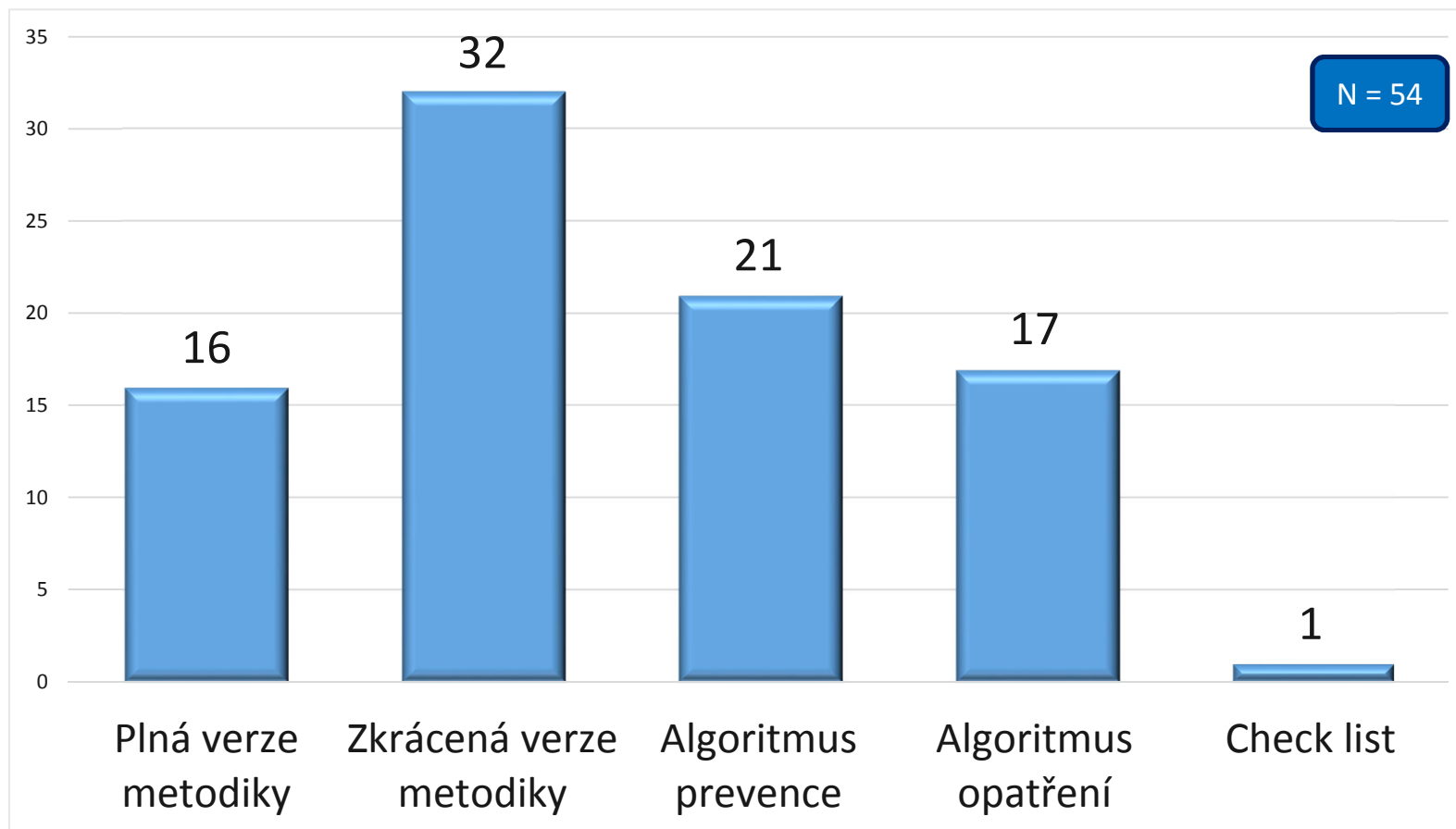
\* Průměrná známka

# Kterou část metodických dokumentů (plná verze metodiky) považujete za nejvýznamnější?



Dle odpovědí respondentů jsou za nejvýznamnější části považované: **Definice NU (64,8 %)** a **Preventivní opatření NU (59,1 %)**. Hodnocení se od poslední realizované ankety nezměnilo.

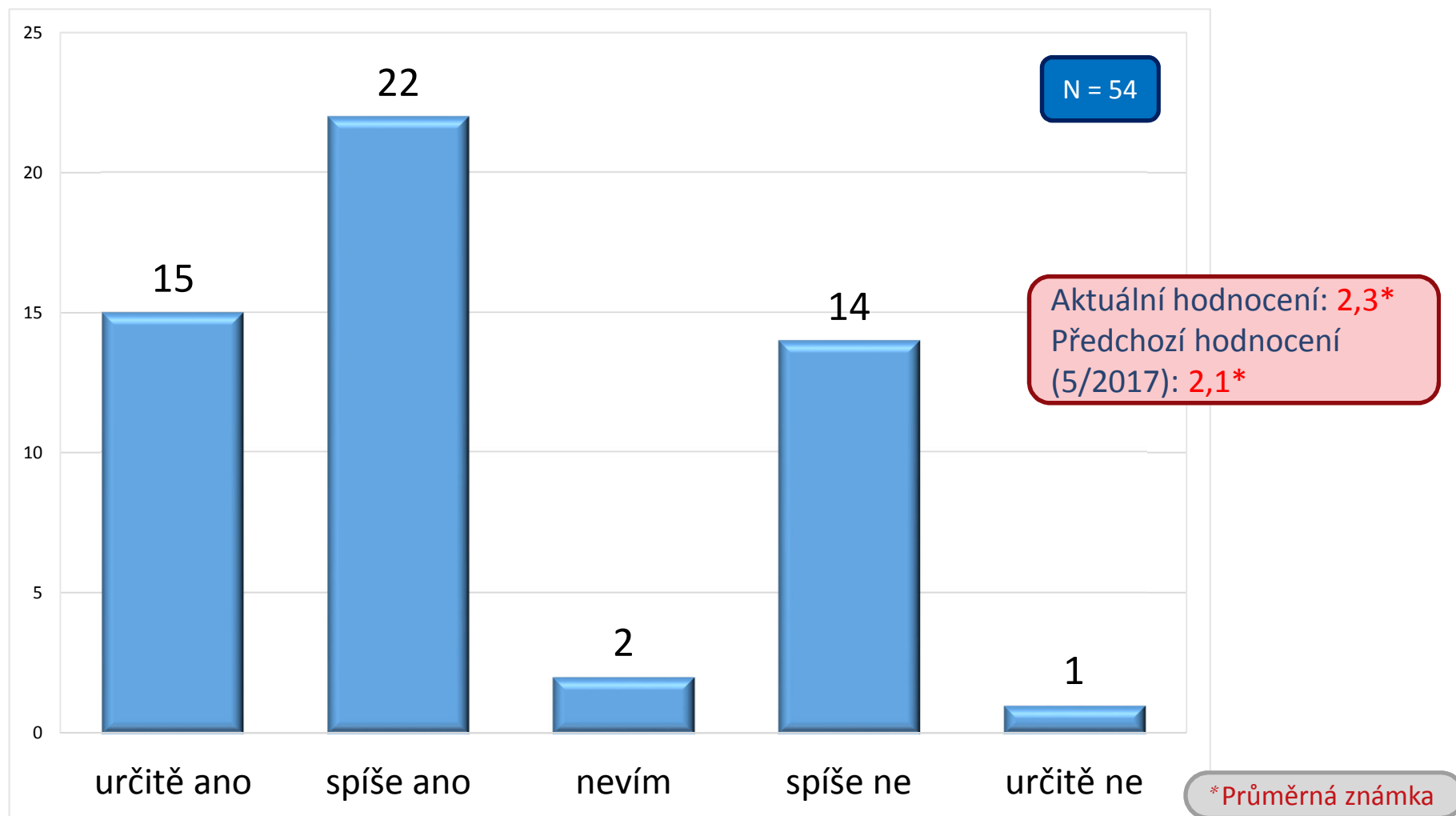
# Které části metodických dokumentů využíváte v klinické praxi?



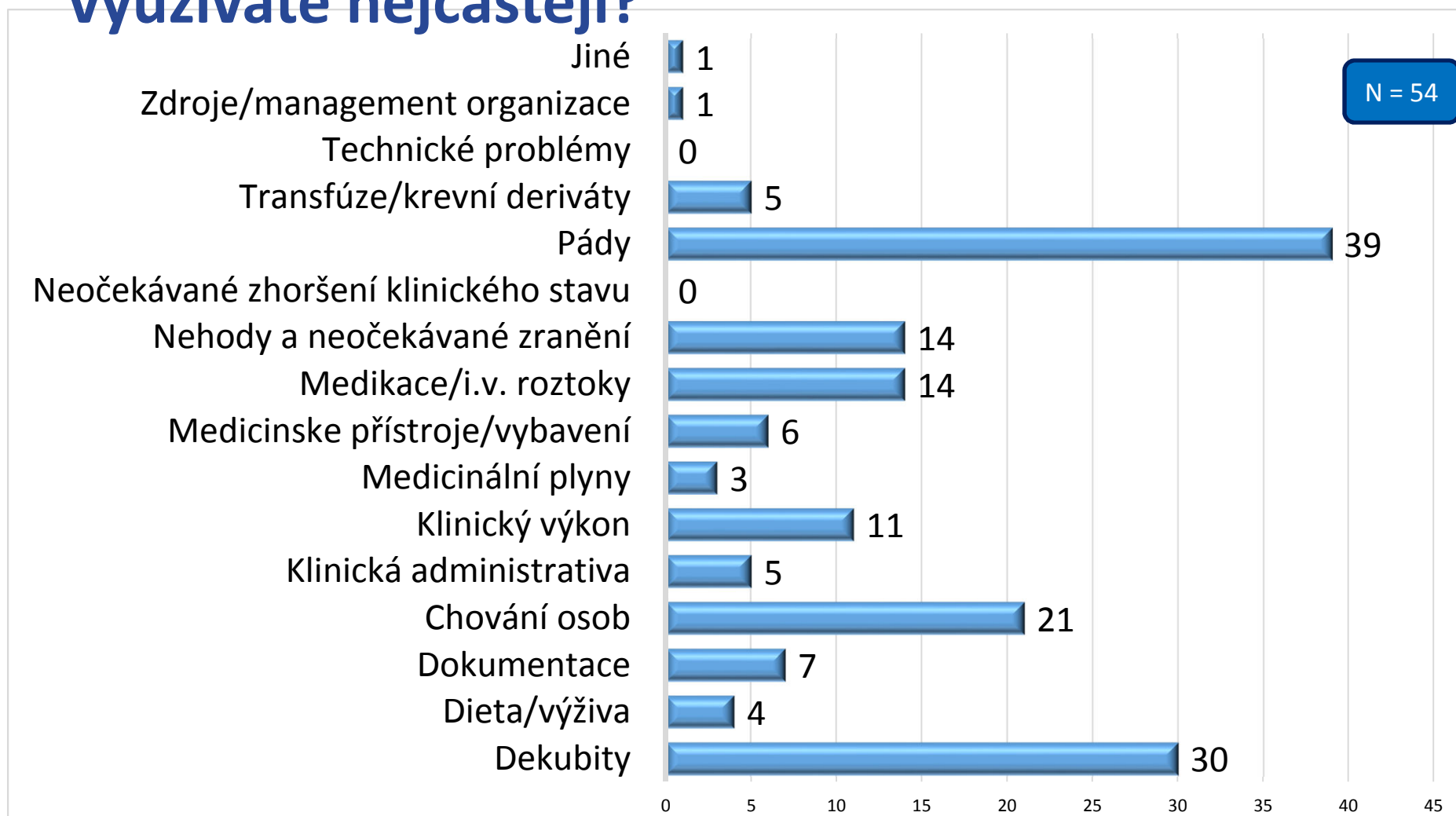
V klinické praxi jsou dle respondentů nejvíce využívány: Zkrácená verze metodiky (59,3 %), Algoritmus prevence (38,9 %)  
V předchozím hodnocení (5/2017): Algoritmus prevence (55 %), Algoritmus opatření (32 %)

# Využitelnost metodických materiálů

## – úprava směrnic a nařízení na lokální úrovni

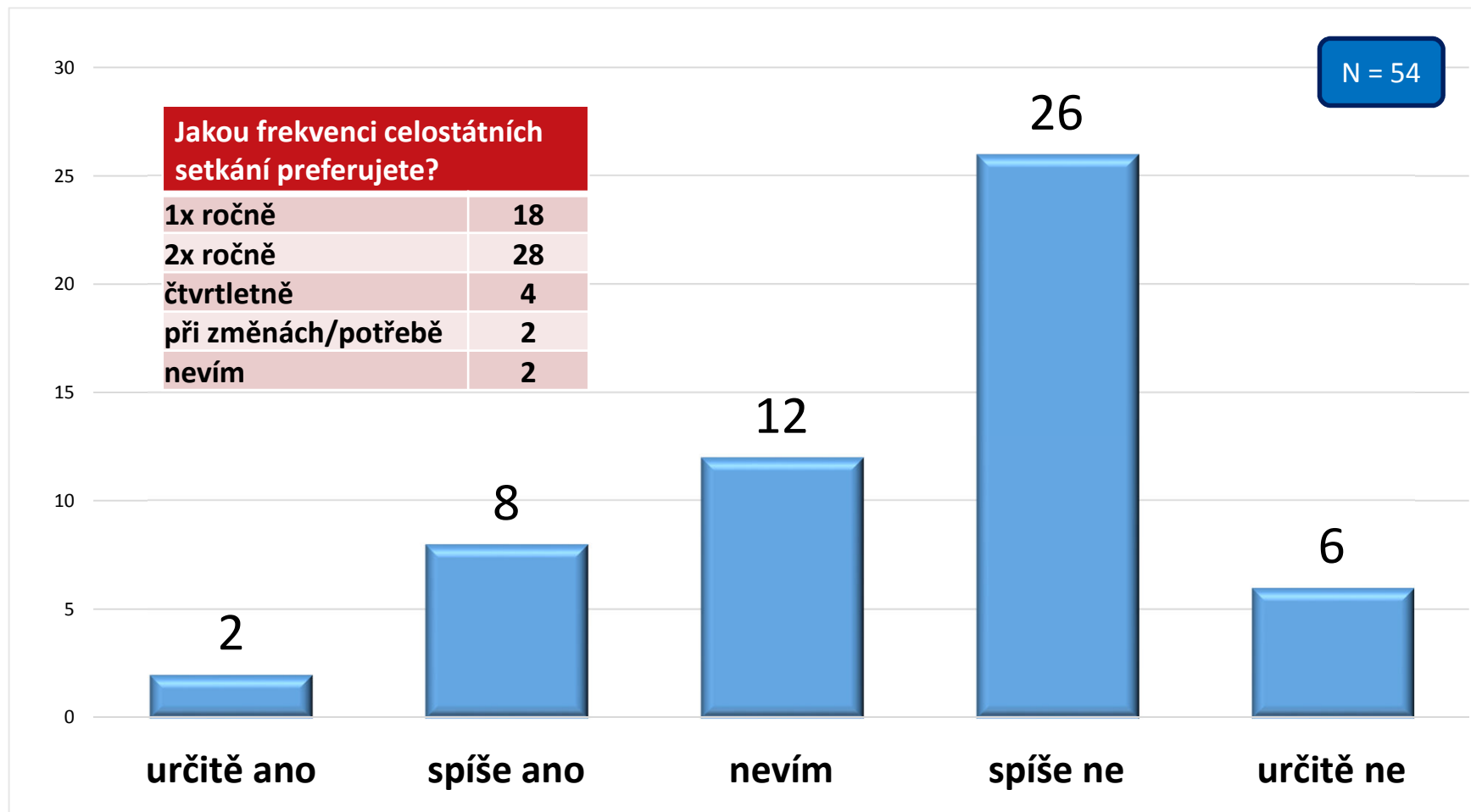


# Které metodické dokumenty (dle typu NU) využíváte nejčastěji?



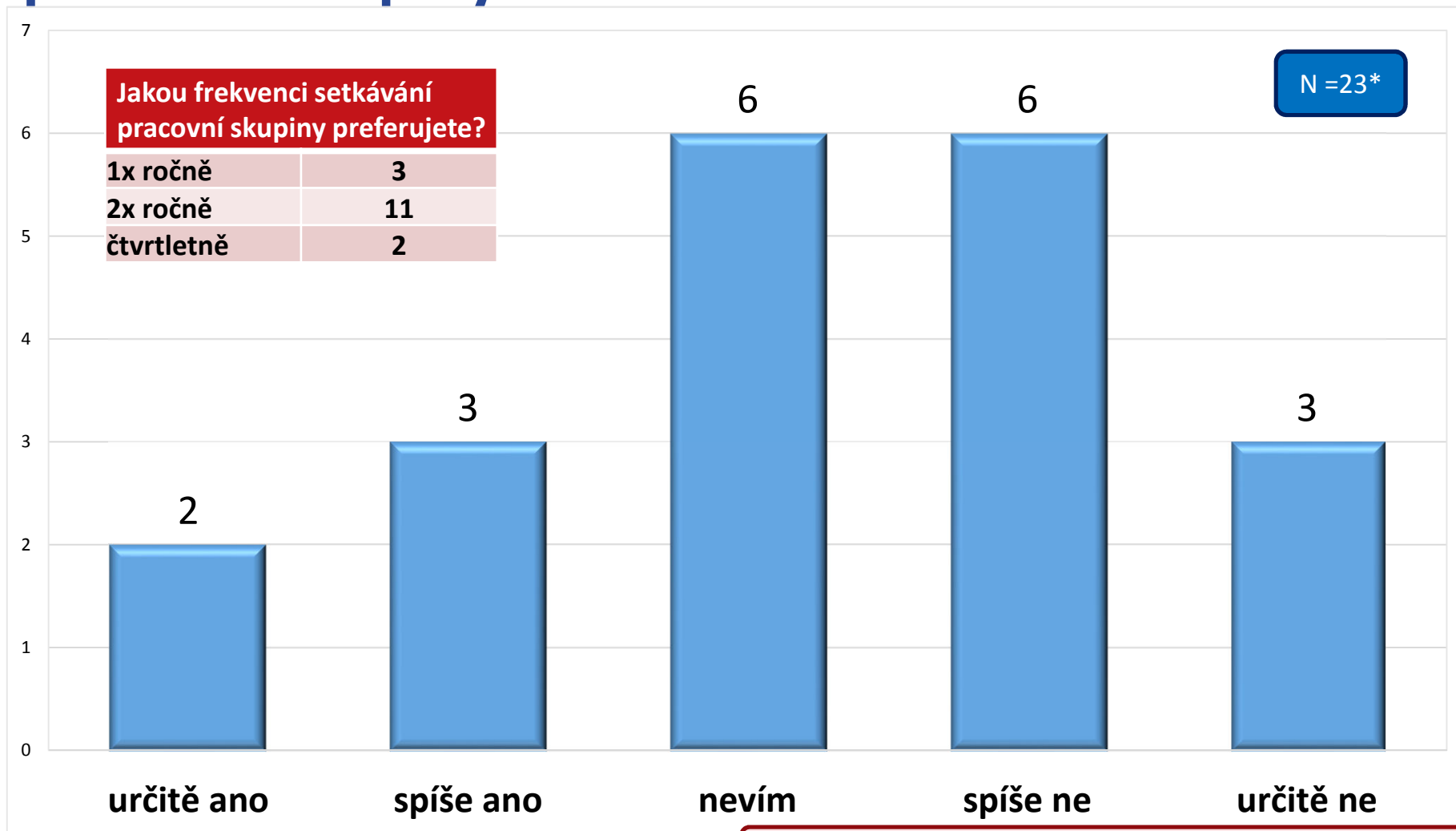
Z aktuálního hodnocení vyplývá, že nejvíce používanými metodickými dokumenty jsou **NU Pád** (72,2 %), **NU Dekubitus** (55,6 %) a **NU Chování osob** (38,9 %) V předchozím hodnocení byly uvedeny totožné metodické materiály jako nejvyužívanější.

# Měli byste zájem o změnu frekvence celostátních setkání SHNU?



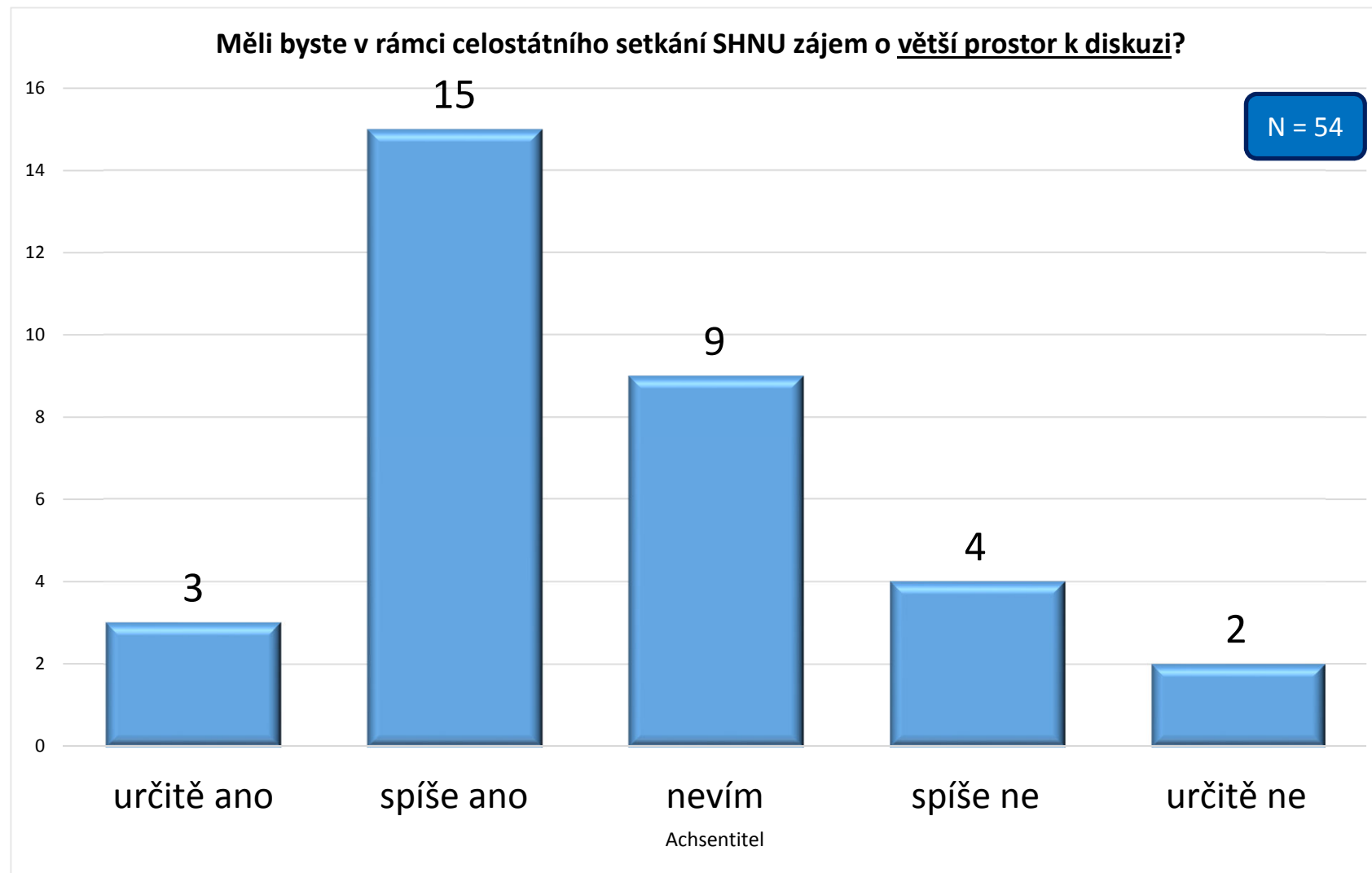
Z aktuálního hodnocení vyplývá, že nejvíce používanými metodickými dokumenty jsou **NU Pád** (72,2 %), **NU Dekubitus** (55,6 %) a **NU Chování osob** (38,9 %) V předchozím hodnocení byly uváděny totožné metodické materiály jako nejvyužívanější.

# Měli byste zájem o změnu frekvence setkávání pracovní skupiny SHNU?



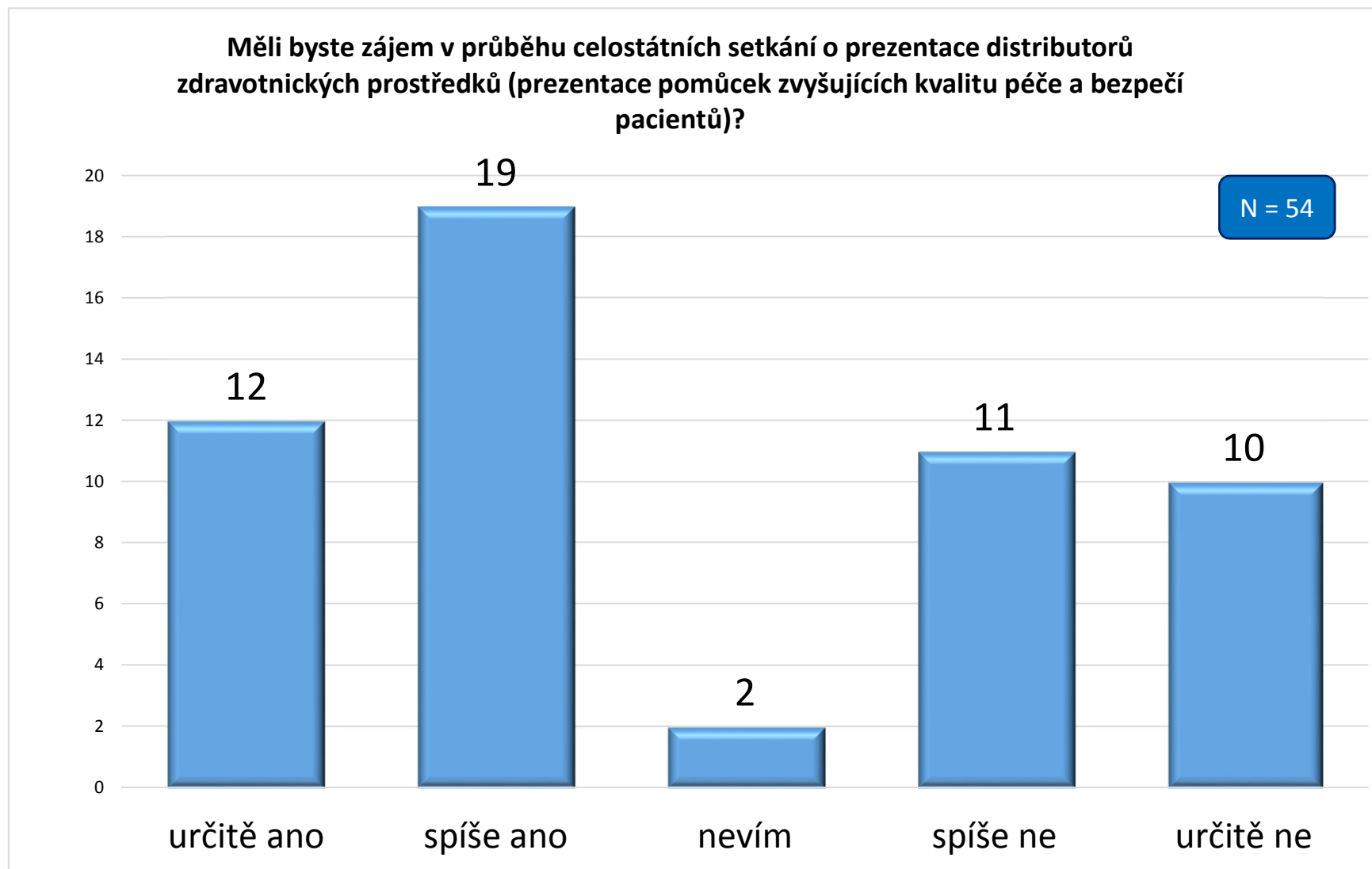
\*Na tuto položku odpovídali pouze členové Pracovní skupiny

# Zájem o rozšíření programu CES (1)





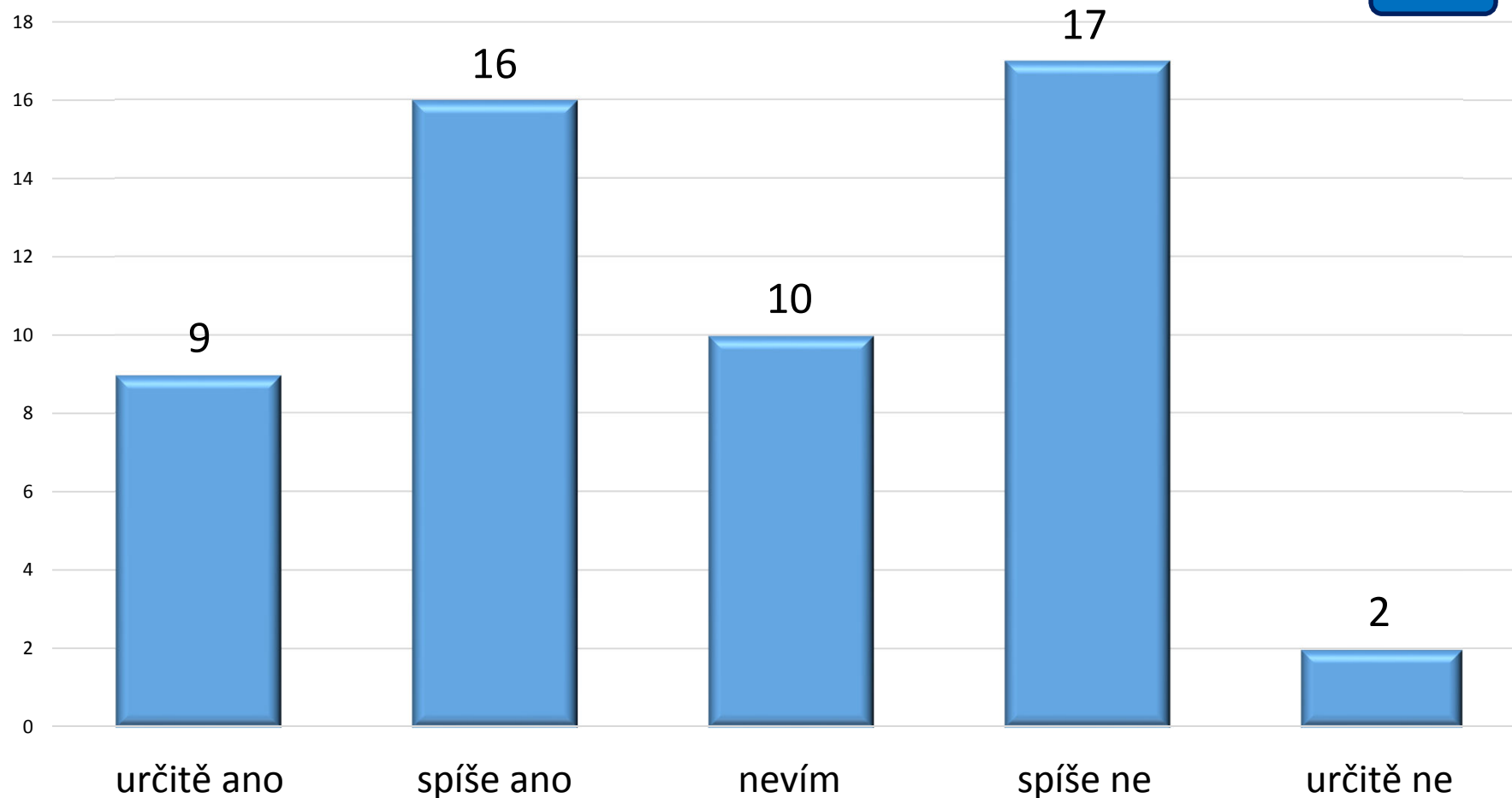
# Zájem o rozšíření programu CES (2)



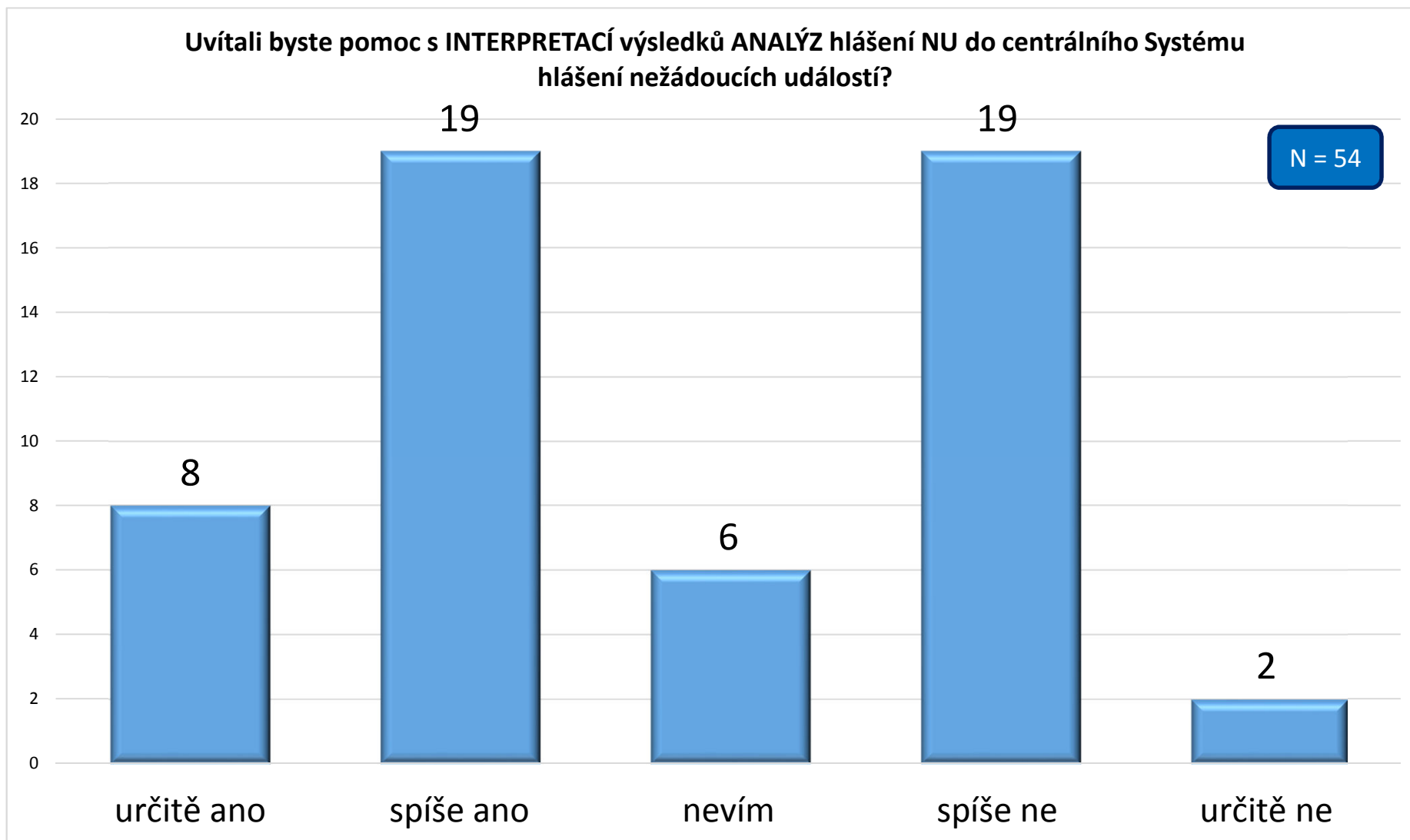
# Zájem o rozsáhlejší metodickou podporu (1)

Uvítali byste pomoc v oblasti EVIDENCE NU ve formě individualizovaných konzultací na Vašem pracovišti?

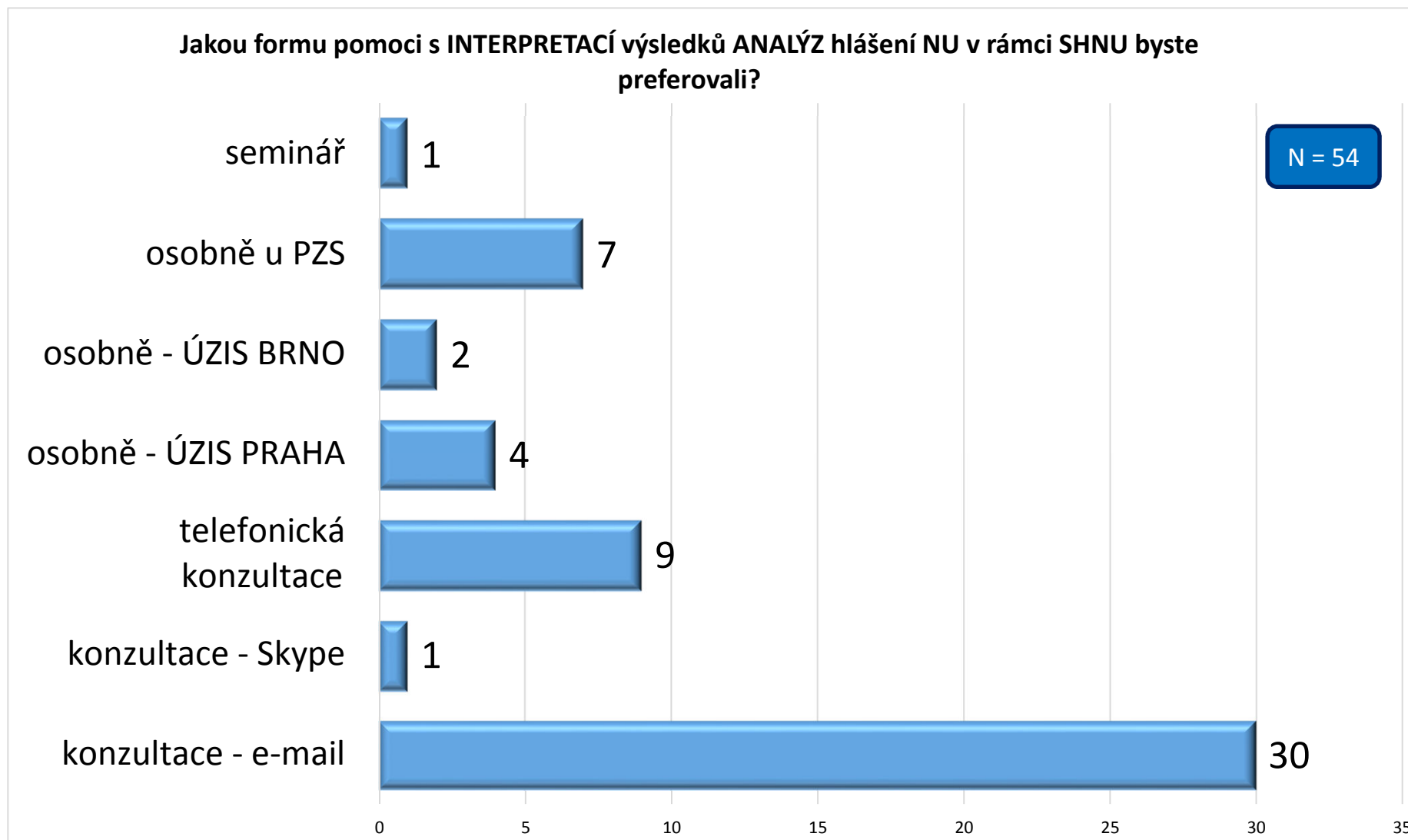
N = 54



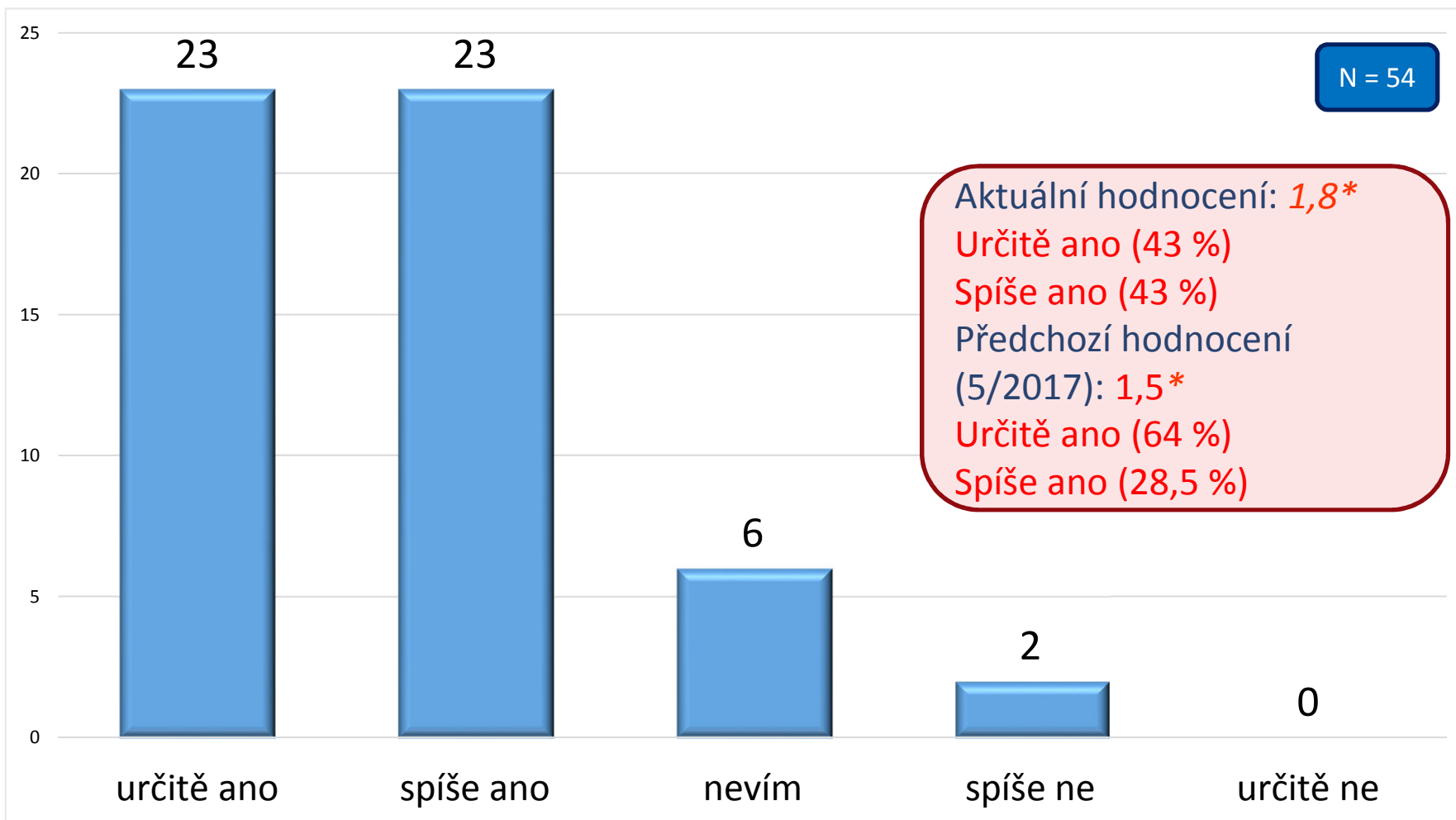
# Zájem o rozsáhlejší metodickou podporu (2)



# Zájem o rozsáhlejší metodickou podporu (3)



# Je podle Vás přínosné zapojení Vašeho zdravotnického zařízení do SHNU v rámci zvyšování kvality a bezpečí?



\*Průměrná známka

# Předání námětů a připomínek k tématu

- interpretace výsledků analýz hlášení - forma všeobecné prezentace – součást webu - metodická podpora PZS by mohla být ze strany ÚZIS formou konzultace u jednotlivého PZS = jednotný přístup, postup...
- úroveň systému kvality jednotlivých PZS různá
- absence v podobě sběru informací o tom, co se vlastně stalo
- prostý počet událostí v dané kategorii, nám ještě nedává informaci o rizikovosti a nebezpečnosti dané události a toho, zda jde o totéž v rámci několika PZS v ČR nebo jen zvýšení počtu od jednoho PZS
- pracovat s jednotlivými incidenty napříč PZS v ČR a s případnou odbornou studií i s podobnými událostmi v zahraničí
- informace z preventivních opatření ze systému hlášení „sentinel events“ v rámci Joint Commission, případně britského systému
- **schůzky pracovní skupiny SHNU - řešení konkrétních případů a modelování jejich prevence pro ostatní PZS - tzv. "Best practice" v ČR** P. Kapias (FNO)
- rozbor kazuistik a zavádění preventivních opatření na národní úrovni včetně technického a finančního zabezpečení

# Budoucnost SHNU...

- SHNU na centrální úrovni byl transformován a jeho hlavním úkolem je metodická podpora a sdílené učení
- SHNU většina zástupců zapojených PZS hodnotí pozitivně
- 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 2018**

## Benefity:

- 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 + vznik metodik pro ADP
- **Identifikace nejčastějších pochybení a NU na centrální úrovni – sjednocení opatření a doporučení**

## **Další aktivity:**

- Pilotní studie sledování NU v agenturách domácí péče (ADP)
- Studie zaměřená na dodržování hyg. režimu
- Spolupráce se SNEH

**Odborné setkání zástupců poskytovatelů zdravotních služeb k tématu  
„System hlášení nežádoucích událostí“**

# **SBĚR DAT O POČTU HLÁŠENÍ NU V CENTRÁLNÍM ÚLOŽIŠTI VÝKAZŮ – METODICKÉ NEDOSTATKY**




Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost





# Sběr dat o počtu hlášení nežádoucích událostí v Centrálním úložišti výkazů (1)

## CHYBY A NEDOSTATKY při vyplňování výkazu L 302

- NU Pád – rozdělení dle rizika pádu  
 **nesprávně:** vyplňována rizika pádů všech hospitalizovaných pacientů (počet pádů celkem = počet hospitalizovaných pacientů => VŠICHNI PACIENTI SPADLI!)

 **správně:** jaké riziko pádu měli ti pacienti, u nichž k pádu skutečně došlo

Pády	Č.ř.	Celkem za PZS
a	b	1
Počet celkem	11	
Bez rizika /0-4 body/	12	
V riziku /> 4 body/	13	
Neznámé riziko	14	

zřejmě záměna s denominátory, tam je třeba uvést celkový počet pacientů v riziku pádu

V případě, že zadáváte rizika pádu, je nutné uvést v denominátorech NU pád „Počet pacientů v riziku pádu“ – hodnoty jsou na sobě závislé a nelze předat pouze část těchto dat.

# Sběr dat o počtu hlášení nežádoucích událostí v Centrálním úložišti výkazů (2)

## CHYBY A NEDOSTATKY při vyplňování výkazu L 302

- Data předávaná za specializace

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		0	0	0	0	0	0	0	0
Bez rizika /0-4 body/	12									
V riziku /> 4 body/	13									
Neznámé riziko	14									
<b>DENOMINÁTORY:</b>										
Celkový počet pacientů	15									
Počet pacientů v riziku pádu	16									
Průměrný počet lůžek	17									
Počet NLZP na lůžko	18									



**nesprávně:**

- označena možnost „podle specializací“ a data za specializace nepředána
- data za jednotlivé specializace vyplněna, ale již nejsou za jednotlivé specializace vyplněny denominátory – **pro analýzu neúplná data neúčelná a nevyžitelná**

# Sběr dat o počtu hlášení nežádoucích událostí v Centrálním úložišti výkazů (3)

## CHYBY A NEDOSTATKY při vyplňování výkazu L 302

- Dekubity vzniklé v a mimo ZZ

	Č.f.		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 celkem	19		0	0	0	0	0	0	0	0
Dekubity vzniklé v daném ZZ	20	○ nesledují								
Dekubity vzniklé mimo ZZ	21	○ nesledují								



**nesprávně:** součet dekubitů vzniklých v a mimo ZZ neodpovídá počtu dekubitů celkem za PZS

# Sběr dat o počtu hlášení nežádoucích událostí v Centrálním úložišti výkazů (4)

## CHYBY A NEDOSTATKY při vyplňování výkazu L 302

- Ostatní NU

**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.

nesledují

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.

nesledují

Počet celkem 39

 **nesprávně:** neoznačena volba „nesledují“ a zároveň neuveden počet NU → v analýzách pak NU s nulovým výskytem

# Sběr dat o počtu hlášení nežádoucích událostí v Centrálním úložišti výkazů (5)

## CHYBY A NEDOSTATKY při vyplňování výkazu L 302

- Jiné NU

**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.

nesledují

Počet celkem 3

Popis jiných NU:



**nesprávně:**

- uveden počet *Jiné NU*, ale zcela chybí jejich popis (např. nozokomiální nákaza – nemocniční nákaza /Hospital acquired infection – HAI/ – 3x)
- počet v popisu *Jiných NU* neodpovídá uvedenému počtu NU *Jiné* v poli výše
- chybné zařazování NU pod *Jiné* – velmi často NU spadající pod chování osob (krádeže, svévolný odchod. pac. apod.) → **TAXONOMICKÝ SLOVNÍK**
- v popisu *Jiné NU* zapsána informace o hodnotách dalších denominátorů (počet jiných NU byl 0) – neúčelná informace bez vztahu k NU *Jiné*

# Sběr dat o počtu hlášení nežádoucích událostí v Centrálním úložišti výkazů (6)

## CHYBY A NEDOSTATKY při vyplňování výkazu L 302

- Ostatní chyby



nesprávně:

- počet NLZP na lůžko – nepřečítáno na lůžko

Vzorec pro výpočet NLZP na lůžko =  $\frac{\text{hodnota přečtených úvazků NLZP}}{\text{Ø počet lůžek}}$

- *Slovní popis Jiných NU* – nesmí přesáhnout 100 znaků → neodešle do CUV
- stále minimální počet PZS poskytuje data dle specializací
- oddělovat následnou a dlouhodobou péči od akutní péče
- **Doporučení:** Využívat metodickou podporu týmu SHNU, případně interní diskusní fórum na webu SHNU.

# Předávání dat za následnou a dlouhodobou péči

Za 2. pololetí 2016 odevzdali data ZVLÁŠŤ za následnou a dlouhodobou péči tito PZS:

- kategorie A (FN a velké nemocnice akutní péče): 3 z 15 PZS
- kategorie B\* (ostatní nemocnice akutní péče): 16 z 25 PZS
- Při odevzdání dat od všech zapojených PZS v kategorii A a B\* za specializaci následná a dlouhodobá péče, bude možná podrobnější analýza vlivu zátěže dlouhodobě hospitalizovaných pacientů a reprezentativní benchmarking (nejvyšší výskyt NU Pád a Dekubitus je u pacientů v dlouhodobé péči).
- Předáním dat za celé PZS bez specializací není možná analýza míry zkreslení vlivem navýšení počtu NU.

\* 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

## *System hlášení nežádoucích událostí*



# Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

Analýza pilotního sběru agregovaných údajů



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 za 2. pololetí roku 2016

## 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)
- 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.

# Formulář sběru dat SHNU za 2. pololetí roku 2016

Ministerstvo zdravotnictví  
Schváleno Ministerstvem  
zdravotnictví jako statistické  
zjišťování ke rok 2016.  
Výpovědný výčet předávané  
pracovní síle statistické služby  
rozděluje zdravotnický podle  
zdravotního postupu (LÚŽEK, ČP,  
Ochrana důležitosti údajů je  
zaručena zákonem č. 89/1905  
Sb., v platném znění a v případě  
změny poskytl předpovědi. Údaje  
se zjišťují pro účely  
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

ICO	Zpravodajská jednotka (adresa):
PČZ	
Ošetření, pracoviště, kód poskytovatele	
L302	

### Pády

Pacient neplánovaně klesne (sesune se) k podlaze či podložce. Jde o nezámyslnou 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	Pediatrie	Psychiatrie	Intenzivní péče (JIP, ARO, IMP)	Jiné (např. společné prostory nemocnice)	Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOF)	Paliativní péče
Počet celkem	11									
Bez rizika /0-4 body/	12									
V riziku /> 4 body/	13									
Neznámé riziko	14									
<b>DENOMINÁTOŘY:</b>										
Celkový počet pacientů	15									
Počet pacientů v riziku pádu	16									
Průměrný počet lůžek	17									
Počet NLZP na lůžko	18									

**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

	Č.ř.		Celkem za PZS	Interna	Chirurgie	Pediatrie	Psychiatrie	Intenzivní péče (JIP, ARO, IMP)	Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOF)	Paliativní péče
Počet pacientů s dekubitemy celkem	19									
Počet pacientů s dekubitemy vzniklými v ZZ	20	<input type="radio"/>								
Počet pacientů s dekubitemy vzniklými mimo ZZ	21	<input type="radio"/>								

### DENOMINÁTOŘY:

Celkový počet pacientů	22									
Počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	23	<input type="radio"/>								
Počet pacientů nad 65 let	24	<input type="radio"/>								
Průměrný počet lůžek	25									
Počet NLZP na lůžko	26									

### DENOMINÁTOŘY PRO OSTATNÍ NEŽÁDOUCÍ UDÁLOSTI

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

### Klinická administrativa

Klinickou administrativu organizace používá k identifikaci, vyhodnocení a ke snížení rizika zranění pacientů, zaměstnanců a návštěvníků a rizika ztráty pro samotné organizace. 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



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Formulář sběru dat SHNU za 2. 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 elektrokardiogramy), 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 at již nesprávnou preskripci či nesprávnou přípravou (naředěním) a podání léku v nesprávnou dobu.

nesleduji

Počet celkem 33

## Transfuze / Krevní deriváty

Krevní transfuze je proces, během kterého je do krevního oběhu příjemce vpravena krev nebo krevní složky od dáorce. 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, diaita - 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 v vnějším 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, objednávání, podávání i případné likvidace stravy.

nesleduji

Počet celkem 35

## Medicínální plyny

Základní plyny pro oblast medicíny, jsou to především medicínální kyslík v kapalném i plyném stavu, oxid dusný (N<sub>2</sub>O) - rajsýk plyn, kapalné helium, oxid uhličitý (CO<sub>2</sub>) a pro speciální oblasti medicíny i další plyny a směsi, jako např. xenon pro inhalační anestezii, hexafluorid síry (SF<sub>6</sub>) 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, určené výrobcem pro použití u člověka za účelem diagnostiky, prevence a léčby). Spadájí sem události v souvislosti s používanými zařízeními pro diagnostiku, léčbu a péči, vč. jednorázových pomůcek, jako jsou injekční stříkačky a katetry, místa, vybavení laboratoří, 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 jedná se zdravotnickou pomůckou (infúzní pumpa, ale i s jejími ovládním) a také technického zabezpečení provozu - vzduchotechnika, 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, sdělení 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:

**Pokyny pro vyplňování**

Výkaz sestavit:

Telefon:

E-mail:

Datum:



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

## ČÁST 2

# PŘEHLED SLEDOVÁNÍ ÚDAJŮ



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Odevzdané údaje za 2. pololetí 2016

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
<b>A</b> fakultní a velké nemocnice akutní péče	<b>15</b>	<b>3</b>
<b>B*</b> ostatní nemocnice akutní péče*	<b>25</b>	<b>16</b>
<b>S</b> specializované nemocnice / centra	<b>8</b>	-
<b>P</b> psychiatrické nemocnice	<b>17</b>	-
<b>N</b> nemocnice následné péče a LDN	<b>4</b>	-
<b>L</b> lázně, léčebny	<b>10</b>	-
<b>Celkem</b>	<b>79</b>	<b>19</b>

\* 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 2. pololetí 2016

Nežádoucí události, které poskytovatelé sledují:	Kategorie poskytovatelů						Celkem
	A N = 15	B* N = 25	S N = 8	P N = 17	N N = 4	L N = 10	
<b>Pády</b>	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %
- podle specializací	26,7 %	60,0 %	12,5 %	0,0 %	-	-	25,3 %
- bez rizika (0-4 body)	20,0 %	24,0 %	50,0 %	88,2 %	75,0 %	30,0 %	43,0 %
- v riziku (> 4 body)	20,0 %	24,0 %	50,0 %	88,2 %	75,0 %	30,0 %	43,0 %
- neznámé riziko	20,0 %	24,0 %	50,0 %	88,2 %	75,0 %	30,0 %	43,0 %
- počet pacientů v riziku pádu	20,0 %	24,0 %	50,0 %	88,2 %	75,0 %	30,0 %	43,0 %
<b>Dekubity</b>	93,3 %	100,0 %	100,0 %	76,5 %	100,0 %	70,0 %	89,9 %
- podle specializací	33,3 %	64,0 %	0,0 %	0,0 %	-	-	26,6 %
- dekubity vzniklé v daném ZZ	86,7 %	100,0 %	75,0 %	100,0 %	100,0 %	90,0 %	93,7 %
- dekubity vzniklé mimo ZZ	80,0 %	92,0 %	75,0 %	100,0 %	100,0 %	80,0 %	88,6 %
- počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	53,3 %	32,0 %	50,0 %	88,2 %	50,0 %	50,0 %	53,2 %
- počet pacientů nad 65 let	40,0 %	28,0 %	37,5 %	88,2 %	25,0 %	50,0 %	46,8 %
<b>Klinická administrativa</b>	93,3 %	84,0 %	100,0 %	41,2 %	50,0 %	50,0 %	72,2 %
<b>Klinický výkon</b>	100,0 %	88,0 %	87,5 %	35,3 %	50,0 %	70,0 %	74,7 %
<b>Dokumentace</b>	93,3 %	88,0 %	100,0 %	35,3 %	50,0 %	70,0 %	74,7 %
<b>Medikace / i.v. roztoky</b>	100,0 %	92,0 %	100,0 %	82,4 %	50,0 %	90,0 %	89,9 %
<b>Transfuze / krevní deriváty</b>	100,0 %	84,0 %	87,5 %	23,5 %	25,0 %	40,0 %	65,8 %
<b>Dieta / výživa</b>	93,3 %	84,0 %	100,0 %	29,4 %	50,0 %	80,0 %	73,4 %
<b>Medicínální plyny</b>	86,7 %	84,0 %	100,0 %	29,4 %	50,0 %	60,0 %	69,6 %
<b>Medicínské přístroje / vybavení</b>	100,0 %	88,0 %	100,0 %	58,8 %	75,0 %	90,0 %	84,8 %
<b>Chování osob</b>	100,0 %	92,0 %	100,0 %	100,0 %	50,0 %	100,0 %	94,9 %
<b>Nehody a neočekávaná zranění</b>	100,0 %	92,0 %	100,0 %	70,6 %	75,0 %	90,0 %	88,6 %
<b>Technické problémy</b>	100,0 %	88,0 %	100,0 %	47,1 %	75,0 %	70,0 %	79,7 %
<b>Zdroje / management organizace</b>	93,3 %	80,0 %	100,0 %	23,5 %	75,0 %	80,0 %	72,2 %
<b>Neočekávané zhoršení klinického stavu</b>	93,3 %	88,0 %	100,0 %	64,7 %	50,0 %	80,0 %	82,3 %
<b>Jiné NU</b>	86,7 %	80,0 %	87,5 %	47,1 %	50,0 %	80,0 %	73,4 %

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

## A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

## Počet poskytovatelů / zařízení, kteří NU sledují

<i>Sledované nežádoucí události:</i>	N = 1 (9 NU)	N = 1 (15 NU)	N = 1 (15 NU)	N = 1 (15 NU)	N = 11 (16 NU)	Celkem
<b>Pády</b>	1	1	1	1	11	<b>15</b>
<b>Dekubity</b>	1	0	1	1	11	<b>14</b>
<b>Klinická administrativa</b>	0	1	1	1	11	<b>14</b>
<b>Klinický výkon</b>	1	1	1	1	11	<b>15</b>
<b>Dokumentace</b>	0	1	1	1	11	<b>14</b>
<b>Medikace / i.v. roztoky</b>	1	1	1	1	11	<b>15</b>
<b>Transfuze / krevní deriváty</b>	1	1	1	1	11	<b>15</b>
<b>Dieta / výživa</b>	0	1	1	1	11	<b>14</b>
<b>Medicínální plyny</b>	0	1	0	1	11	<b>13</b>
<b>Medicínské přístroje / vybavení</b>	1	1	1	1	11	<b>15</b>
<b>Chování osob</b>	1	1	1	1	11	<b>15</b>
<b>Nehody a neočekávaná zranění</b>	1	1	1	1	11	<b>15</b>
<b>Technické problémy</b>	1	1	1	1	11	<b>15</b>
<b>Zdroje / management organizace</b>	0	1	1	1	11	<b>14</b>
<b>Neočekávané zhoršení klinického stavu</b>	0	1	1	1	11	<b>14</b>
<b>Jiné NU</b>	0	1	1	0	11	<b>13</b>

Všechny NU sleduje celkem 11 poskytovatelů z 15, všemi poskytovateli jsou sledovány tyto NU: pády, klinický výkon, medikace / i.v. roztoky, transfuze / krevní deriváty, medicínské přístroje / vybavení, chování osob, nehody a neočekávaná zranění a technické problémy.



# Sledování údajů za 2. pololetí 2016

## 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

**N = 25**

### Počet poskytovatelů / zařízení, kteří NU sledují

Sledované nežádoucí události:	N = 1 (2 NU)	N = 1 (3 NU)	N = 1 (4 NU)	N = 1 (12 NU)	N = 1 (14 NU)	N = 2 (15 NU)	N = 18 (16 NU)	Celkem
Pády	1	1	1	1	1	2	18	25
Dekubity	1	1	1	1	1	2	18	25
Klinická administrativa	0	0	0	0	1	2	18	21
Klinický výkon	0	0	0	1	1	2	18	22
Dokumentace	0	0	0	1	1	2	18	22
Medikace / i.v. roztoky	0	1	0	1	1	2	18	23
Transfuze / krevní deriváty	0	0	0	1	0	2	18	21
Dieta / výživa	0	0	0	0	1	2	18	21
Medicínální plyny	0	0	0	0	1	2	18	21
Medicínské přístroje / vybavení	0	0	0	1	1	2	18	22
Chování osob	0	0	1	1	1	2	18	23
Nehody a neočekávaná zranění	0	0	1	1	1	2	18	23
Technické problémy	0	0	0	1	1	2	18	22
Zdroje / management organizace	0	0	0	0	0	2	18	20
Neočekávané zhoršení klinického stavu	0	0	0	1	1	2	18	22
Jiné NU	0	0	0	1	1	0	18	20

Všechny NU sleduje celkem 18 poskytovatelů z 25, všemi poskytovateli jsou sledovány tyto NU: pády, dekubity.

## S: specializované nemocnice / centra

Počet poskytovatelů / zařízení, kteří NU sledují

<i>Sledované nežádoucí události:</i>	N = 1 (14 NU)	N = 1 (15 NU)	N = 6 (16 NU)	Celkem
<b>Pády</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Dekubity</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Klinická administrativa</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Klinický výkon</b>	1	0	6	<b>7</b>
<b>Dokumentace</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Medikace / i.v. roztoky</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Transfuze / krevní deriváty</b>	0	1	6	<b>7</b>
<b>Dieta / výživa</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Medicínální plyny</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Medicínské přístroje / vybavení</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Chování osob</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Nehody a neočekávaná zranění</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Technické problémy</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Zdroje / management organizace</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Neočekávané zhoršení klinického stavu</b>	1	1	6	<b>8</b>
<b>Jiné NU</b>	0	1	6	<b>7</b>

Všechny NU sleduje celkem 6 poskytovatelů z 8, všemi poskytovateli jsou sledovány tyto NU: pády, dekubity, klinická administrativa, dokumentace, medikace / i.v. roztoky, dieta / výživa, medicínální plyny, medicínské přístroje / vybavení, chování osob, nehody a neočekávaná zranění, technické problémy, zdroje / management organizace, neočekávané zhoršení klinického stavu.

# Sledování údajů za 2. pololetí 2016

## P: psychiatrické nemocnice

**N = 17**

### Počet poskytovatelů / zařízení, kteří NU sledují

<i>Sledované nežádoucí události:</i>	N = 1 (3 NU)	N = 1 (4 NU)	N = 1 (4 NU)	N = 1 (4 NU)	N = 1 (5 NU)	N = 1 (5 NU)	N = 1 (6 NU)	N = 1 (6 NU)	N = 1 (7 NU)	N = 1 (8 NU)	N = 2 (10 NU)	N = 1 (14 NU)	N = 1 (14 NU)	N = 1 (15 NU)	N = 2 (16 NU)	<b>Celkem</b>
<b>Pády</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	<b>17</b>
<b>Dekubity</b>	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	0	0	2	<b>13</b>
<b>Klinická administrativa</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	2	<b>7</b>
<b>Klinický výkon</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	2	<b>6</b>
<b>Dokumentace</b>	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	<b>6</b>
<b>Medikace / i.v. roztoky</b>	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	<b>14</b>
<b>Transfuze / krevní deriváty</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	<b>4</b>
<b>Dieta / výživa</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	<b>5</b>
<b>Medicínální plyny</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	<b>5</b>
<b>Medicínské přístroje / vybavení</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	1	1	1	2	<b>10</b>
<b>Chování osob</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	<b>17</b>
<b>Nehody a neočekávaná zranění</b>	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	2	1	1	1	2	<b>12</b>
<b>Technické problémy</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	1	2	<b>8</b>
<b>Zdroje / management organizace</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	<b>4</b>
<b>Neočekávané zhoršení klinického stavu</b>	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	2	1	1	1	2	<b>11</b>
<b>Jiné NU</b>	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	2	<b>8</b>

Všechny NU sledují celkem 2 poskytovatelé ze 17, všemi poskytovateli jsou sledovány tyto NU: pády a chování osob.

## N: nemocnice následné péče a LDN

Počet poskytovatelů / zařízení, kteří NU sledují

<i>Sledované nežádoucí události:</i>	N = 1 (2 NU)	N = 1 (7 NU)	N = 2 (15 NU)	Celkem
<b>Pády</b>	1	1	2	<b>4</b>
<b>Dekubity</b>	1	1	2	<b>4</b>
<b>Klinická administrativa</b>	0	0	2	<b>2</b>
<b>Klinický výkon</b>	0	0	2	<b>2</b>
<b>Dokumentace</b>	0	0	2	<b>2</b>
<b>Medikace / i.v. roztoky</b>	0	0	2	<b>2</b>
<b>Transfuze / krevní deriváty</b>	0	1	0	<b>1</b>
<b>Dieta / výživa</b>	0	0	2	<b>2</b>
<b>Medicínální plyny</b>	0	0	2	<b>2</b>
<b>Medicínské přístroje / vybavení</b>	0	1	2	<b>3</b>
<b>Chování osob</b>	0	0	2	<b>2</b>
<b>Nehody a neočekávaná zranění</b>	0	1	2	<b>3</b>
<b>Technické problémy</b>	0	1	2	<b>3</b>
<b>Zdroje / management organizace</b>	0	1	2	<b>3</b>
<b>Neočekávané zhoršení klinického stavu</b>	0	0	2	<b>2</b>
<b>Jiné NU</b>	0	0	2	<b>2</b>

Všechny NU sledují 2 poskytovatelé ze 4, všemi poskytovateli jsou sledovány tyto NU: pády a dekubity.



# Sledování údajů za 2. pololetí 2016

## L: lázně, léčebny

**N = 10**

### Počet poskytovatelů / zařízení, kteří NU sledují

<i>Sledované nežádoucí události:</i>	N = 1 (5 NU)	N = 1 (8 NU)	N = 1 (8 NU)	N = 1 (10 NU)	N = 1 (14 NU)	N = 1 (15 NU)	N = 1 (15 NU)	N = 1 (15 NU)	N = 2 (16 NU)	<b>Celkem</b>
<b>Pády</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	2	<b>10</b>
<b>Dekubity</b>	1	0	0	1	0	1	1	1	2	<b>7</b>
<b>Klinická administrativa</b>	0	0	0	0	1	0	1	1	2	<b>5</b>
<b>Klinický výkon</b>	0	0	1	0	1	1	1	1	2	<b>7</b>
<b>Dokumentace</b>	0	0	1	0	1	1	1	1	2	<b>7</b>
<b>Medikace / i.v. roztoky</b>	1	0	1	1	1	1	1	1	2	<b>9</b>
<b>Transfuze / krevní deriváty</b>	0	0	0	0	0	1	0	1	2	<b>4</b>
<b>Dieta / výživa</b>	0	1	1	0	1	1	1	1	2	<b>8</b>
<b>Medicínální plyny</b>	0	1	0	0	1	1	1	0	2	<b>6</b>
<b>Medicínské přístroje / vybavení</b>	0	1	1	1	1	1	1	1	2	<b>9</b>
<b>Chování osob</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	2	<b>10</b>
<b>Nehody a neočekávaná zranění</b>	1	1	0	1	1	1	1	1	2	<b>9</b>
<b>Technické problémy</b>	0	0	0	1	1	1	1	1	2	<b>7</b>
<b>Zdroje / management organizace</b>	0	1	0	1	1	1	1	1	2	<b>8</b>
<b>Neočekávané zhoršení klinického stavu</b>	0	1	0	1	1	1	1	1	2	<b>8</b>
<b>Jiné NU</b>	0	0	1	1	1	1	1	1	2	<b>8</b>

Všechny NU sledují celkem 2 poskytovatelé z 10, všemi poskytovateli jsou sledovány tyto NU: pády, chování osob.

Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

## ČÁST 3

# VÝSKYT HLÁŠENÝCH NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ PODLE KATEGORIE POSKYTOVATELE



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Počty sledovaných pacientů za 2. pololetí 2016

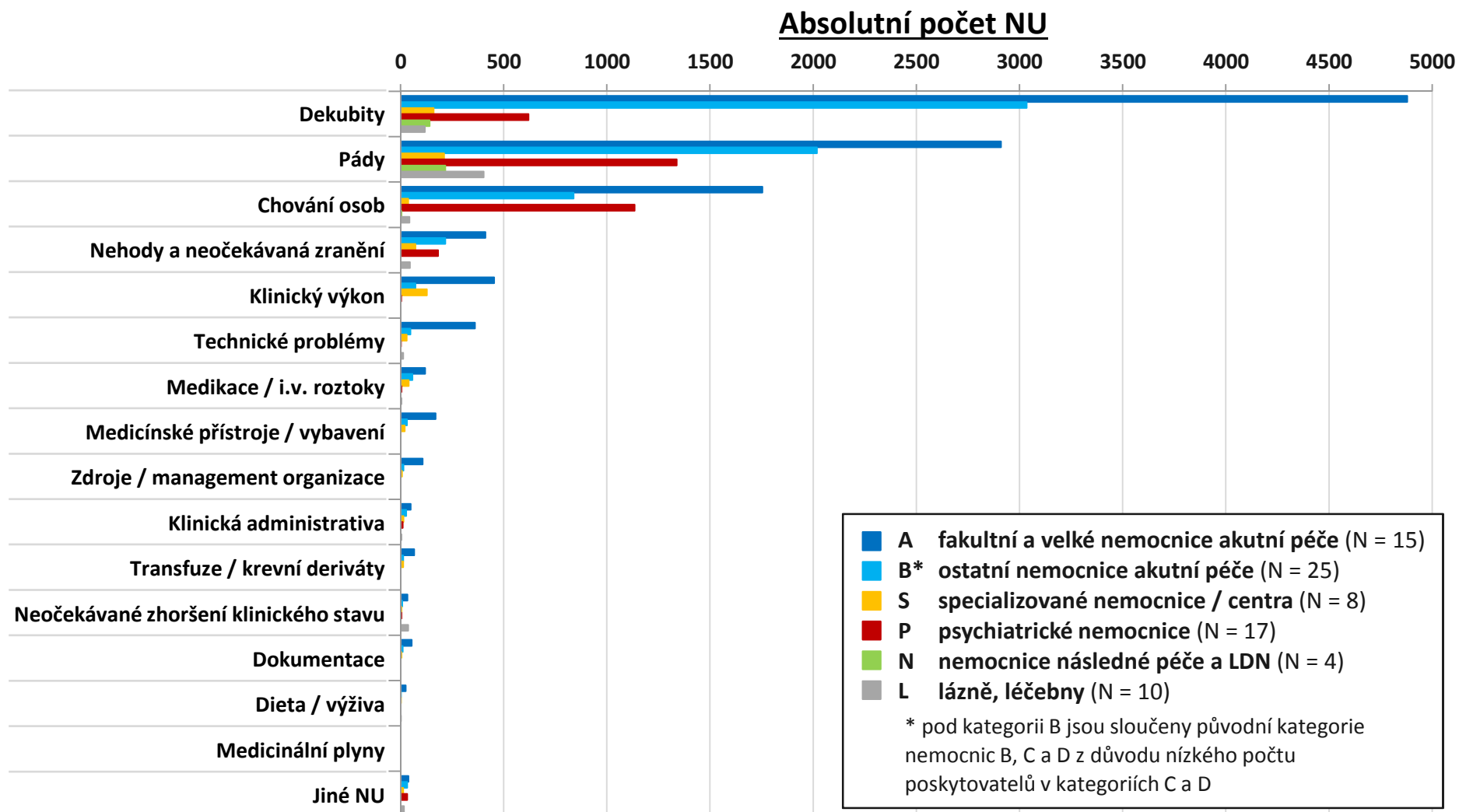
## DENOMINÁTORY

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
<b>A</b> fakultní a velké nemocnice akutní péče	<b>363 164</b>	1 008
<b>B*</b> ostatní nemocnice akutní péče*	<b>190 286</b>	4 759
<b>S</b> specializované nemocnice / centra	<b>29 909</b>	-
<b>P</b> psychiatrické nemocnice	<b>23 100</b>	-
<b>N</b> nemocnice následné péče a LDN	<b>974</b>	-
<b>L</b> lázně, léčebny	<b>13 534</b>	-
<b>Celkem</b>	<b>620 967</b>	-

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

V tabulce jsou uvedeny celkové počty pacientů sledovaných za 2. pololetí roku 2016 v jednotlivých typech zařízení / poskytovatelů. Na tyto celkové počty pacientů jsou následně přepočítávány nežádoucí události pro možnost relativního srovnání.

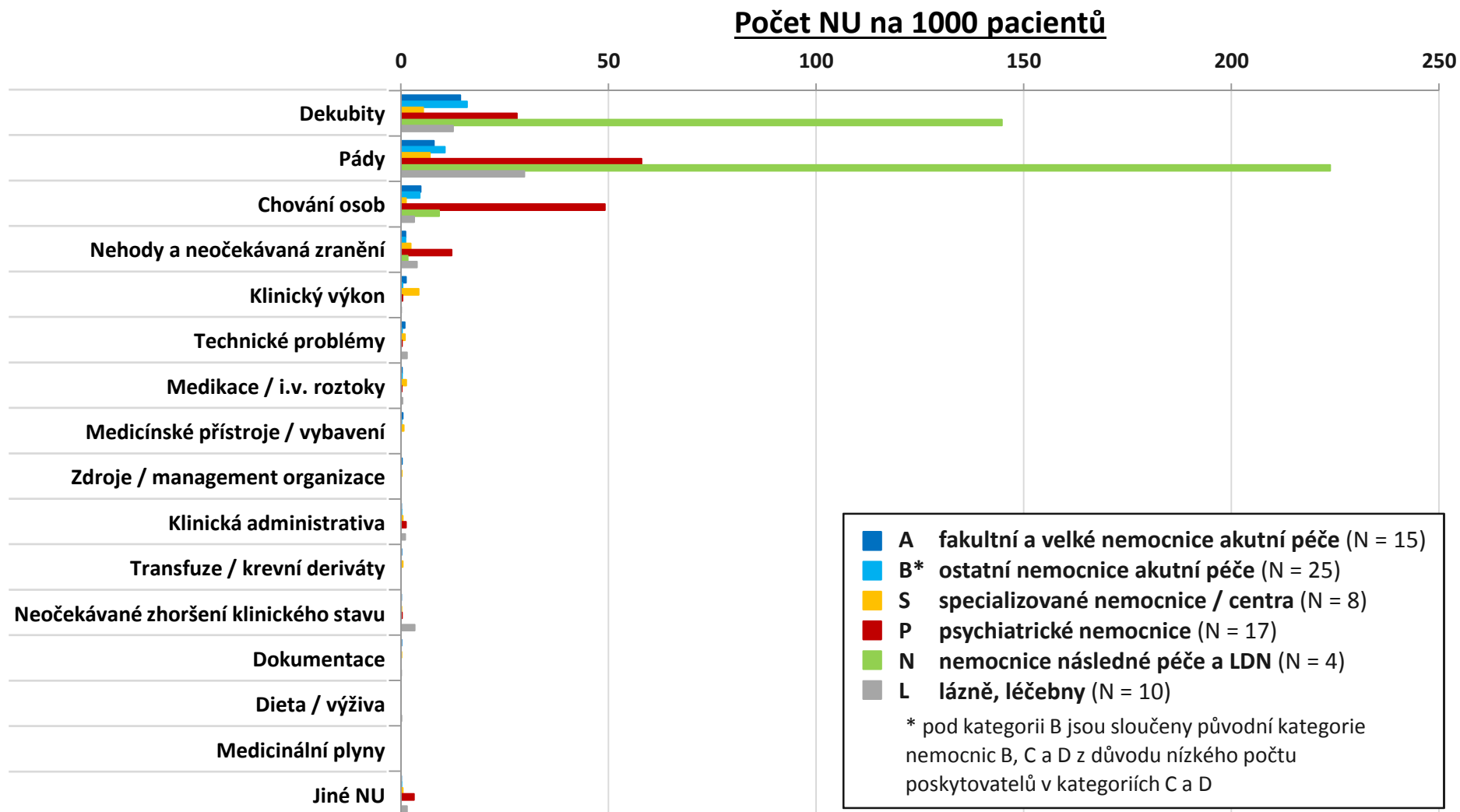
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016



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



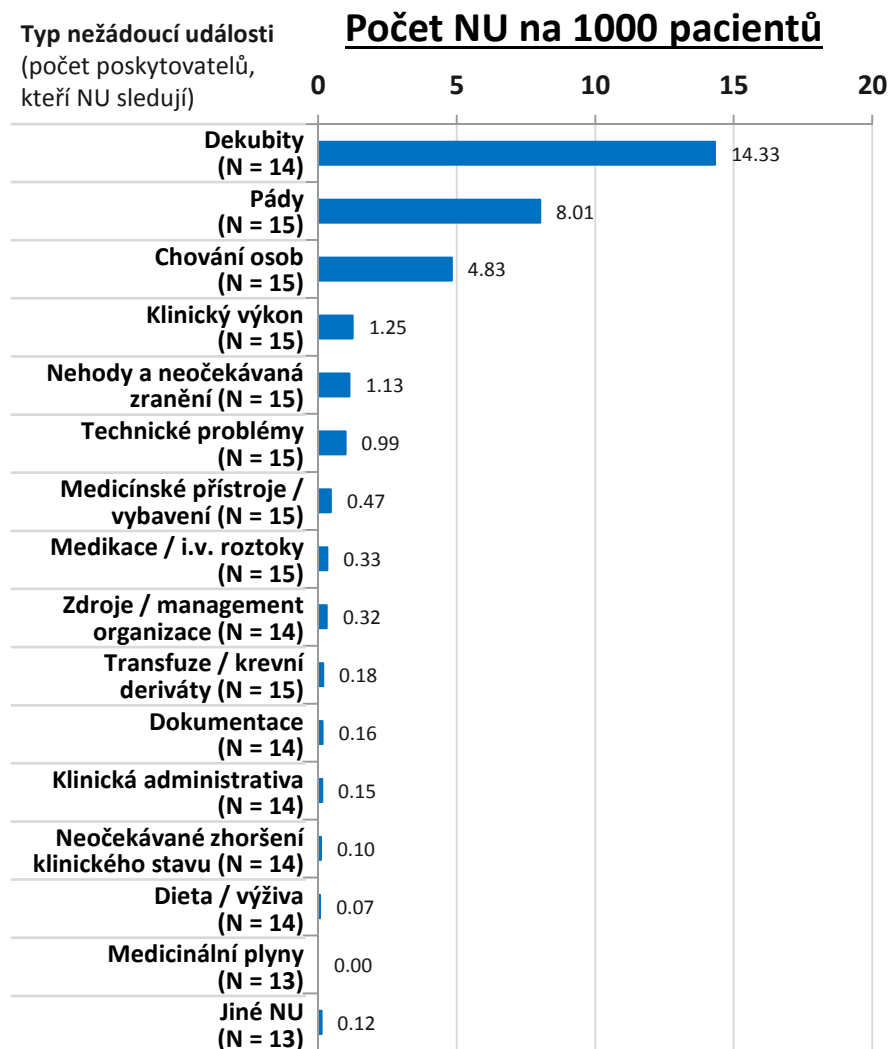
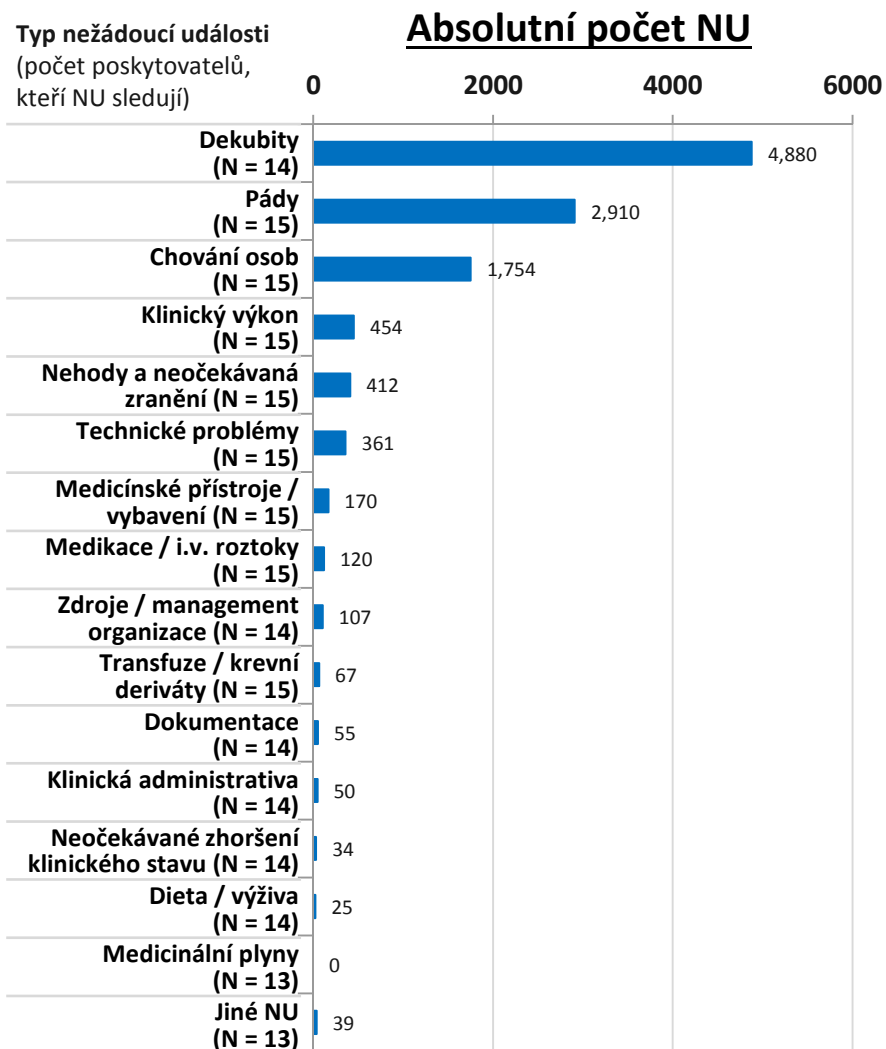
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016



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 různě velké poskytovatele.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

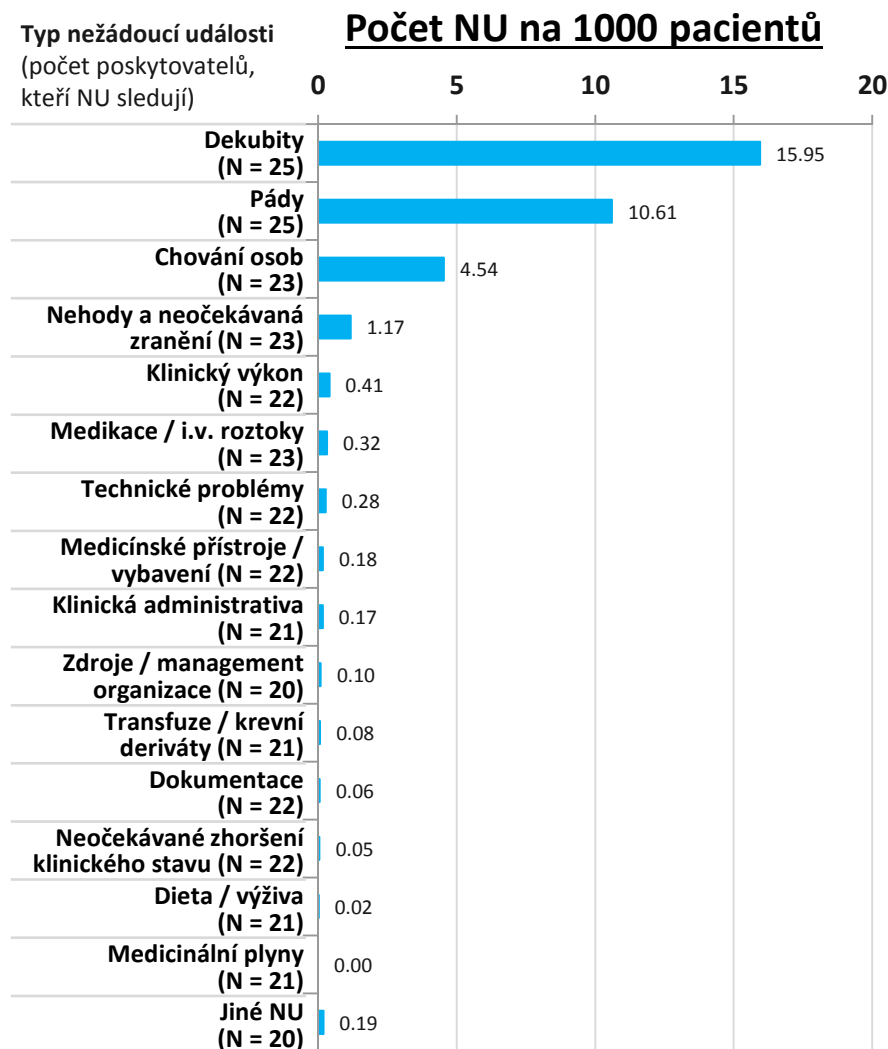
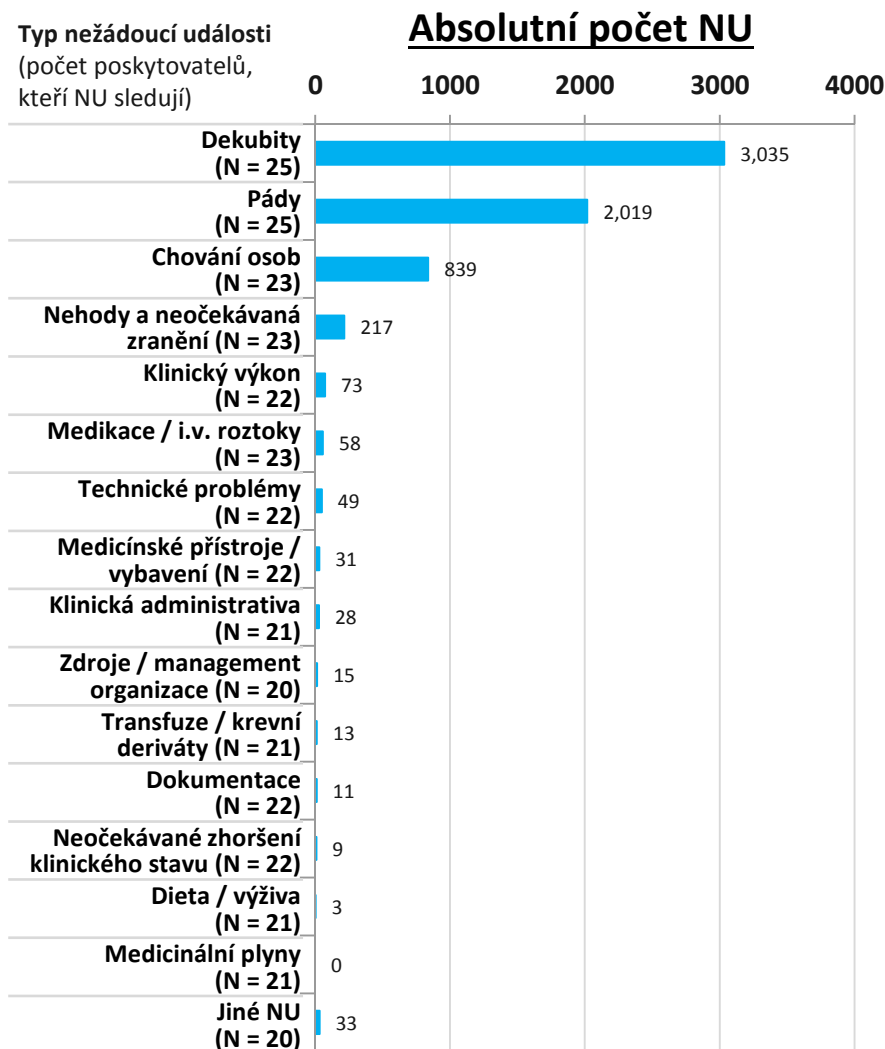


Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „fakultní a velké nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a chování osob.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## B\*: ostatní nemocnice akutní péče

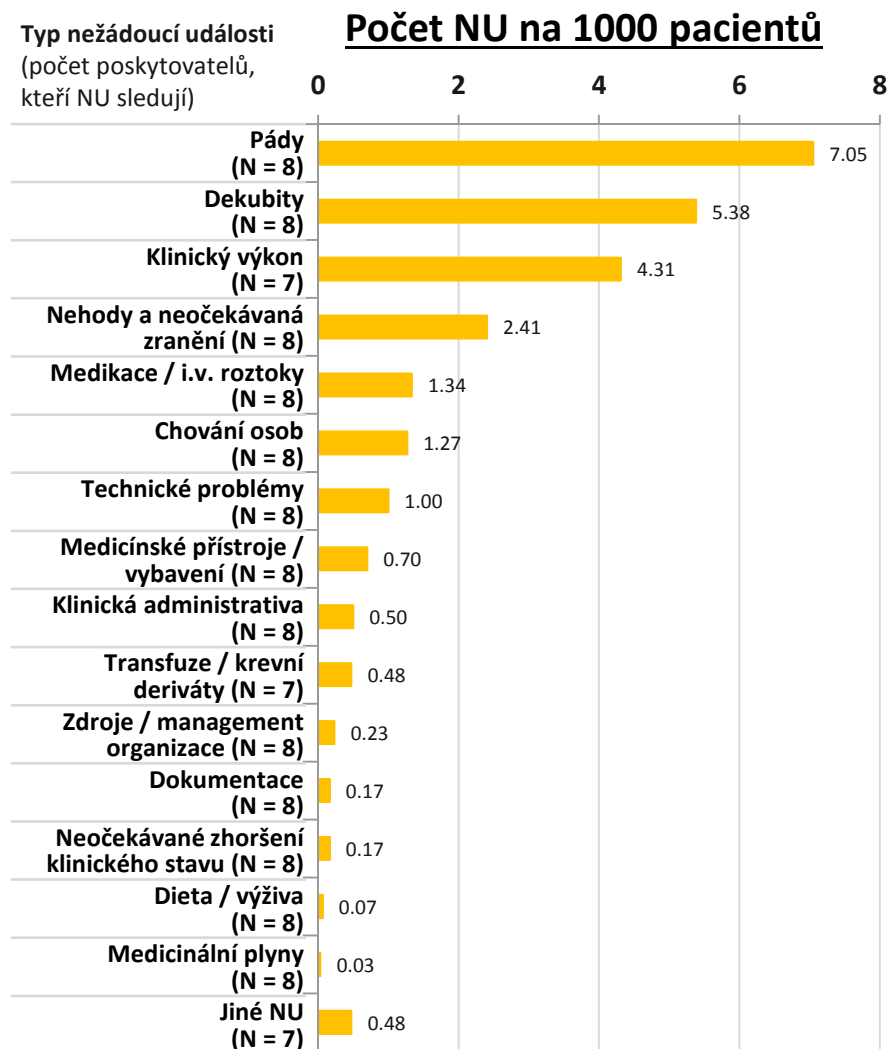
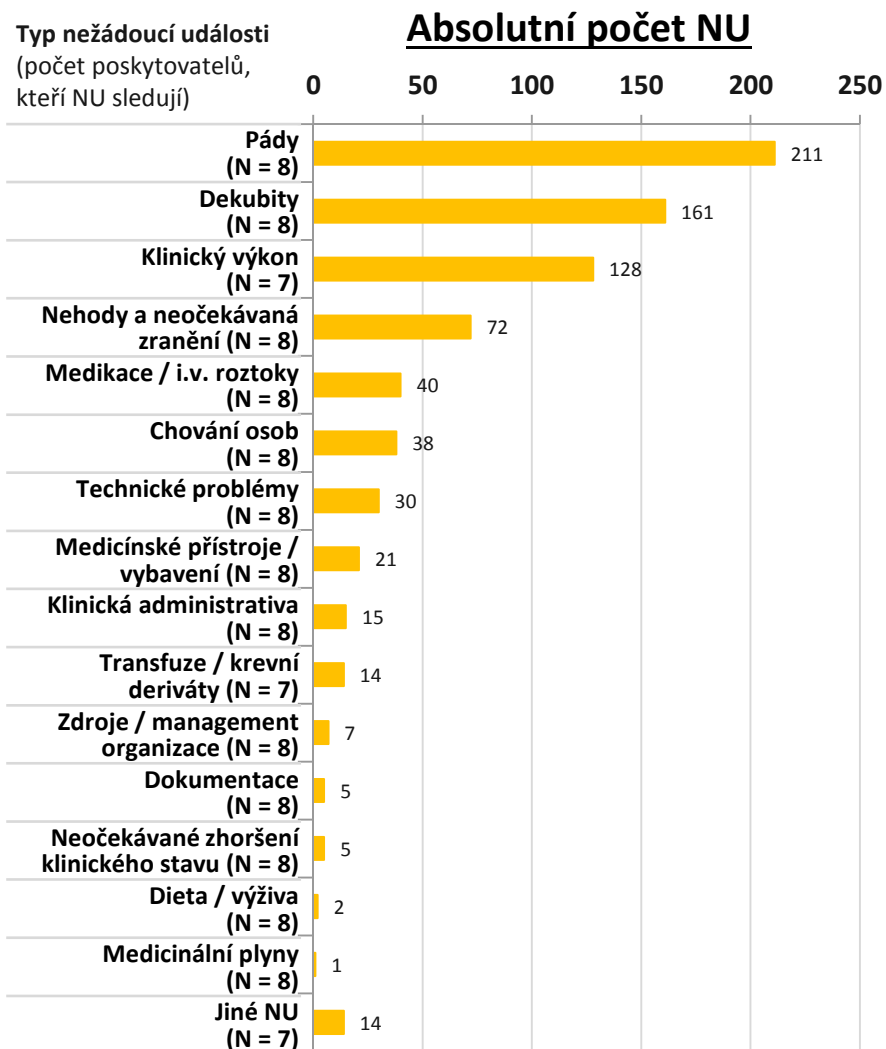
\* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „ostatní nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a viditelnějších hodnot dosáhly i NU chování osob.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

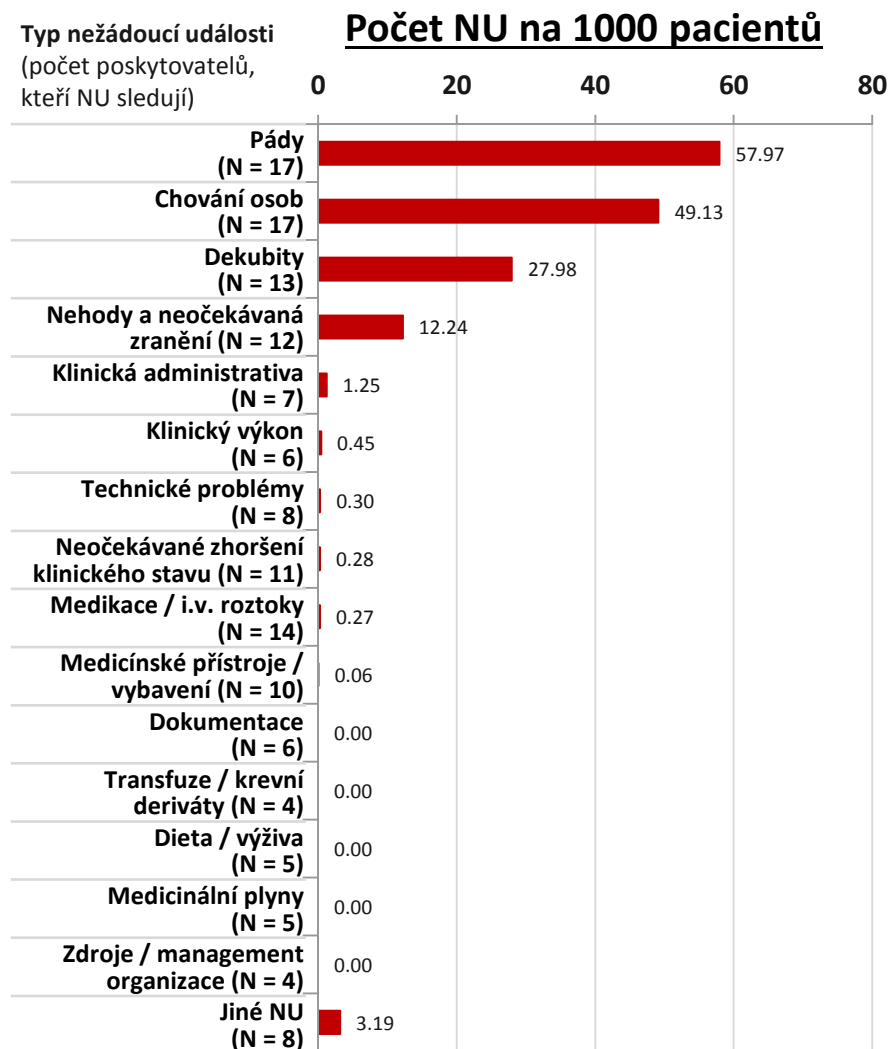
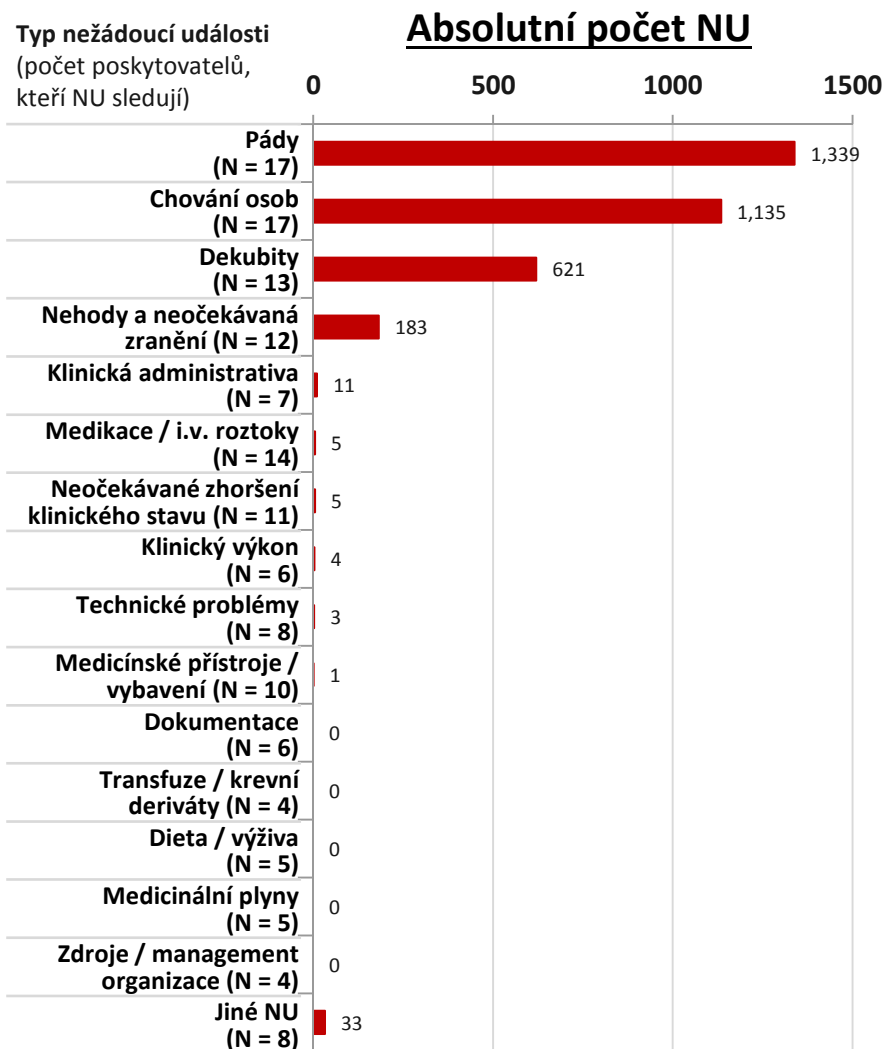
## S: specializované nemocnice / centra



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, chování osob a technické problémy.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

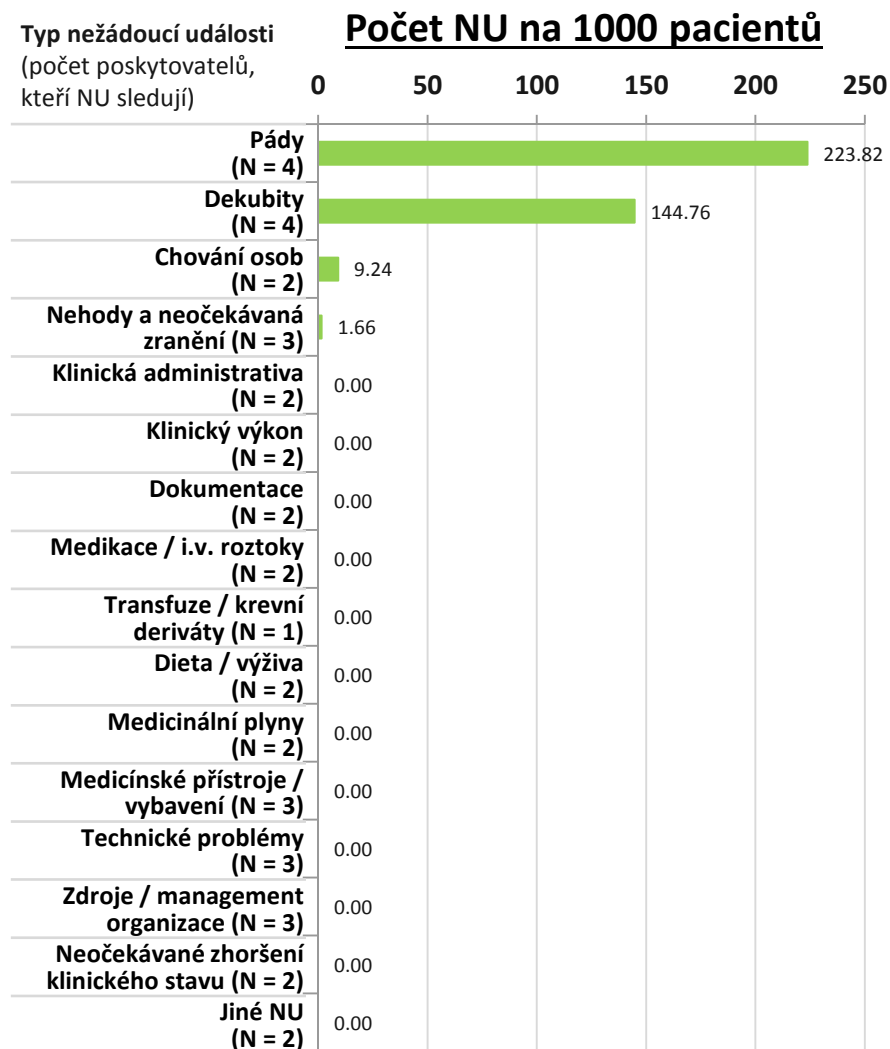
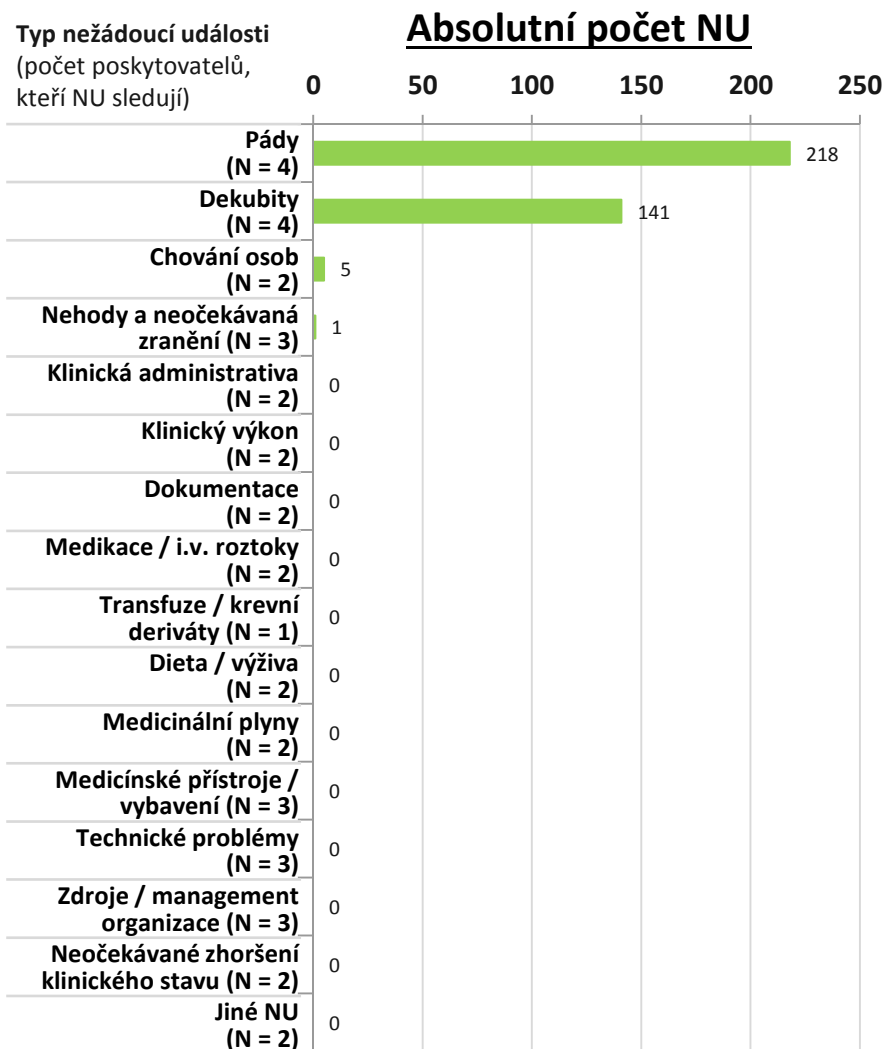
## P: psychiatrické nemocnice



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. Četnost NU chování osob byla nejvyšší ve srovnání s ostatními kategoriemi ZZ/PZS.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

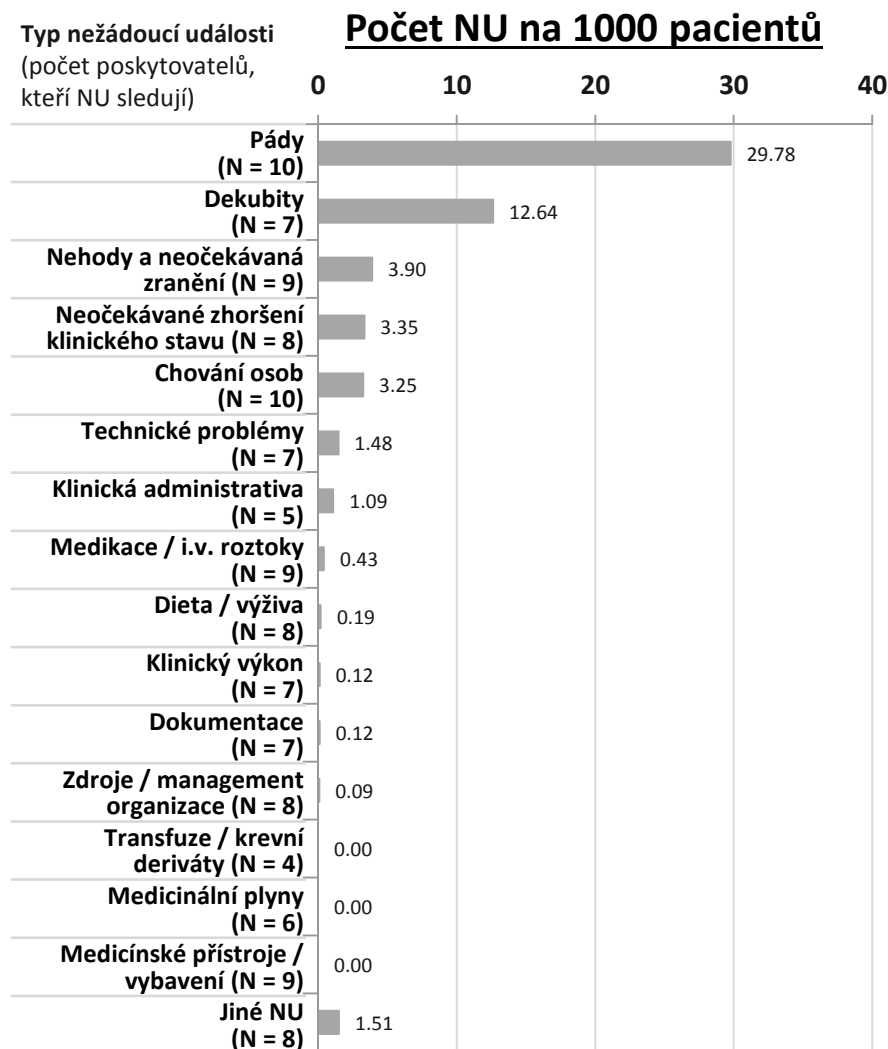
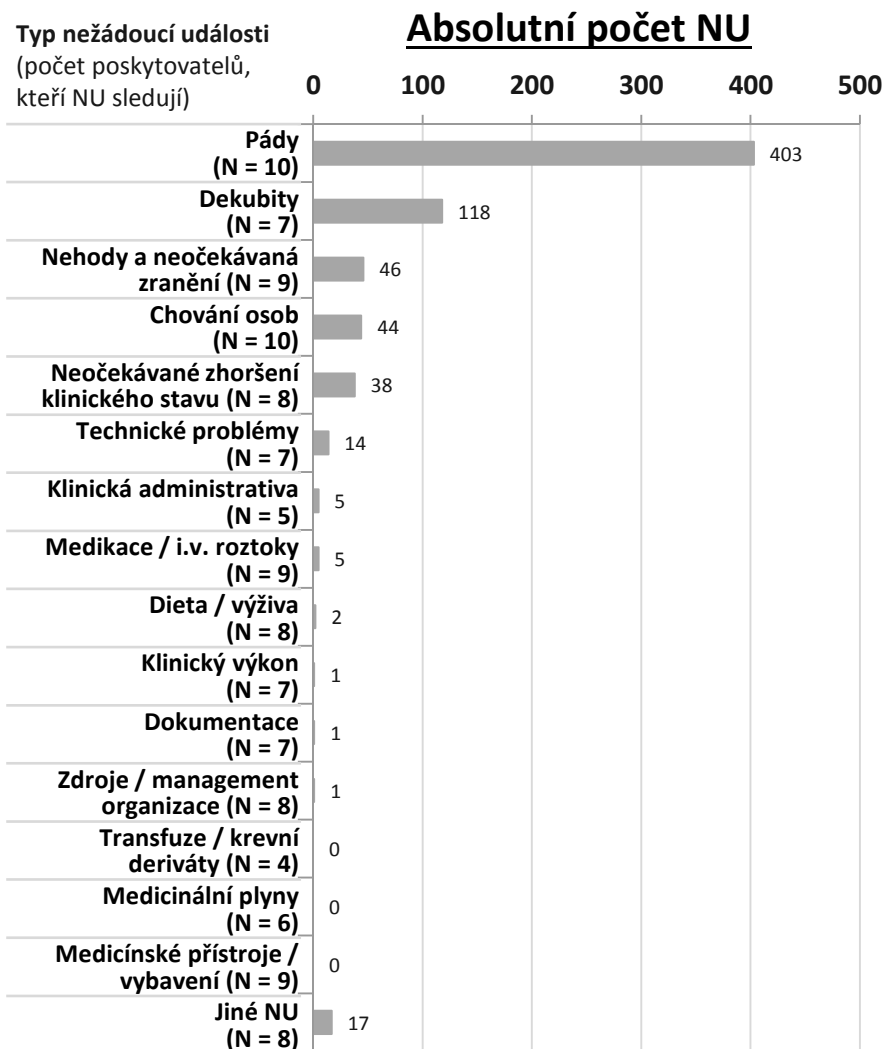
## N: nemocnice následné péče a LDN



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „nemocnice následné péče a LDN“ byly pády a dekubity. Výsledky jsou však ovlivněny malým počtem ZZ/PZS v této kategorii (N = 4).

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## L: lázně, léčebny



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.

Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

## ČÁST 4

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



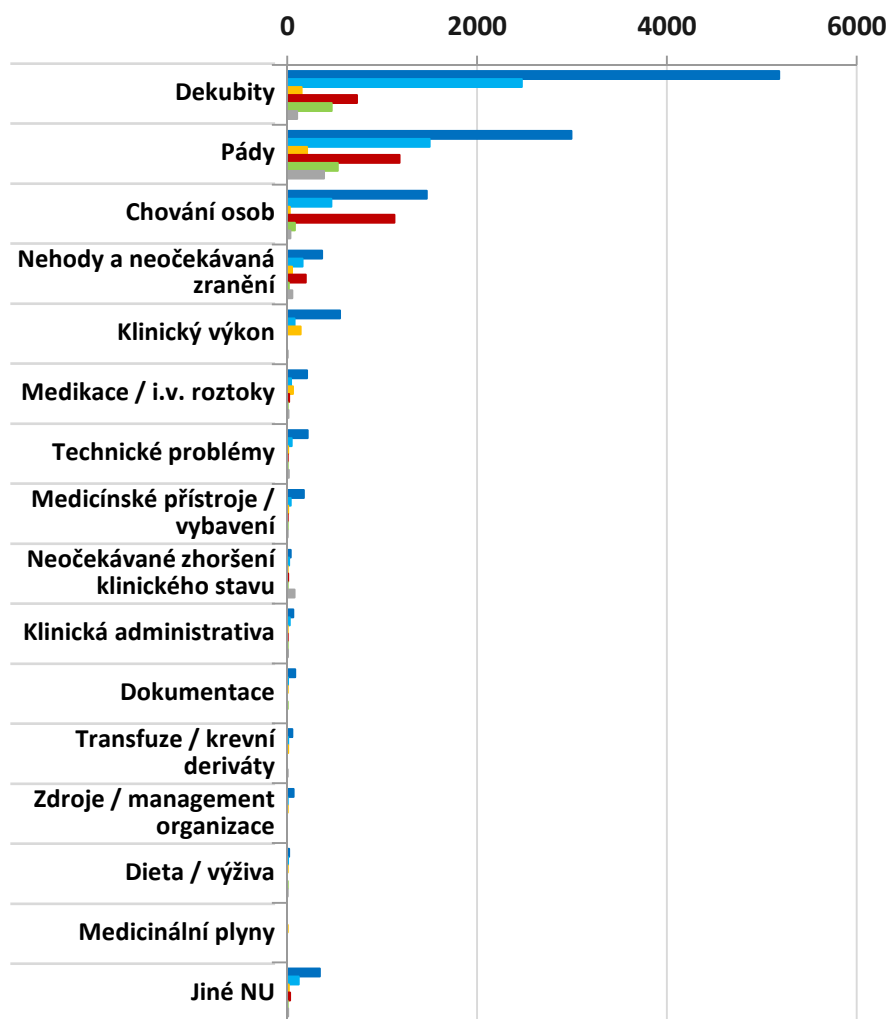
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



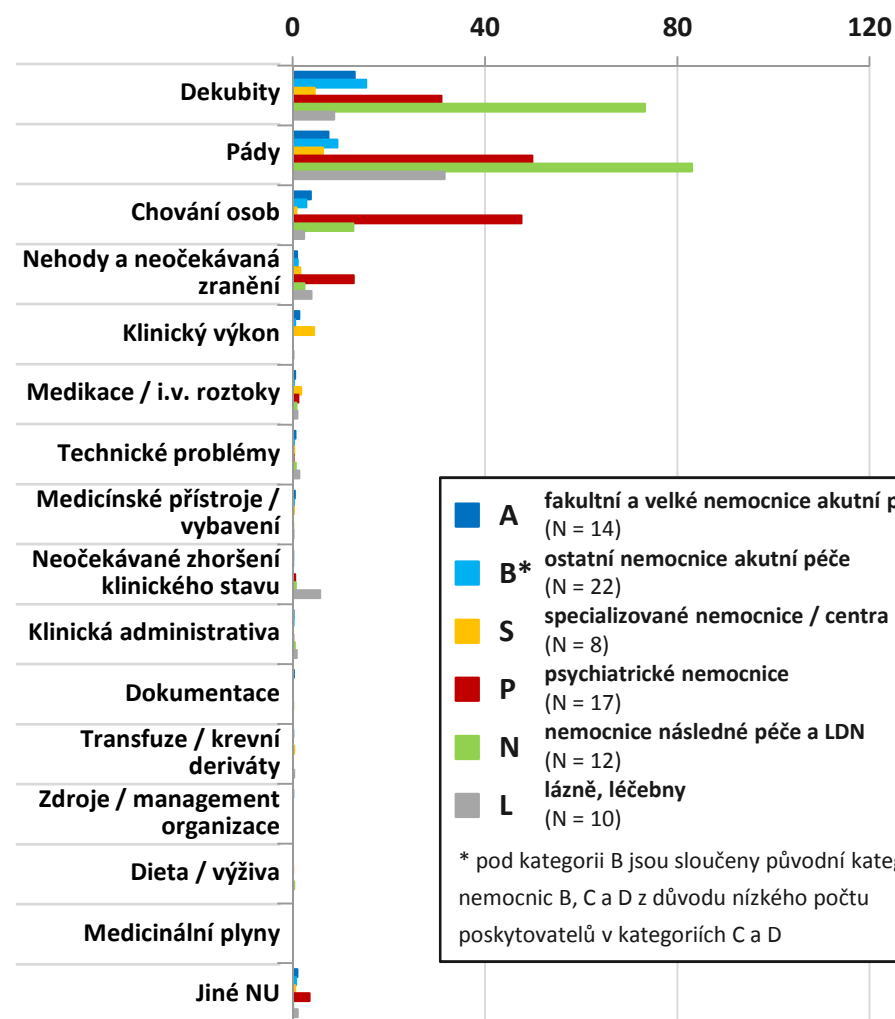


# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2015

## Absolutní počet NU



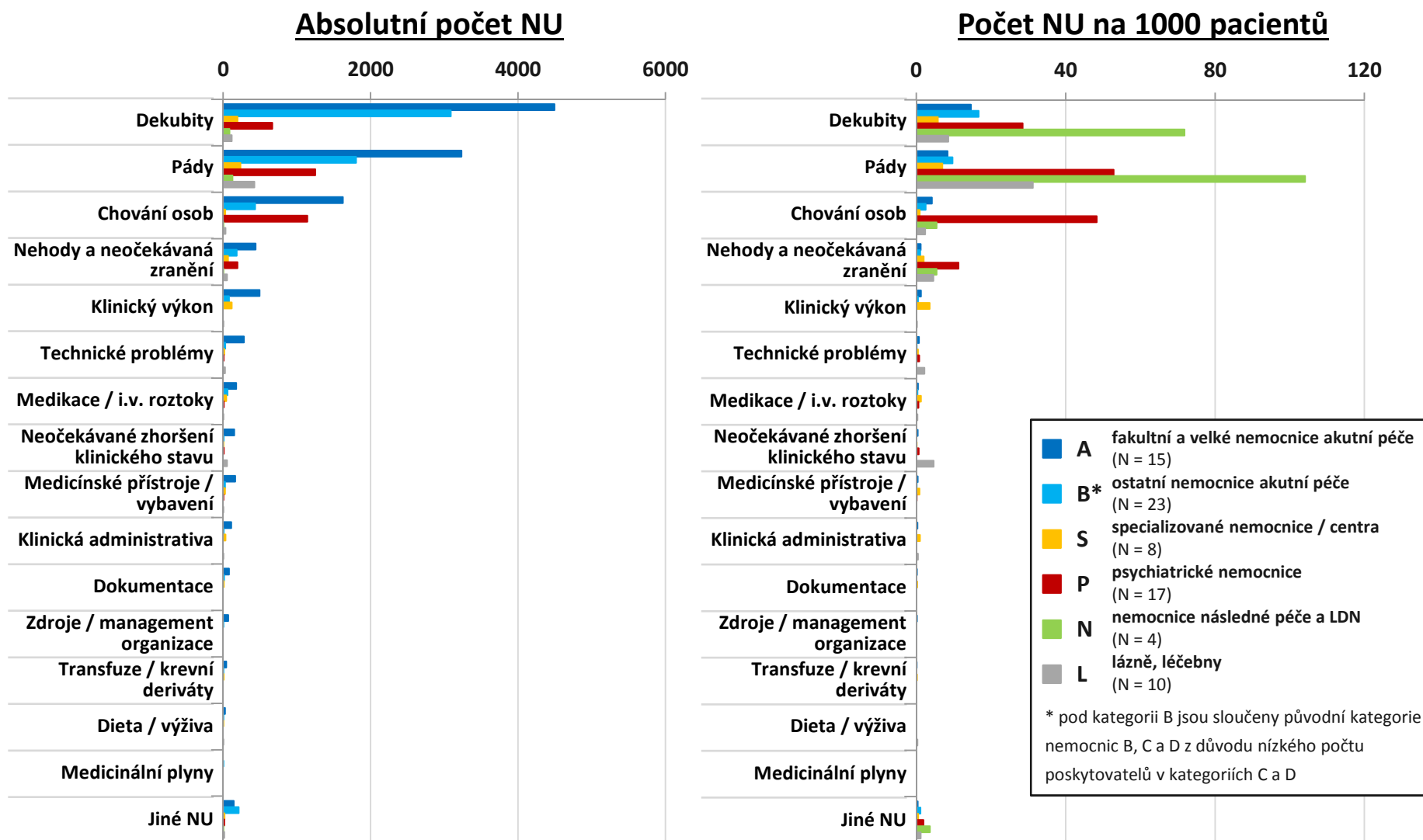
## Počet NU na 1000 pacientů



- A** fakultní a velké nemocnice akutní péče (N = 14)
  - B\*** ostatní nemocnice akutní péče (N = 22)
  - S** specializované nemocnice / centra (N = 8)
  - P** psychiatrické nemocnice (N = 17)
  - N** nemocnice následné péče a LDN (N = 12)
  - L** lázně, léčebny (N = 10)
- \* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

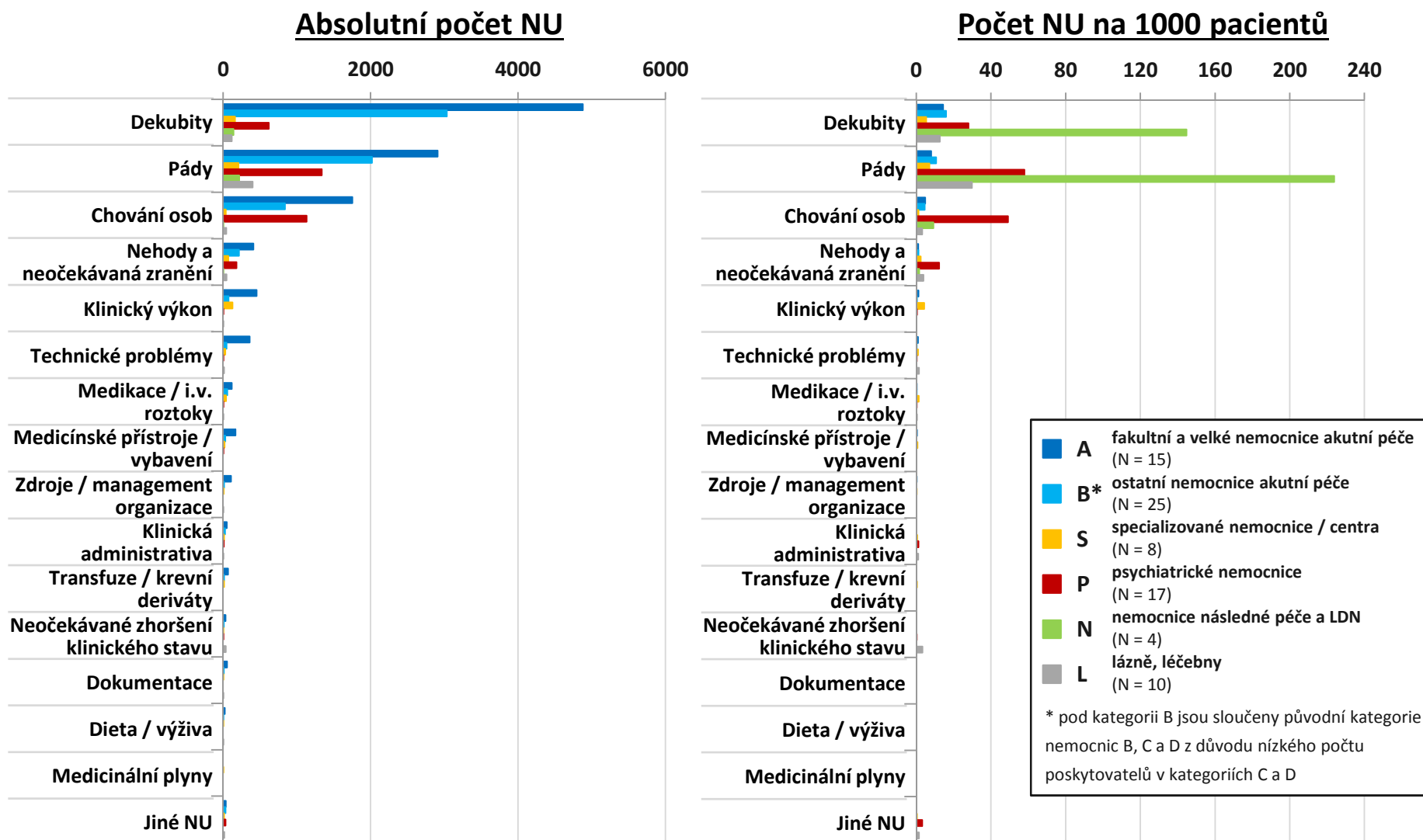
Srovnání absolutního počtu NU (graf vlevo) a relativní četnosti NU (graf vpravo) ukazuje význam použití denominátorů a přepočtu NU na tyto denominátory (zde přepočet NU na 1000 pacientů). Rozdíly v četnosti NU mezi kategoriemi ZZ/PZS jsou zřejmé.

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



Srovnání absolutního počtu NU (graf vlevo) a relativní četnosti NU (graf vpravo) ukazuje význam použití denominátorů a přepočtu NU na tyto denominátory (zde přepočet NU na 1000 pacientů). Rozdíly v četnosti NU mezi kategoriemi ZZ/PZS jsou zřejmé.

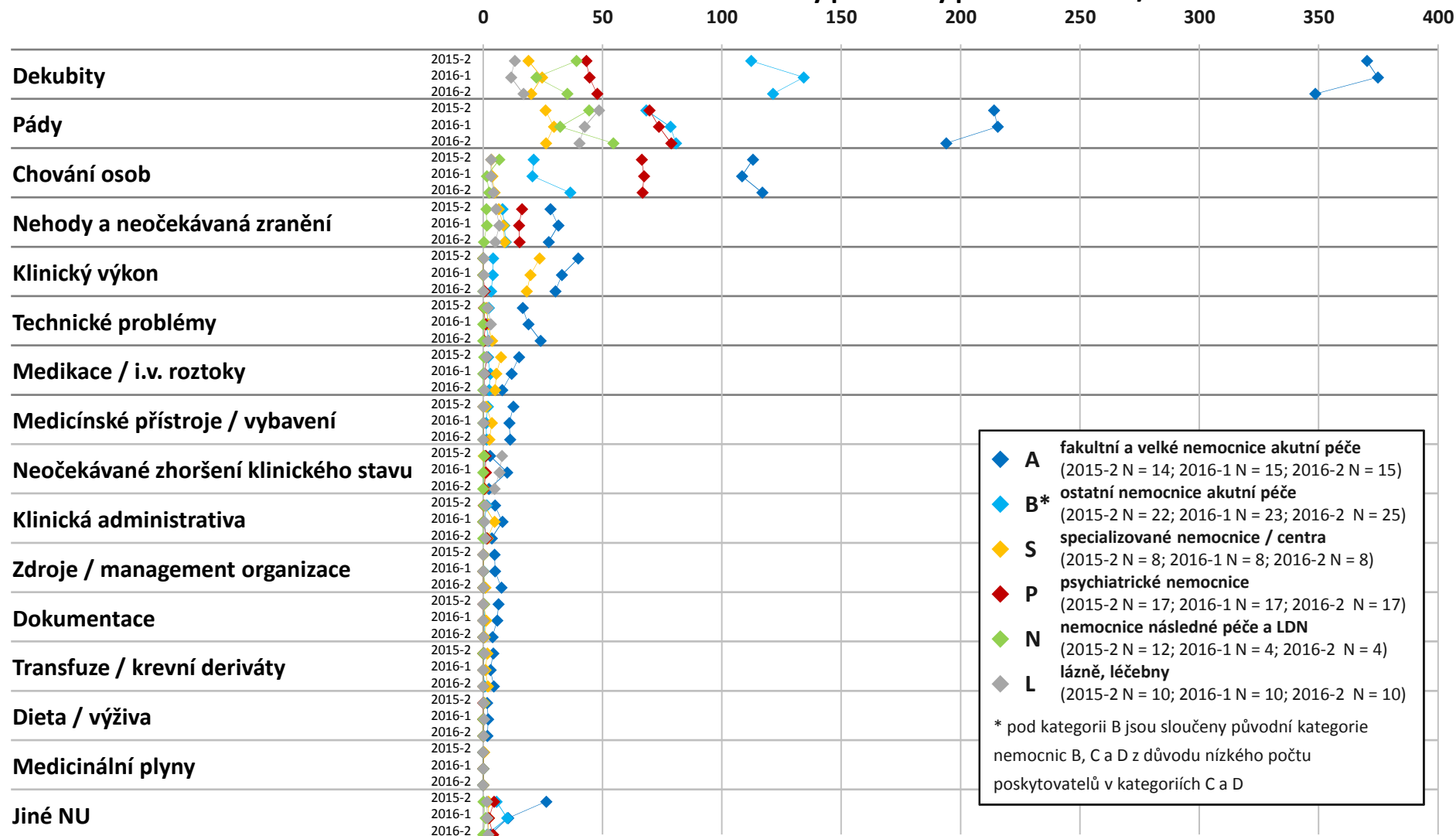
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016



Srovnání absolutního počtu NU (graf vlevo) a relativní četnosti NU (graf vpravo) ukazuje význam použití denominátorů a přepočtu NU na tyto denominátory (zde přepočet NU na 1000 pacientů). Rozdíly v četnosti NU mezi kategoriemi ZZ/PZS jsou zřejmé.

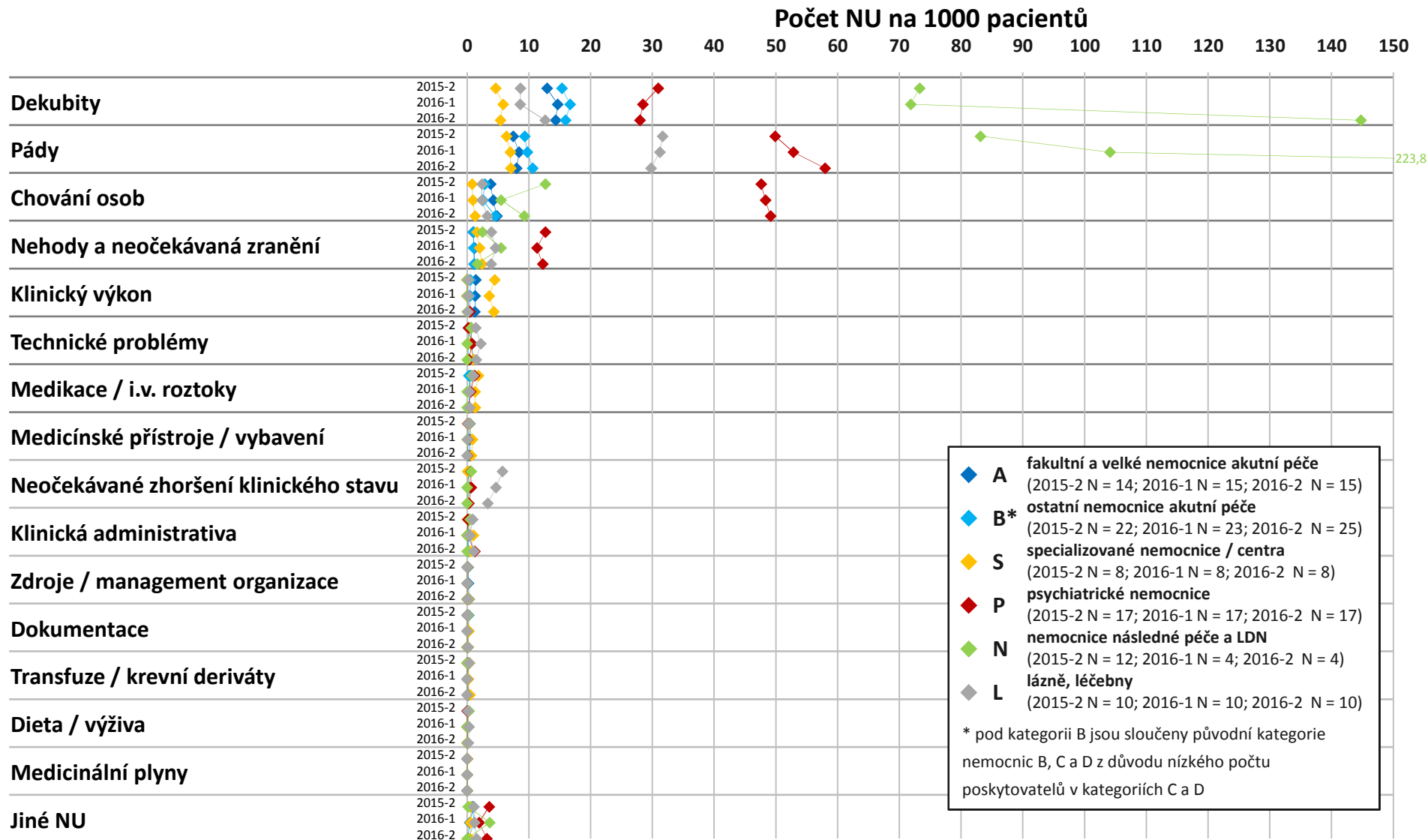
# Srovnání vyhodnocení SHNU za 2. pololetí 2015 a za 1. a 2. pololetí 2016

## Celkový průměrný počet NU na ZZ/PZS



Srovnání relativní četnosti NU na 1000 pacientů mezi 2. pol. 2015 a 1. a 2. pol. 2016 neukazuje zásadní rozdíly v četnosti NU mezi obdobími. Srovnání u kategorie N je limitované s ohledem na rozdílné počty ZZ/PZS zařazených do této kategorie ve srovnávaných obdobích.

# Srovnání vyhodnocení SHNU za 2. pololetí 2015 a za 1. a 2. pololetí 2016



Srovnání relativní četnosti NU na 1000 pacientů mezi 2. pol. 2015 a 1. a 2. pol. 2016 neukazuje zásadní rozdíly v četnosti NU mezi obdobími. Srovnání u kategorie N je limitované s ohledem na rozdílné počty ZZ/PZS zařazených do této kategorie ve srovnávaných obdobích.

# Sledování údajů za 2. pol. 2015 a 1. a 2. pol. 2016

## Počet ZZ/PZS, kteří odevzdali výkaz

Kategorie zařízení / poskytovatele	2. pololetí 2015			1. pololetí 2016		2. pololetí 2016	
	Celkem	Není zahrnuta následná péče / LDN	Je zahrnuta následná péče / LDN	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče u pádů a dekubitů	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče u pádů a dekubitů
<b>A</b> fakultní a velké nemocnice akutní péče	<b>14**</b>	6	8	<b>15**</b>	3	<b>15**</b>	3
<b>B*</b> ostatní nemocnice akutní péče*	<b>22**</b>	9	13	<b>23**</b>	7	<b>25**</b>	16
<b>S</b> specializované nemocnice / centra	<b>8</b>	-	-	<b>8</b>	-	<b>8</b>	-
<b>P</b> psychiatrické nemocnice	<b>17</b>	-	-	<b>17</b>	-	<b>17</b>	-
<b>N</b> nemocnice následné péče a LDN	<b>12**</b>	-	-	<b>4**</b>	-	<b>4**</b>	-
<b>L</b> lázně, léčebny	<b>10</b>	-	-	<b>10</b>	-	<b>10</b>	-
<b>Celkem</b>	<b>83</b>	15	21	<b>77</b>	10	<b>79</b>	19

\* 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 od 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 rokem 2016 jsou těmito změnami limitovány.**

# Sledování údajů za 2. pol. 2015 a 1. a 2. pol. 2016

## Počet sledovaných pacientů - DENOMINÁTOR

Kategorie zařízení / poskytovatele	2. pololetí 2015			1. pololetí 2016		2. pololetí 2016	
	Celkem	Není zahrnuta následná péče / LDN	Je zahrnuta následná péče / LDN	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče u pádů a dekubitů	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče u pádů a dekubitů
<b>A</b> fakultní a velké nemocnice akutní péče	<b>400 465**</b>	211 505	188 960	<b>384 220**</b>	1 212	<b>363 164**</b>	1 008
<b>B*</b> ostatní nemocnice akutní péče*	<b>161 058**</b>	76 135	84 923	<b>184 993**</b>	2 374	<b>190 286**</b>	4 759
<b>S</b> specializované nemocnice / centra	<b>32 865</b>	-	-	<b>33 846</b>	-	<b>29 909</b>	-
<b>P</b> psychiatrické nemocnice	<b>23 728</b>	-	-	<b>23 694</b>	-	<b>23 100</b>	-
<b>N</b> nemocnice následné péče a LDN	<b>6 400**</b>	-	-	<b>1 239**</b>	-	<b>974**</b>	-
<b>L</b> lázně, léčebny	<b>13 787</b>	-	-	<b>13 619</b>	-	<b>13 534</b>	-
<b>Celkem</b>	<b>638 303</b>	-	-	<b>641 611</b>	-	<b>620 967</b>	-

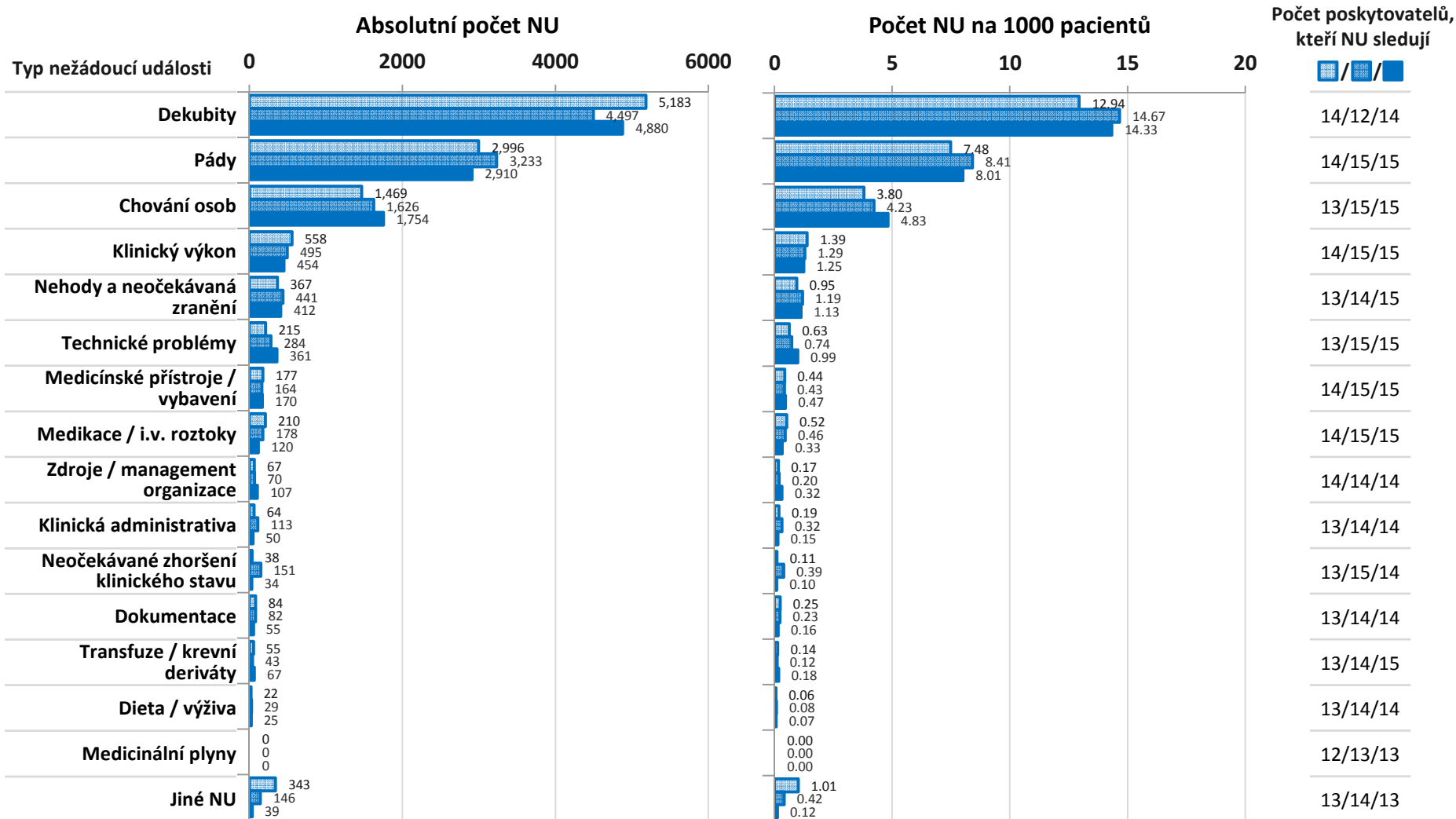
\* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

**\*\* 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 od 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 rokem 2016 jsou těmito změnami limitovány.**

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

## A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

	2. pololetí 2015
	1. pololetí 2016
	2. pololetí 2016

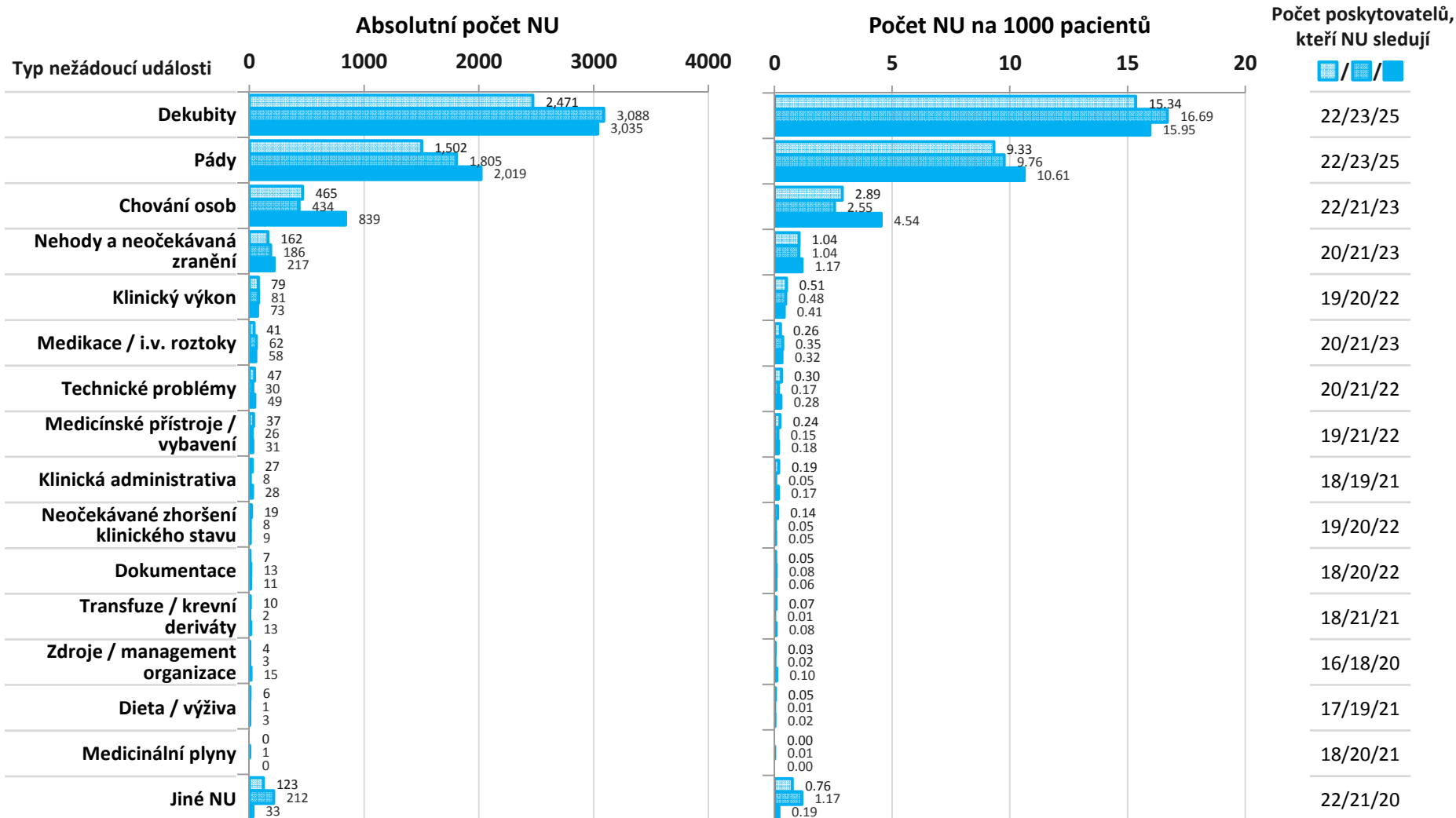
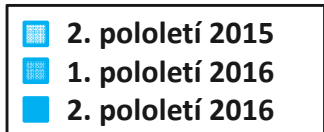


Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „fakultní a velké nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a chování osob. Možnosti srovnání období jsou limitovány změnami v metodice sledování NU a změnami v rozdělení sledovaných ZZ/PZS do kategorií.



# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

## B\*: ostatní nemocnice akutní péče

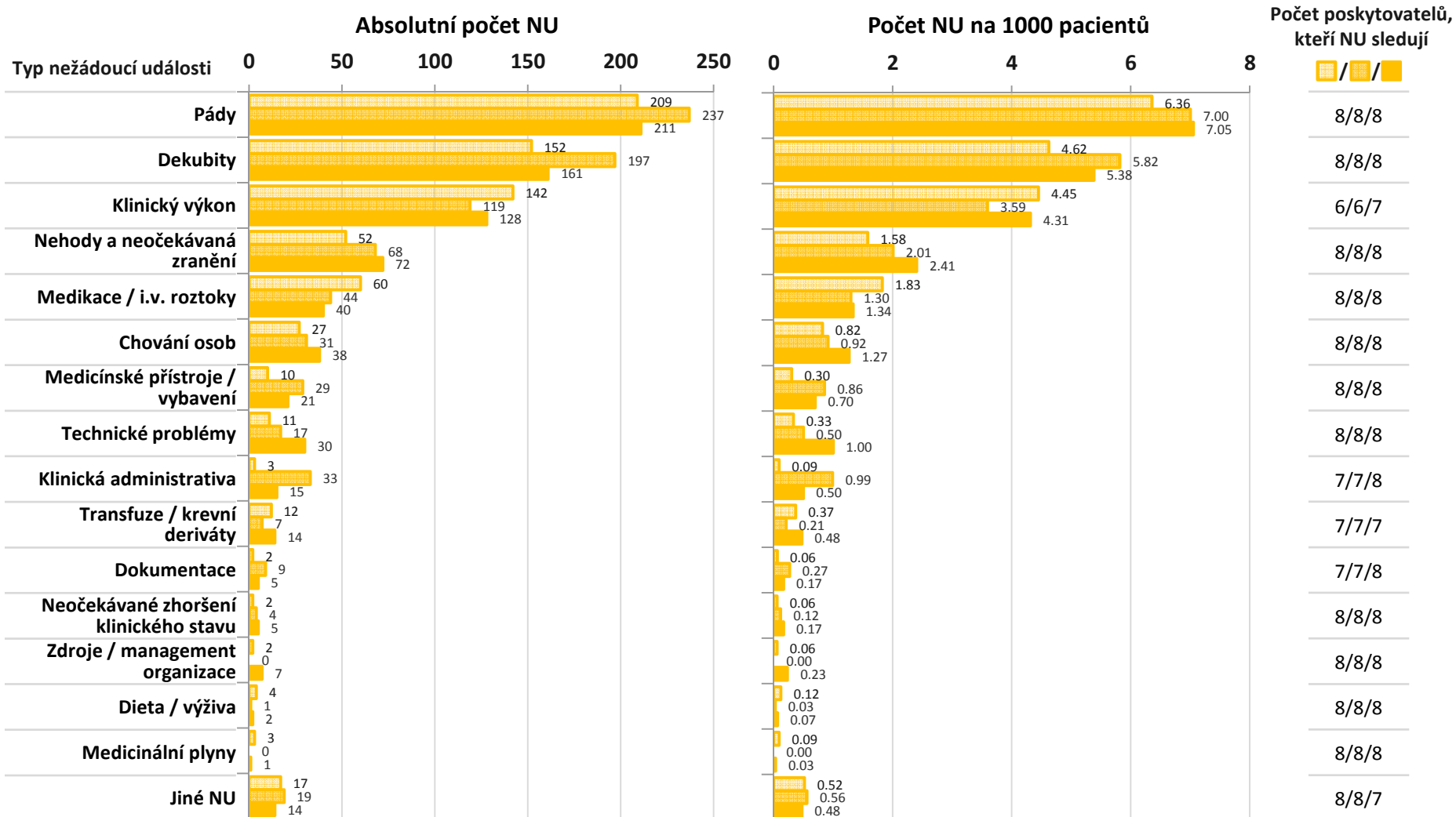


Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „ostatní nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a viditelnějších hodnot dosáhly i NU chování osob. Možnosti srovnání období jsou limitovány změnami v metodice sledování NU a změnami v rozdělení sledovaných ZZ/PZS do kategorií.

\* 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

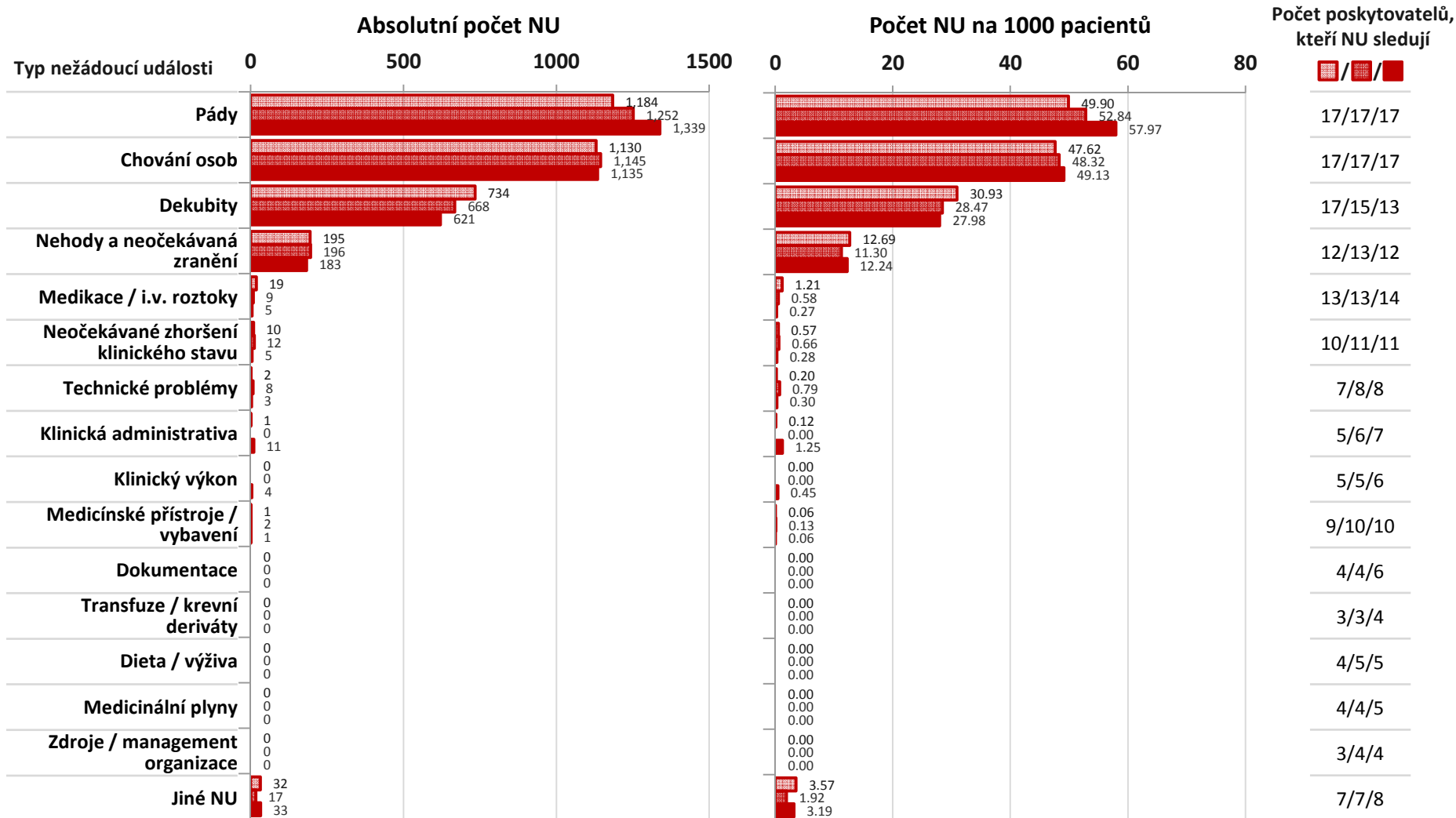
## S: specializované nemocnice / centra



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

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

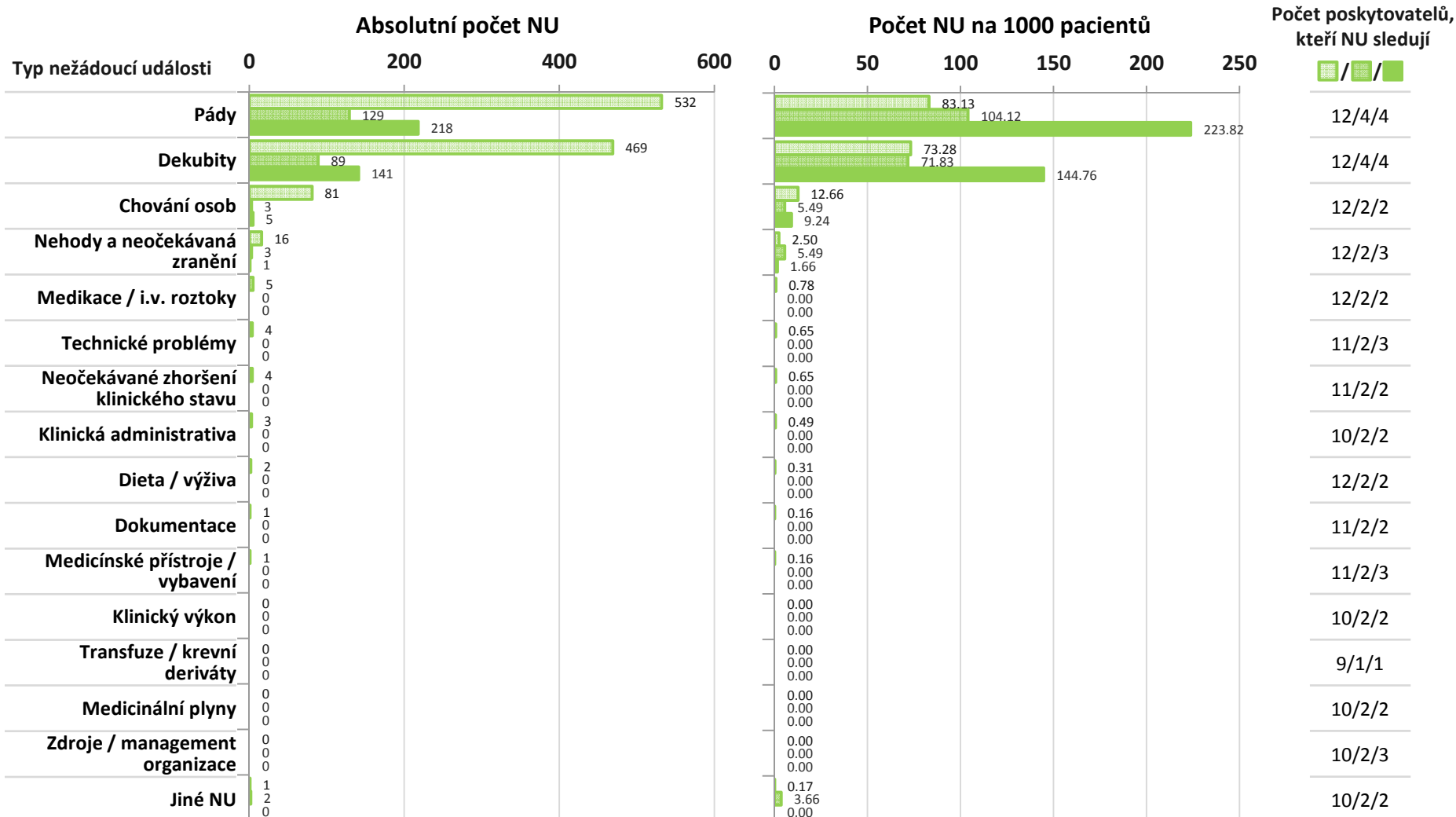
## P: psychiatrické nemocnice



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.

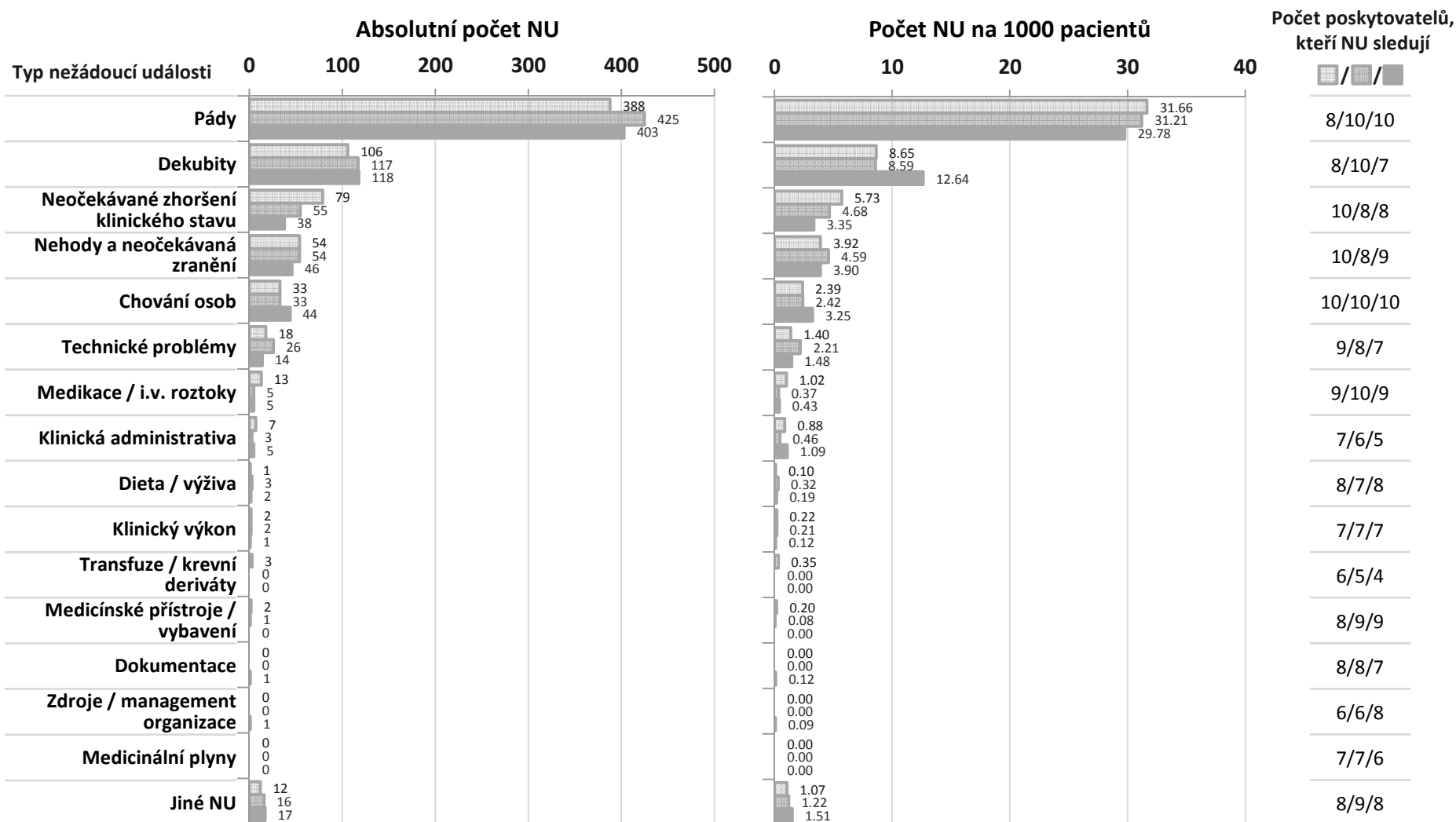
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

## N: nemocnice následné péče a LDN



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.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS L: lázně, léčebny



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.

Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

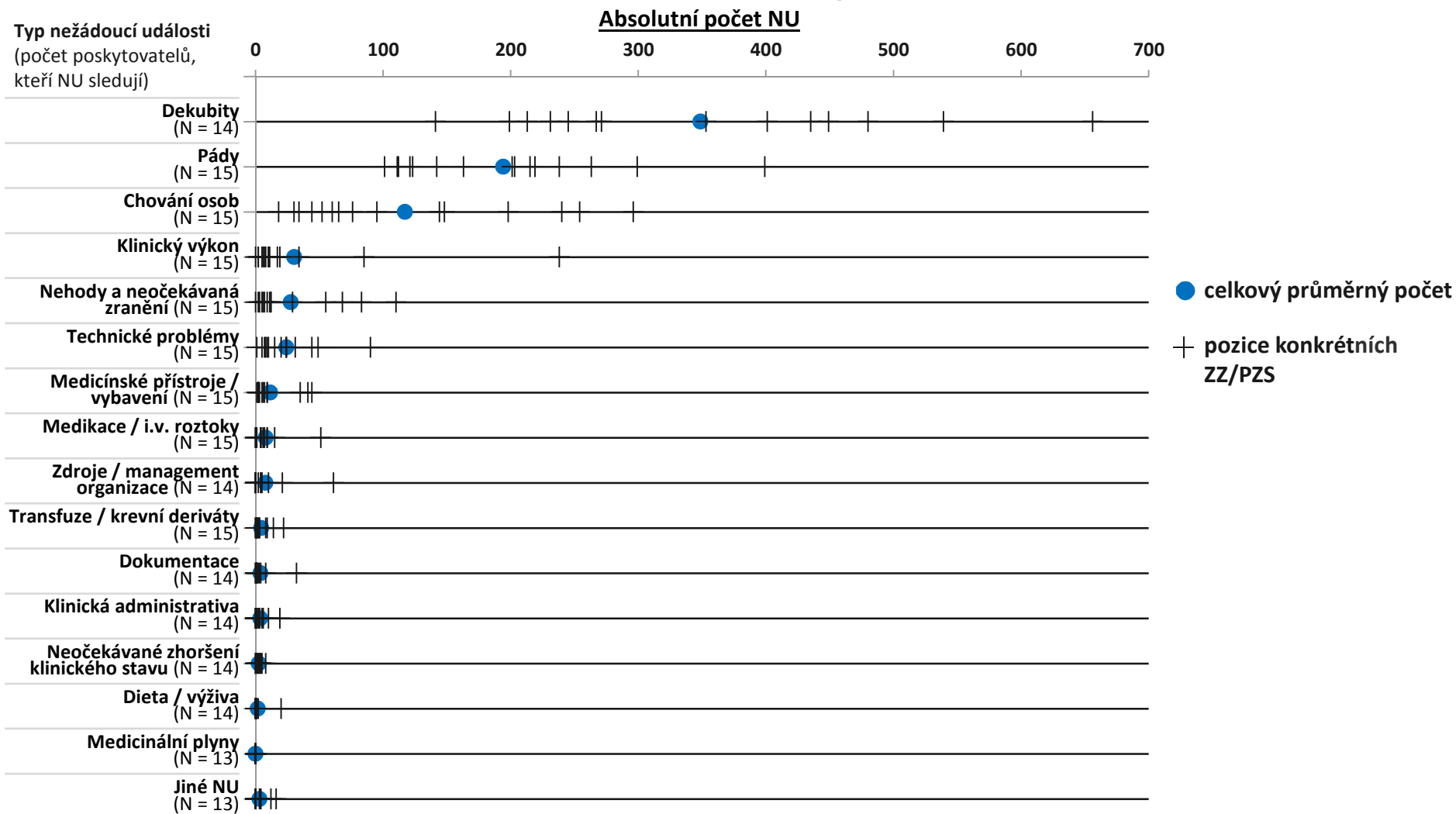
## ČÁST 5

# 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 2. pololetí 2016

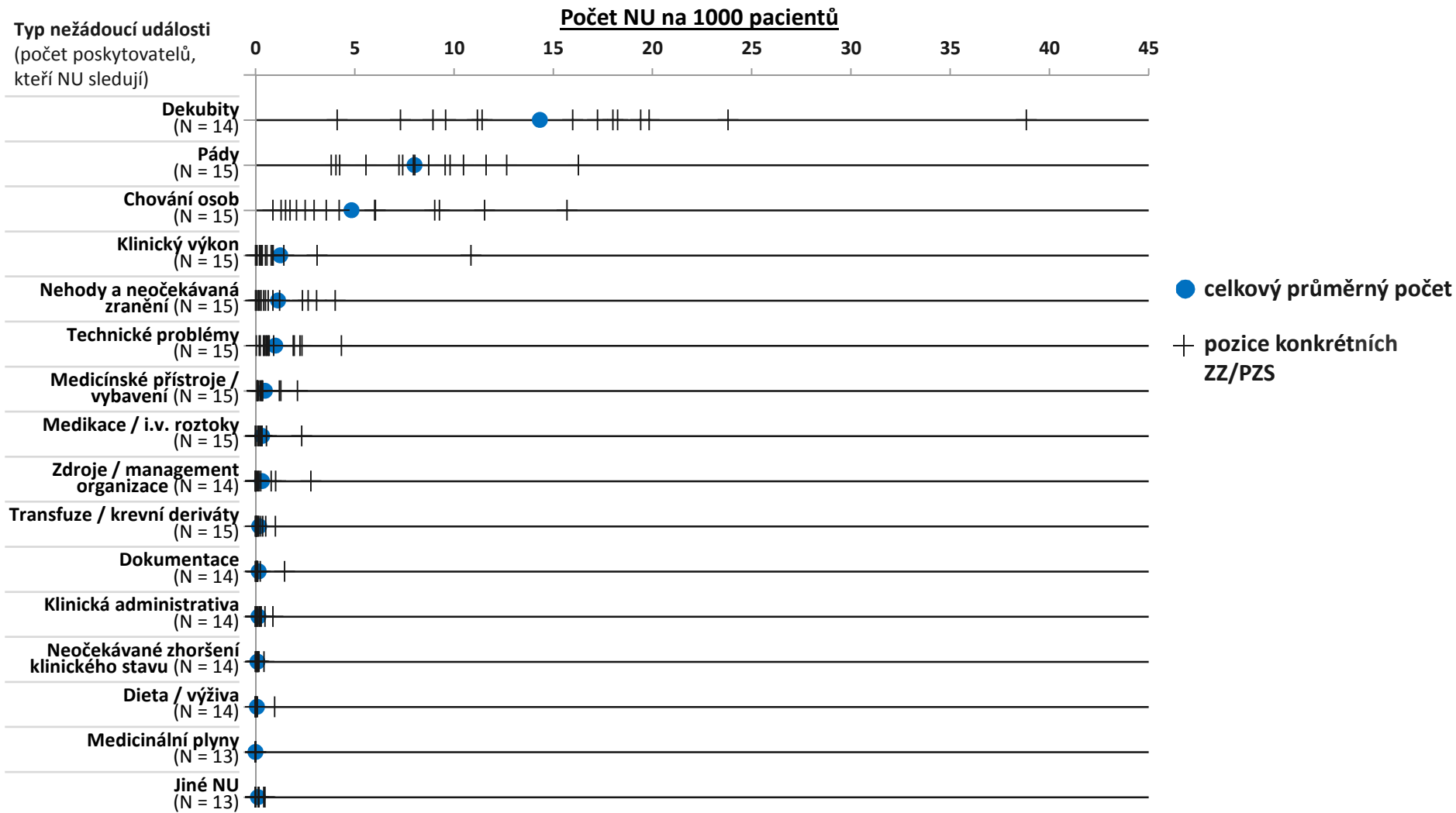
## A: fakultní a velké nemocnice akutní péče



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

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU mezi PZS za 2. 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 ●.



# Tabulkový přehled hodnot za 2. pololetí 2016

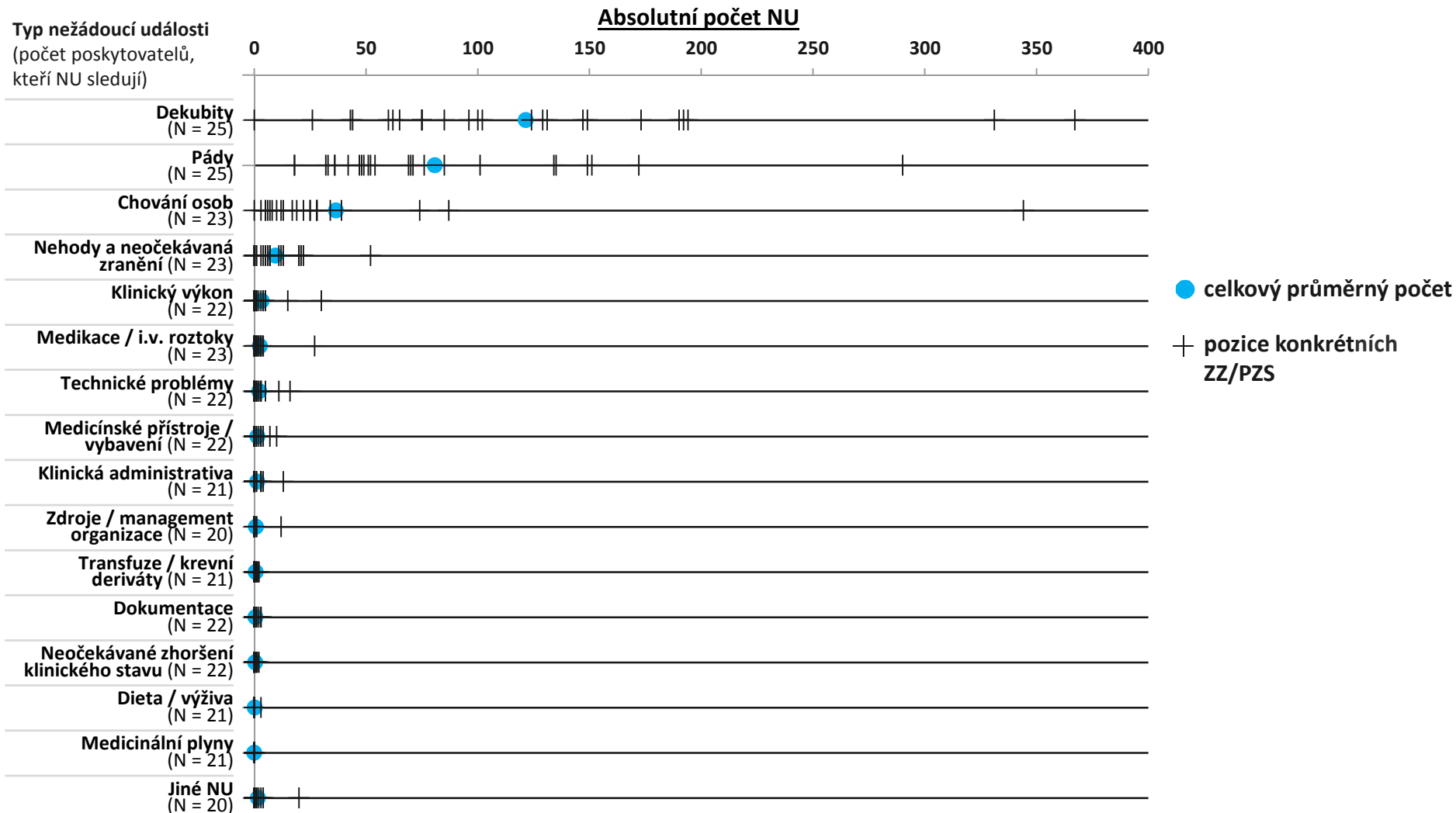
## A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

	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	194,0	8,01
Dekubity	N = 14	348,6	14,33
Klinická administrativa	N = 14	3,6	0,15
Klinický výkon	N = 15	30,3	1,25
Dokumentace	N = 14	3,9	0,16
Medikace / i.v. roztoky	N = 15	8,0	0,33
Transfuze / krevní deriváty	N = 15	4,5	0,18
Dieta / výživa	N = 14	1,8	0,07
Medicínální plyny	N = 13	0,0	0,00
Medicínské přístroje / vybavení	N = 15	11,3	0,47
Chování osob	N = 15	116,9	4,83
Nehody a neočekávaná zranění	N = 15	27,5	1,13
Technické problémy	N = 15	24,1	0,99
Zdroje / management organizace	N = 14	7,6	0,32
Neočekávané zhoršení klinického stavu	N = 14	2,4	0,10
Jiné NU	N = 13	3,0	0,12

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU mezi PZS za 2. pololetí 2016

## 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

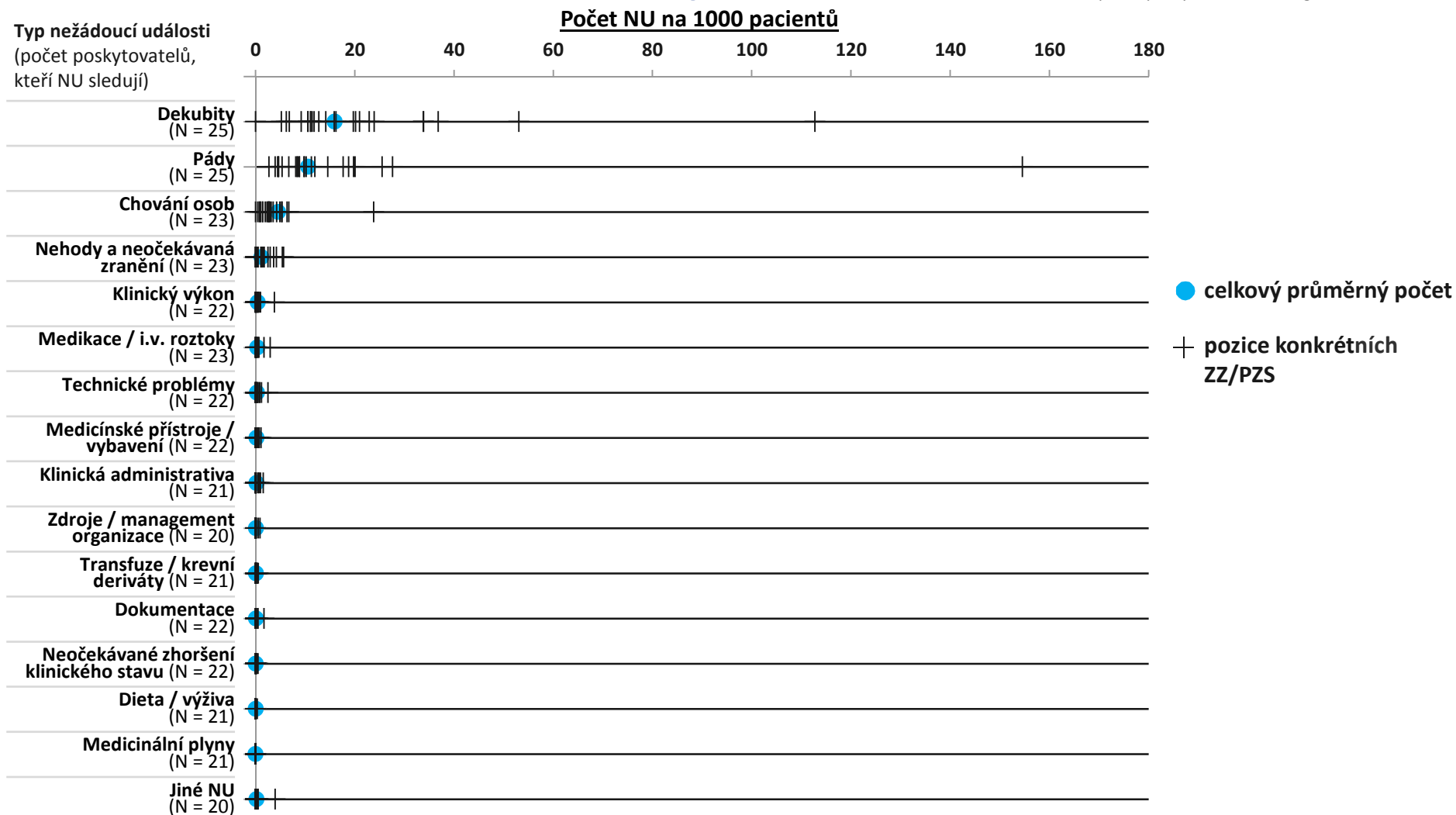


Benchmarking - srovnání absolutního počtu hlášených NU v ZZ/PZS+ v dané kategorii PZS, s celkovým průměrným počtem NU na ZZ/PZS ●.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU mezi PZS za 2. pololetí 2016

## 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



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

# Tabulkový přehled hodnot za 2. pololetí 2016

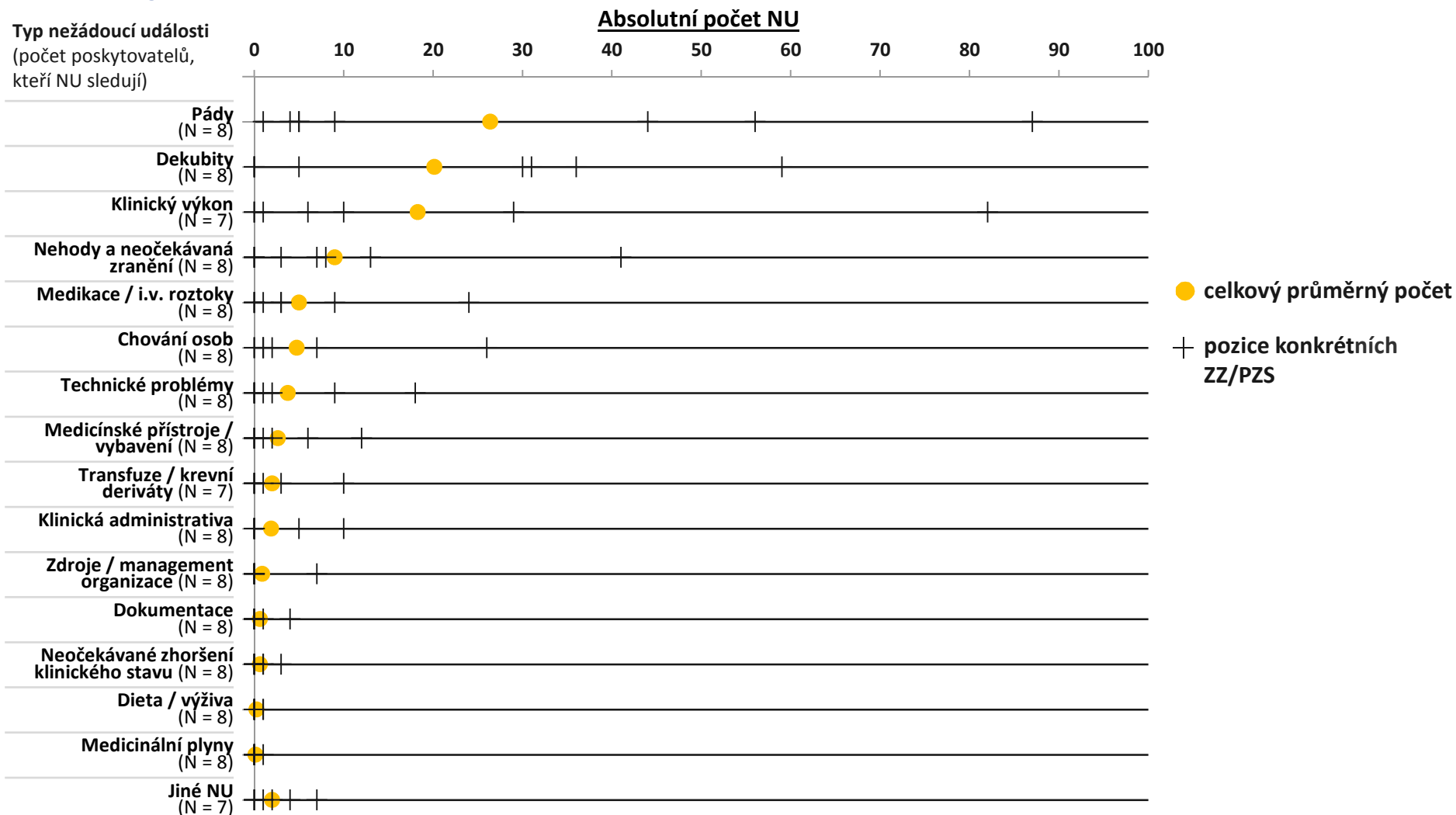
## B\*: ostatní nemocnice akutní péče

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

	Střední hodnota za kategorii PZS		
	Počet ZZ/PZS, kteří sledují	Průměrný počet NU na ZZ / PZS	Průměrný počet NU na 1000 pacientů
Pády	N = 25	80,8	10,61
Dekubity	N = 25	121,4	15,95
Klinická administrativa	N = 21	1,3	0,17
Klinický výkon	N = 22	3,3	0,41
Dokumentace	N = 22	0,5	0,06
Medikace / i.v. roztoky	N = 23	2,5	0,32
Transfuze / krevní deriváty	N = 21	0,6	0,08
Dieta / výživa	N = 21	0,1	0,02
Medicínální plyny	N = 21	0,0	0,00
Medicínské přístroje / vybavení	N = 22	1,4	0,18
Chování osob	N = 23	36,5	4,54
Nehody a neočekávaná zranění	N = 23	9,4	1,17
Technické problémy	N = 22	2,2	0,28
Zdroje / management organizace	N = 20	0,8	0,10
Neočekávané zhoršení klinického stavu	N = 22	0,4	0,05
Jiné NU	N = 20	1,7	0,19

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

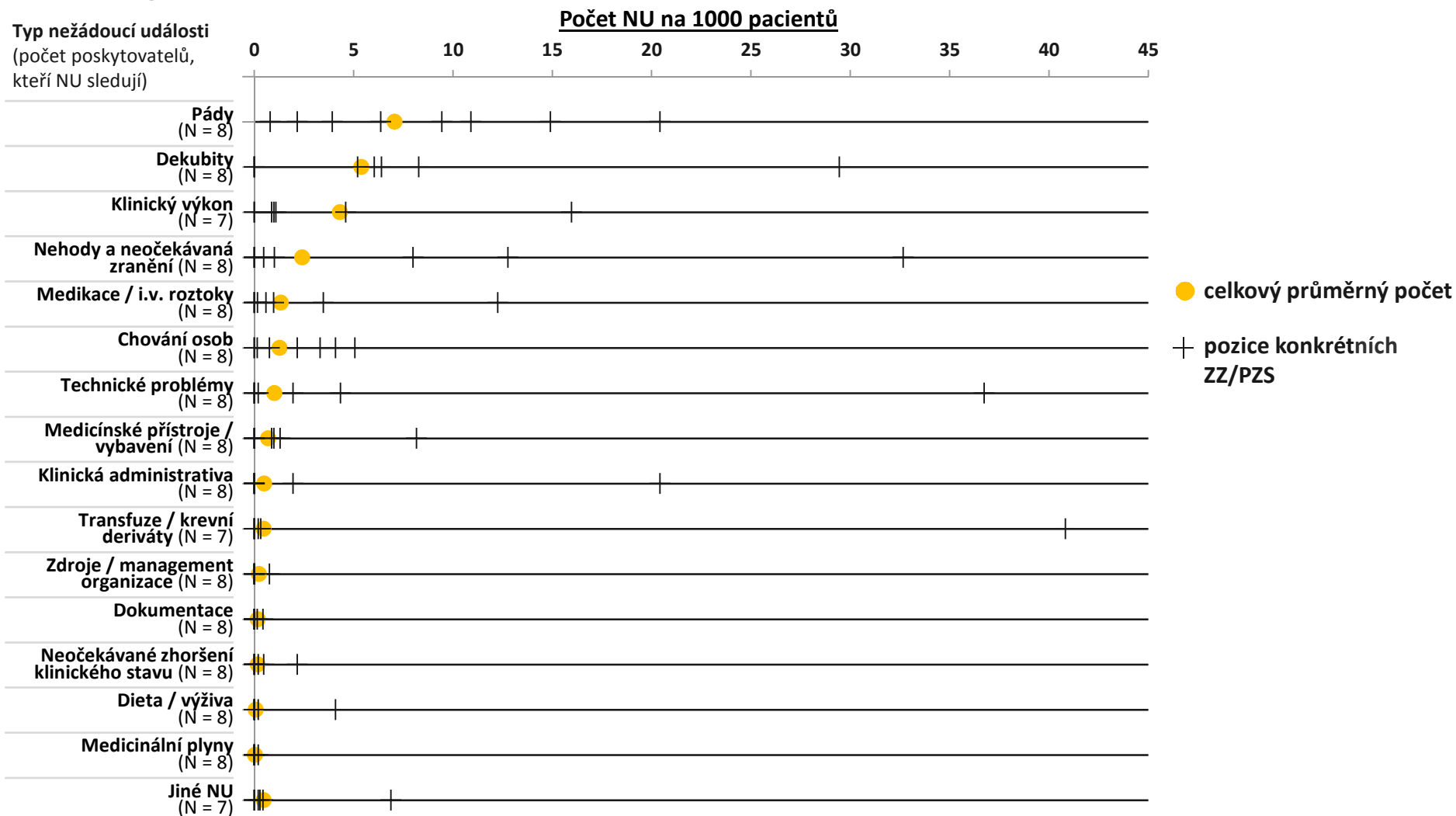
## S: specializované nemocnice / centra



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

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## S: specializované nemocnice / centra



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

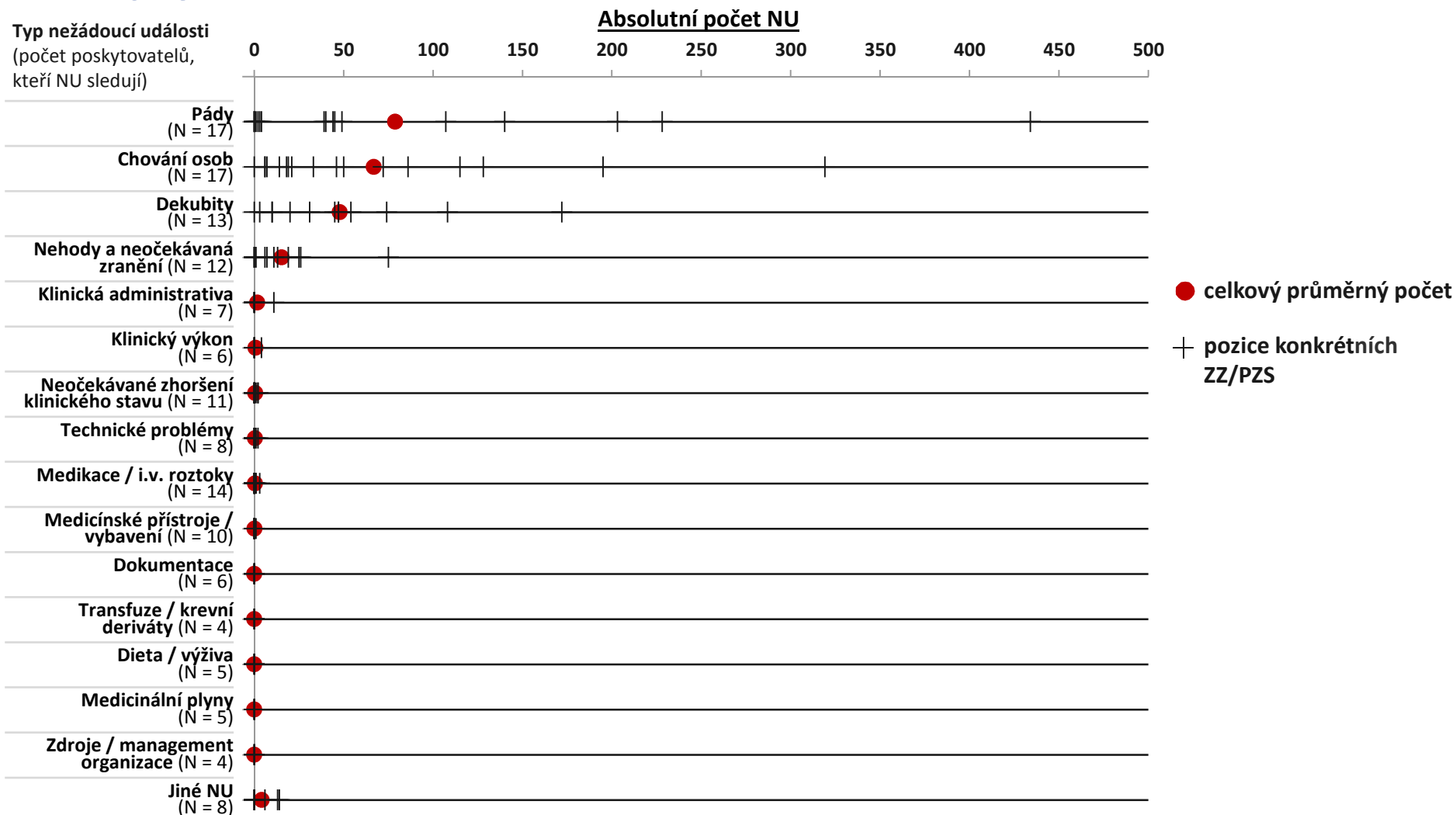
# Tabulkový přehled hodnot za 2. pololetí 2016

## S: specializované nemocnice / centra

	Střední hodnota za kategorii PZS		
	Počet ZZ/PZS, kteří sledují	Průměrný počet NU na ZZ / PZS	Průměrný počet NU na 1000 pacientů
Pády	N = 8	26,4	7,05
Dekubity	N = 8	20,1	5,38
Klinická administrativa	N = 8	1,9	0,50
Klinický výkon	N = 7	18,3	4,31
Dokumentace	N = 8	0,6	0,17
Medikace / i.v. roztoky	N = 8	5,0	1,34
Transfuze / krevní deriváty	N = 7	2,0	0,48
Dieta / výživa	N = 8	0,3	0,07
Medicínální plyny	N = 8	0,1	0,03
Medicínské přístroje / vybavení	N = 8	2,6	0,70
Chování osob	N = 8	4,8	1,27
Nehody a neočekávaná zranění	N = 8	9,0	2,41
Technické problémy	N = 8	3,8	1,00
Zdroje / management organizace	N = 8	0,9	0,23
Neočekávané zhoršení klinického stavu	N = 8	0,6	0,17
Jiné NU	N = 7	2,0	0,48

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## P: psychiatrické nemocnice

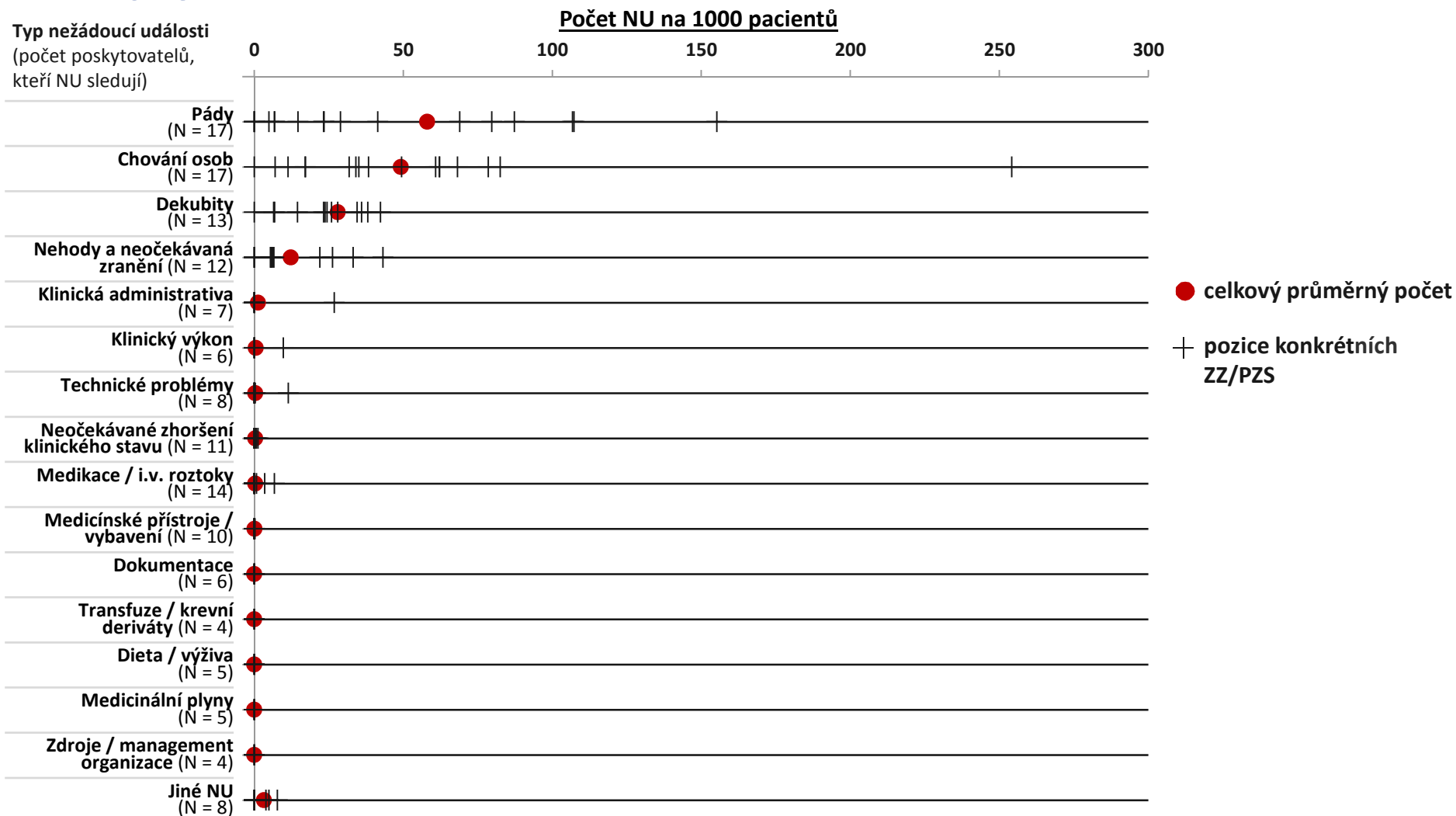


Benchmarking - srovnání absolutního počtu hlášených NU v ZZ/PZS<sup>+</sup> v dané kategorii PZS, s celkovým průměrným počtem NU na ZZ/PZS ●.



# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## P: psychiatrické nemocnice



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

# Tabulkový přehled hodnot za 2. pololetí 2016

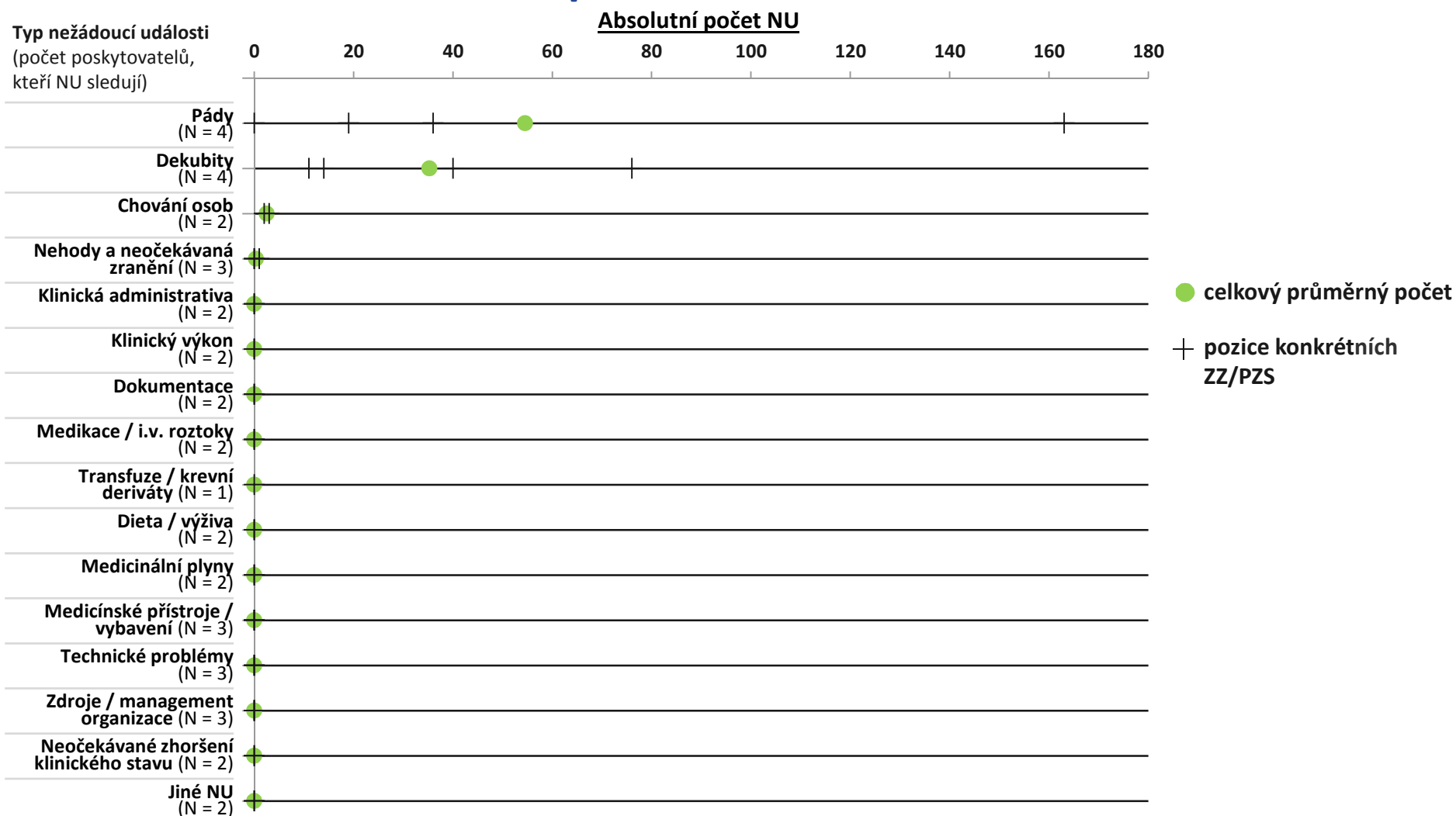
## P: psychiatrické nemocnice

	Střední hodnota za kategorii PZS		
	Počet ZZ/PZS, kteří sledují	Průměrný počet NU na ZZ / PZS	Průměrný počet NU na 1000 pacientů
Pády	<i>N</i> = 17	78,8	57,97
Dekubity	<i>N</i> = 13	47,8	27,98
Klinická administrativa	<i>N</i> = 7	1,6	1,25
Klinický výkon	<i>N</i> = 6	0,7	0,45
Dokumentace	<i>N</i> = 6	0,0	0,00
Medikace / i.v. roztoky	<i>N</i> = 14	0,4	0,27
Transfuze / krevní deriváty	<i>N</i> = 4	0,0	0,00
Dieta / výživa	<i>N</i> = 5	0,0	0,00
Medicínální plyny	<i>N</i> = 5	0,0	0,00
Medicínské přístroje / vybavení	<i>N</i> = 10	0,1	0,06
Chování osob	<i>N</i> = 17	66,8	49,13
Nehody a neočekávaná zranění	<i>N</i> = 12	15,3	12,24
Technické problémy	<i>N</i> = 8	0,4	0,30
Zdroje / management organizace	<i>N</i> = 4	0,0	0,00
Neočekávané zhoršení klinického stavu	<i>N</i> = 11	0,5	0,28
Jiné NU	<i>N</i> = 8	4,1	3,19



# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

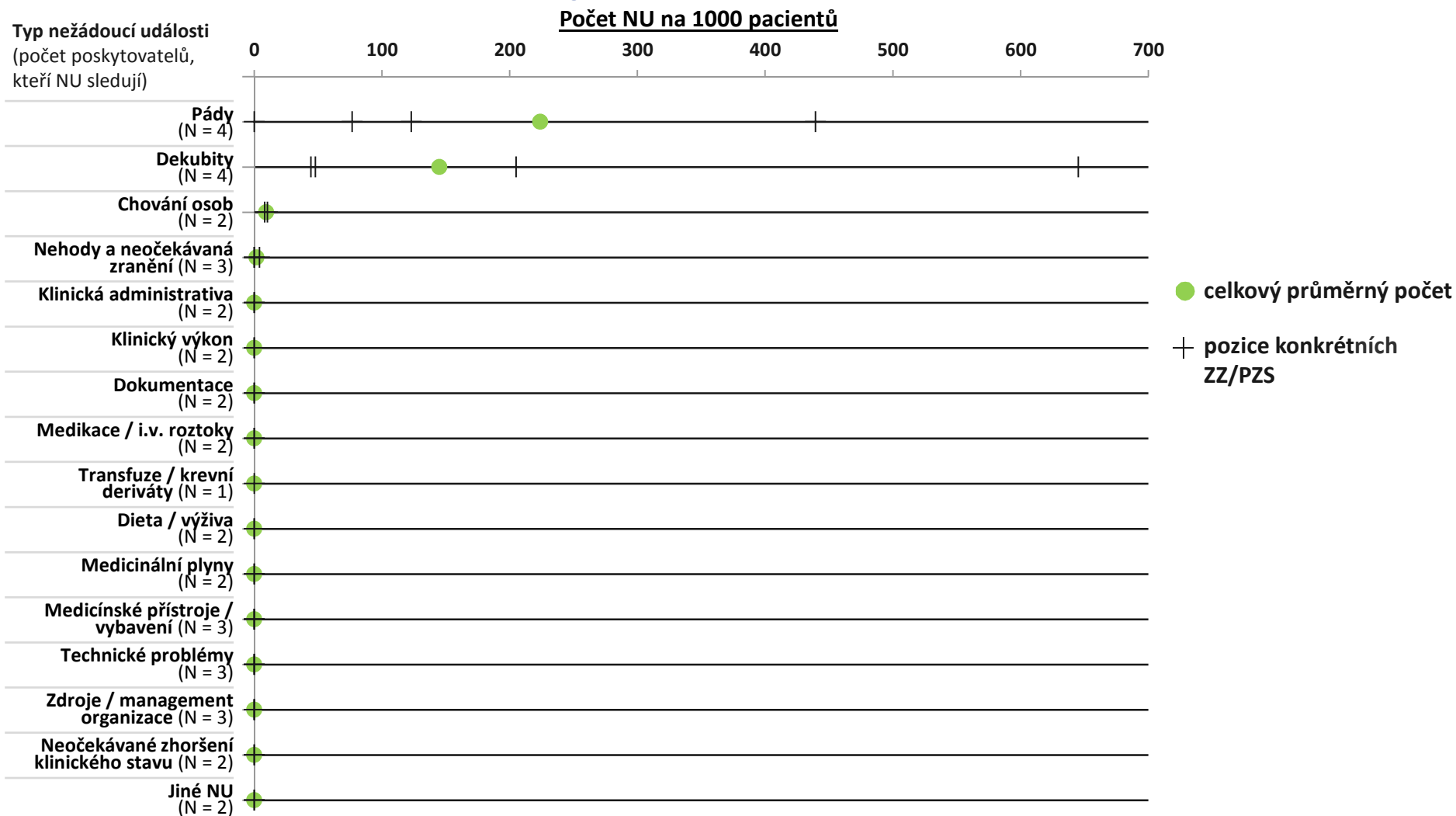
## N: nemocnice následné péče a LDN



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

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## N: nemocnice následné péče a LDN



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

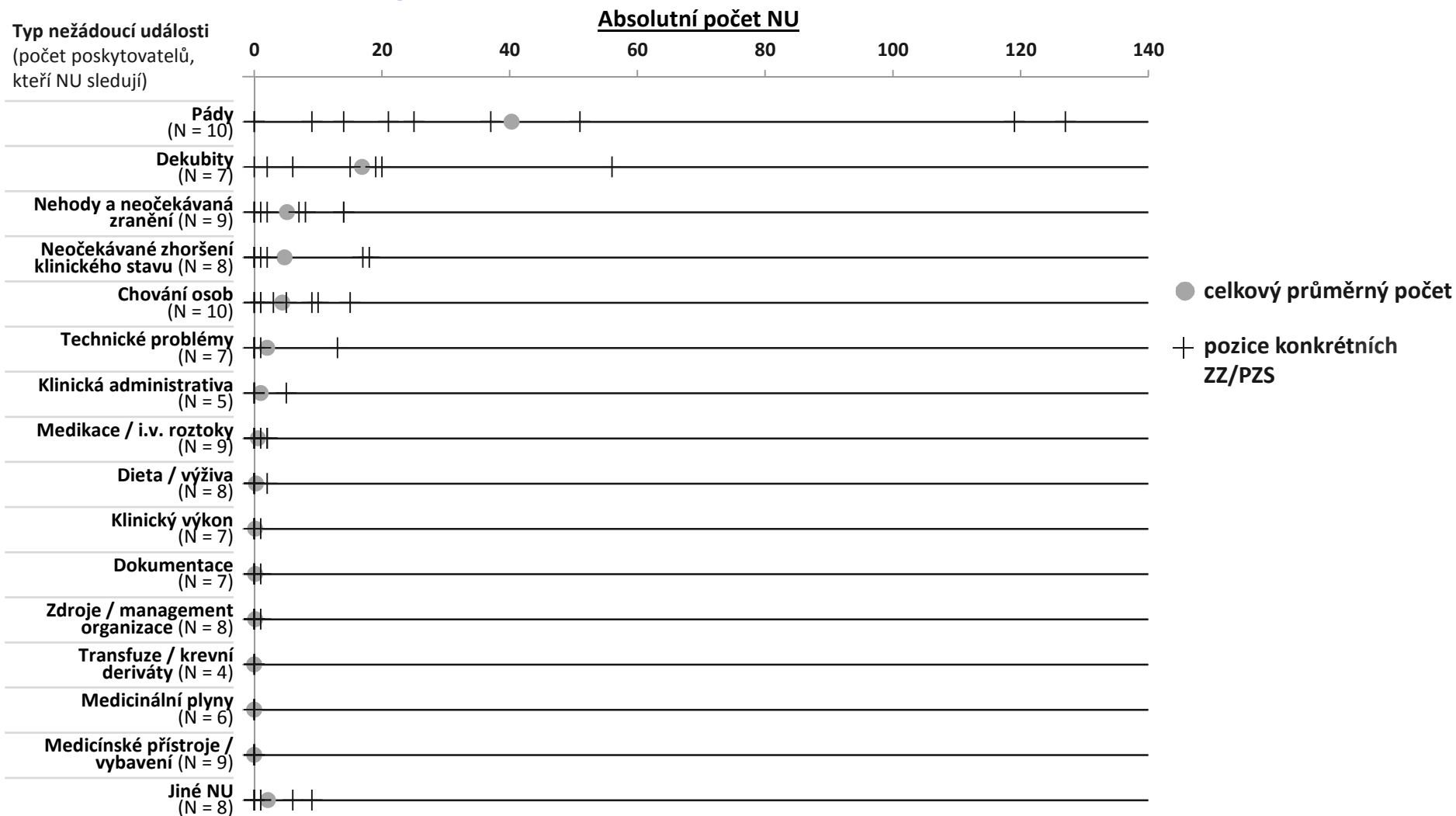
# Tabulkový přehled hodnot za 2. pololetí 2016

## N: nemocnice následné péče a LDN

	Střední hodnota za kategorii PZS		
	Počet ZZ/PZS, kteří sledují	Průměrný počet NU na ZZ / PZS	Průměrný počet NU na 1000 pacientů
Pády	N = 4	54,5	223,82
Dekubity	N = 4	35,3	144,76
Klinická administrativa	N = 2	0,0	0,00
Klinický výkon	N = 2	0,0	0,00
Dokumentace	N = 2	0,0	0,00
Medikace / i.v. roztoky	N = 2	0,0	0,00
Transfuze / krevní deriváty	N = 1	0,0	0,00
Dieta / výživa	N = 2	0,0	0,00
Medicínální plyny	N = 2	0,0	0,00
Medicínské přístroje / vybavení	N = 3	0,0	0,00
Chování osob	N = 2	2,5	9,24
Nehody a neočekávaná zranění	N = 3	0,3	1,66
Technické problémy	N = 3	0,0	0,00
Zdroje / management organizace	N = 3	0,0	0,00
Neočekávané zhoršení klinického stavu	N = 2	0,0	0,00
Jiné NU	N = 2	0,0	0,00

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

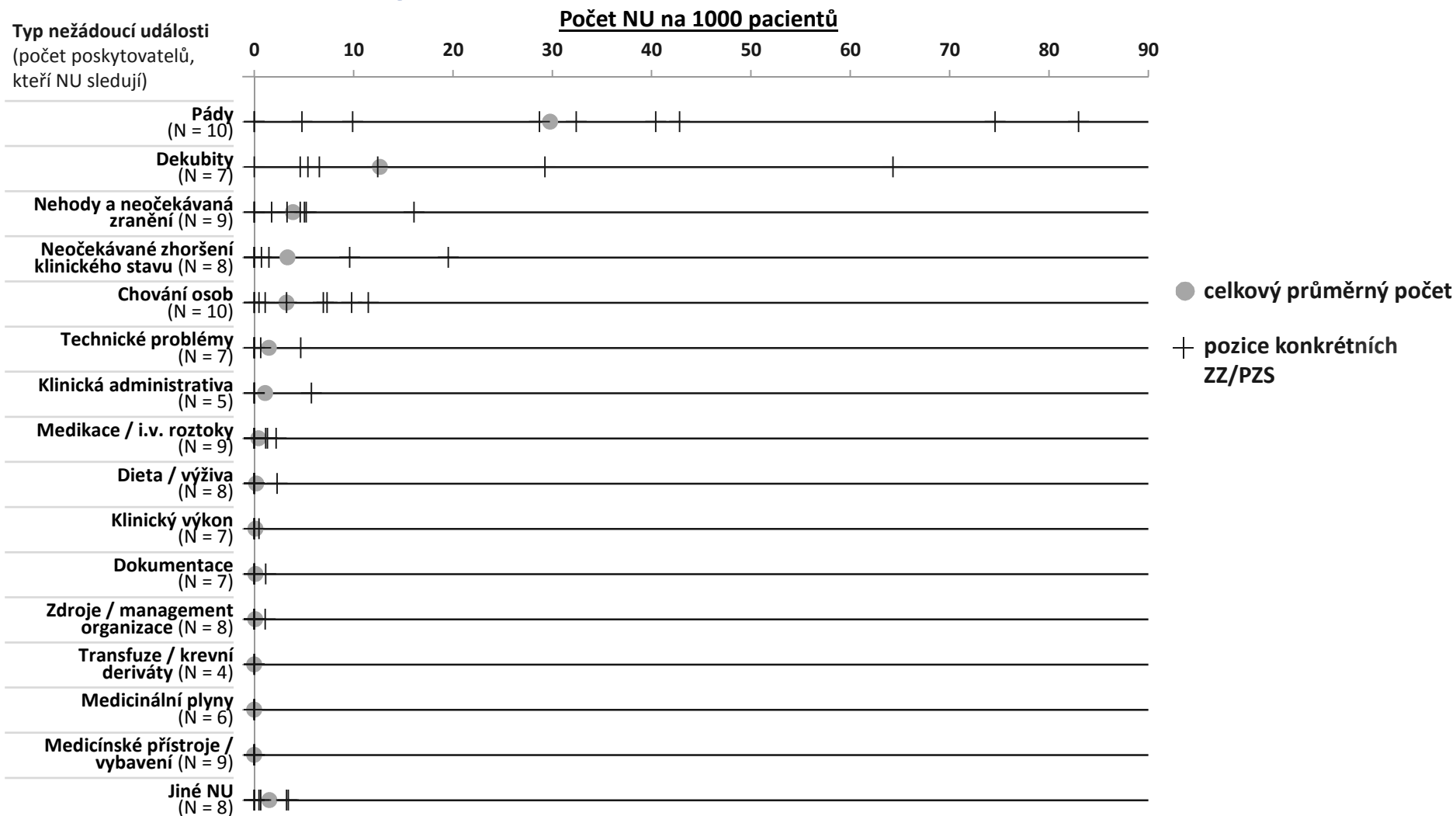
## L: lázně, léčebny



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

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## L: lázně, léčebny



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

# Tabulkový přehled hodnot za 2. pololetí 2016

## L: lázně, léčebny

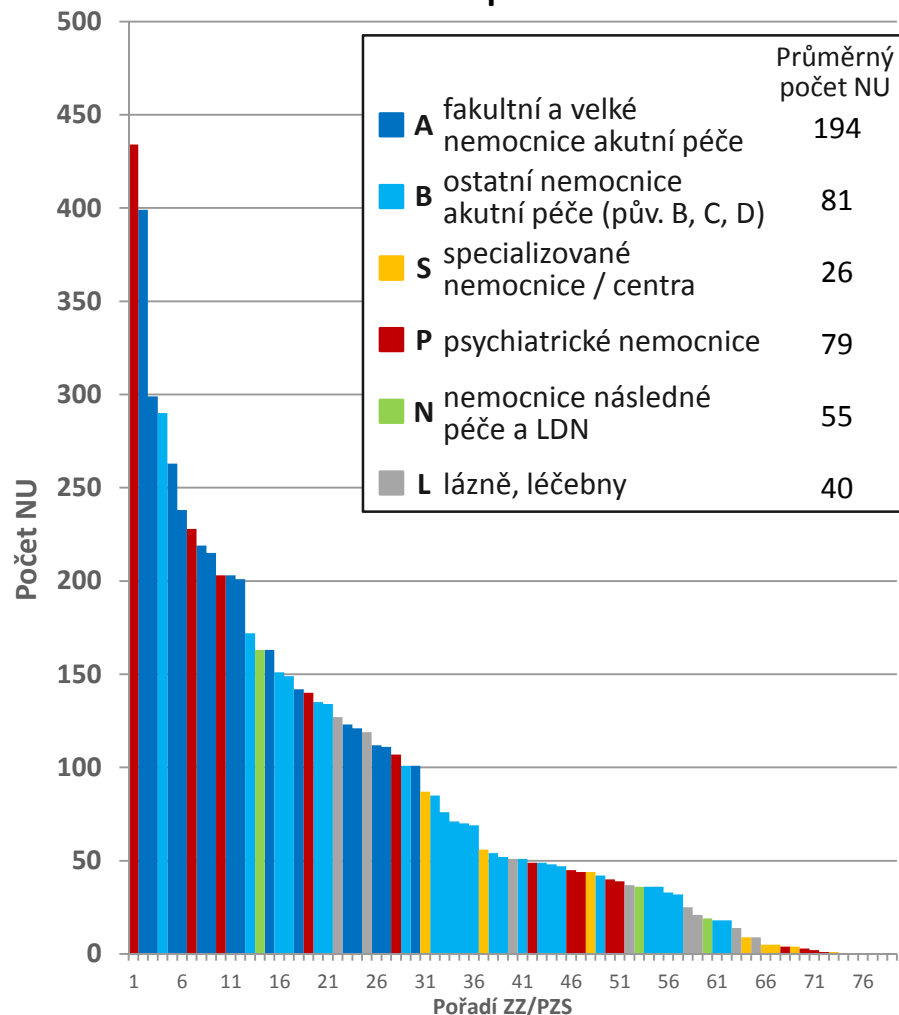
	Střední hodnota za kategorii PZS		
	Počet ZZ/PZS, kteří sledují	Průměrný počet NU na ZZ / PZS	Průměrný počet NU na 1000 pacientů
Pády	<i>N</i> = 10	40,3	29,78
Dekubity	<i>N</i> = 7	16,9	12,64
Klinická administrativa	<i>N</i> = 5	1,0	1,09
Klinický výkon	<i>N</i> = 7	0,1	0,12
Dokumentace	<i>N</i> = 7	0,1	0,12
Medikace / i.v. roztoky	<i>N</i> = 9	0,6	0,43
Transfuze / krevní deriváty	<i>N</i> = 4	0,0	0,00
Dieta / výživa	<i>N</i> = 8	0,3	0,19
Medicínální plyny	<i>N</i> = 6	0,0	0,00
Medicínské přístroje / vybavení	<i>N</i> = 9	0,0	0,00
Chování osob	<i>N</i> = 10	4,4	3,25
Nehody a neočekávaná zranění	<i>N</i> = 9	5,1	3,90
Technické problémy	<i>N</i> = 7	2,0	1,48
Zdroje / management organizace	<i>N</i> = 8	0,1	0,09
Neočekávané zhoršení klinického stavu	<i>N</i> = 8	4,8	3,35
Jiné NU	<i>N</i> = 8	2,1	1,51



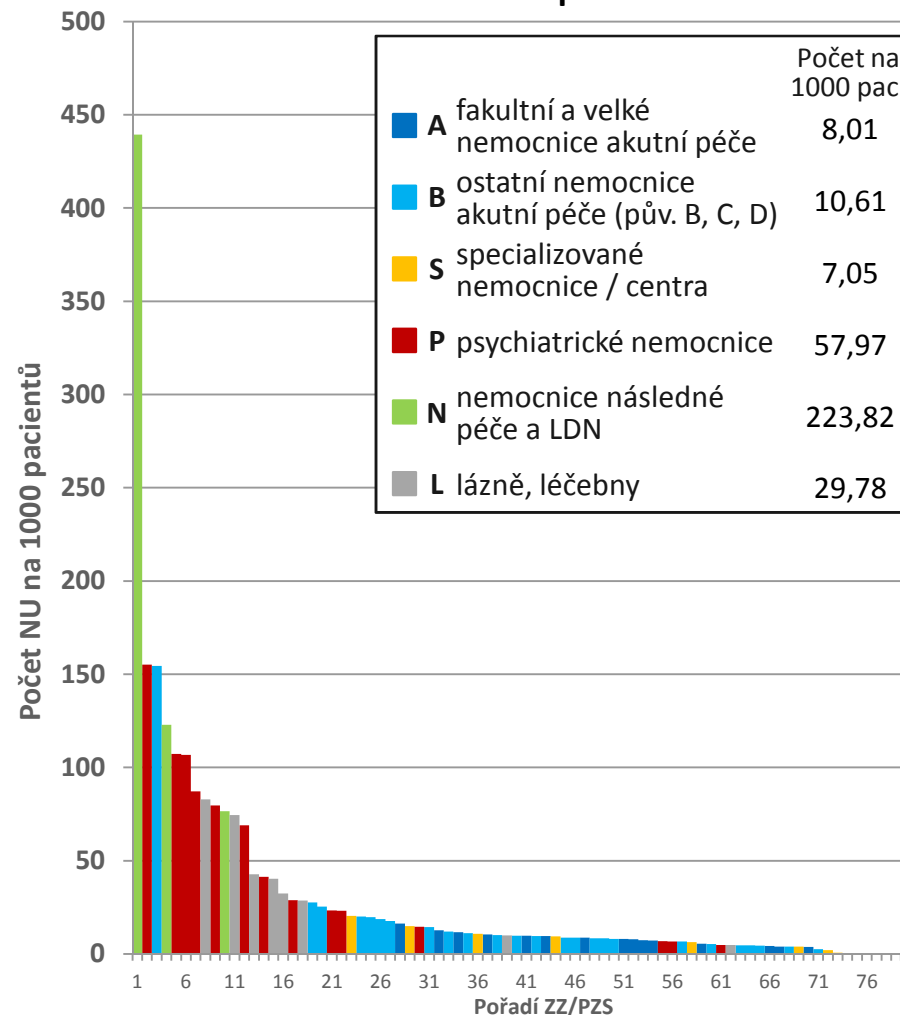
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Pády

### Absolutní počet NU



### Počet NU na 1000 pacientů

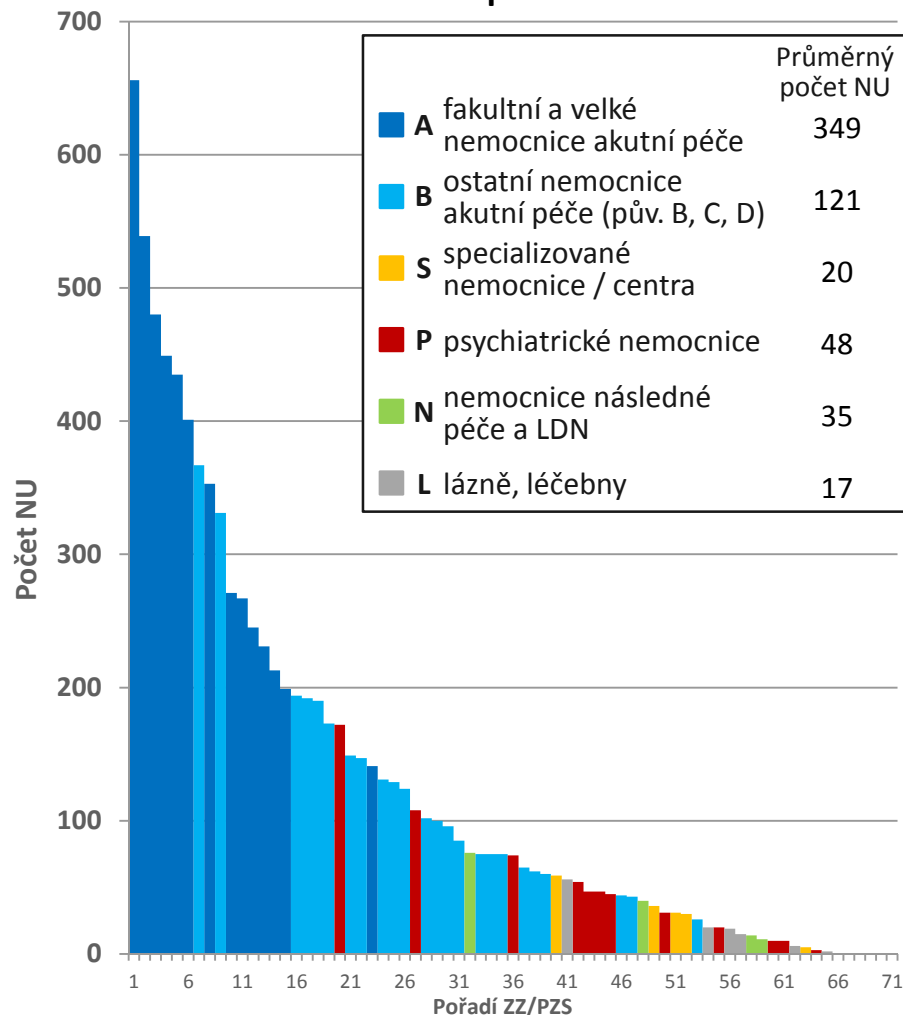


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 15); B (N = 25); S (N = 8); P (N = 17); N (N = 4); L (N = 10); celkem (N = 79).

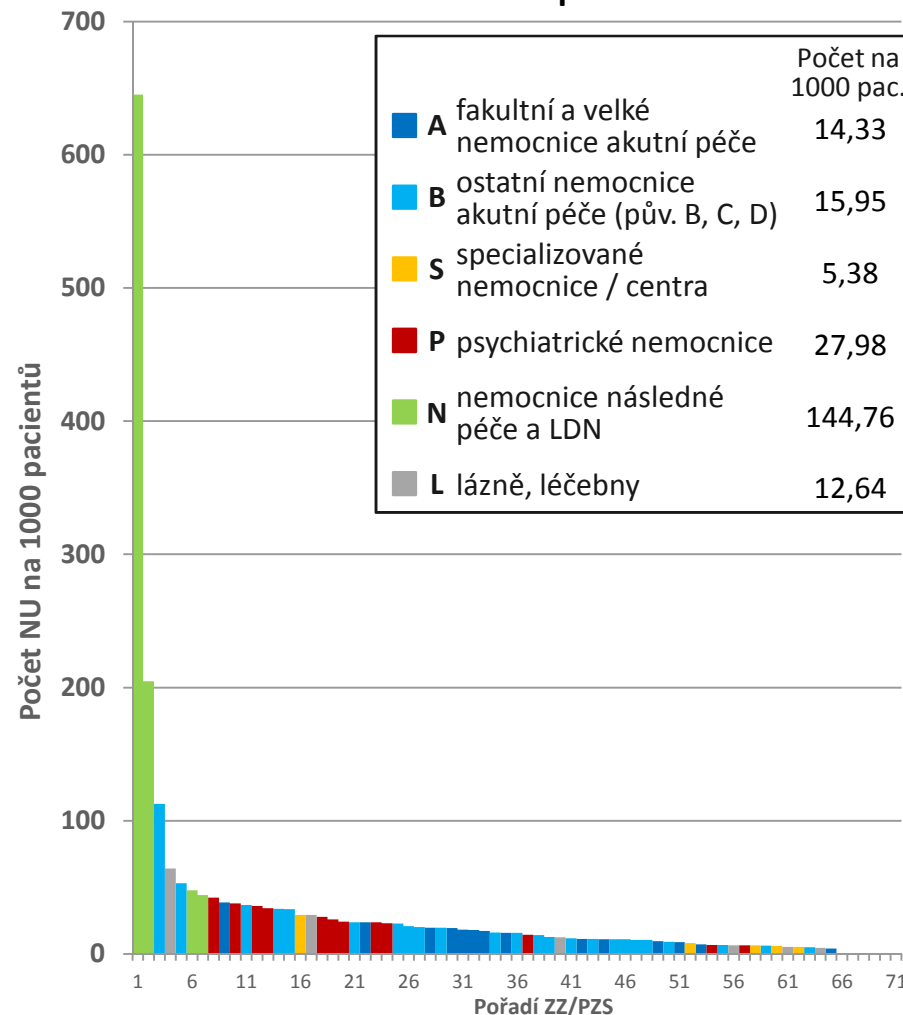
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Dekubity

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**

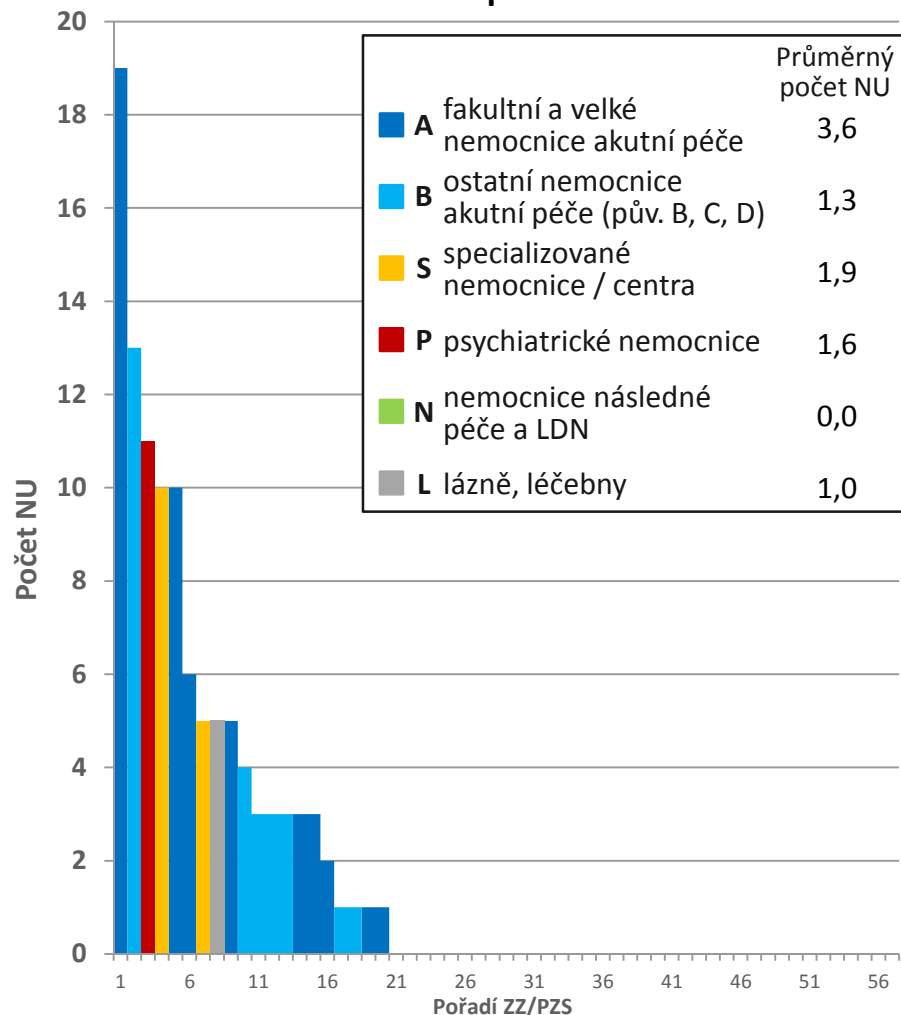


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 14); B (N = 25); S (N = 8); P (N = 13); N (N = 4); L (N = 7); celkem (N = 71).

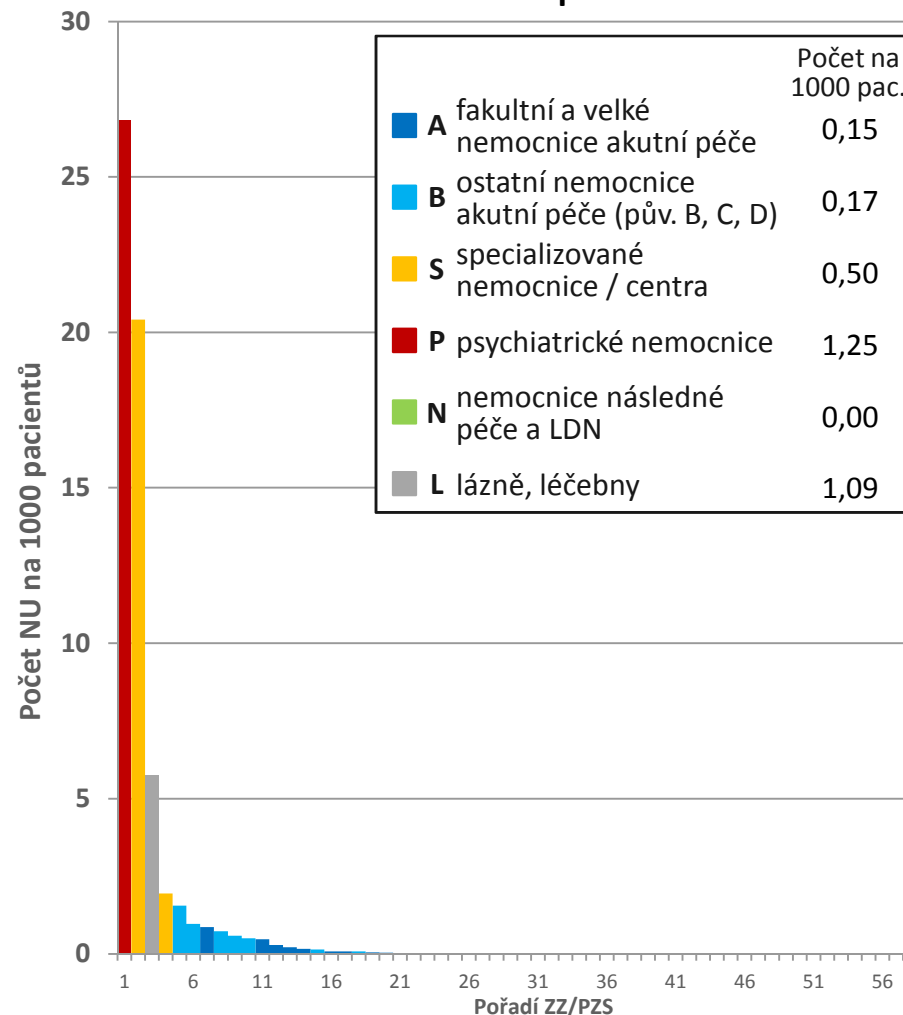
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Klinická administrativa

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů

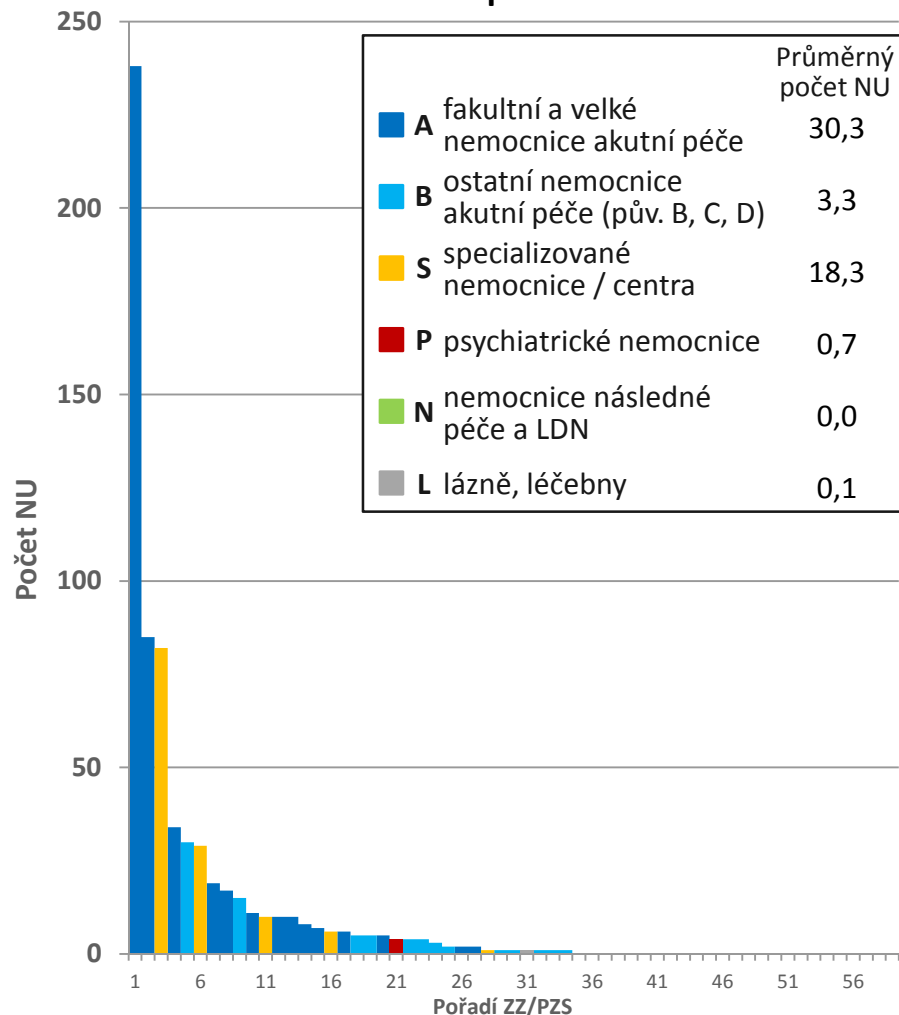


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 14); B (N = 21); S (N = 8); P (N = 7); N (N = 2); L (N = 5); celkem (N = 57).

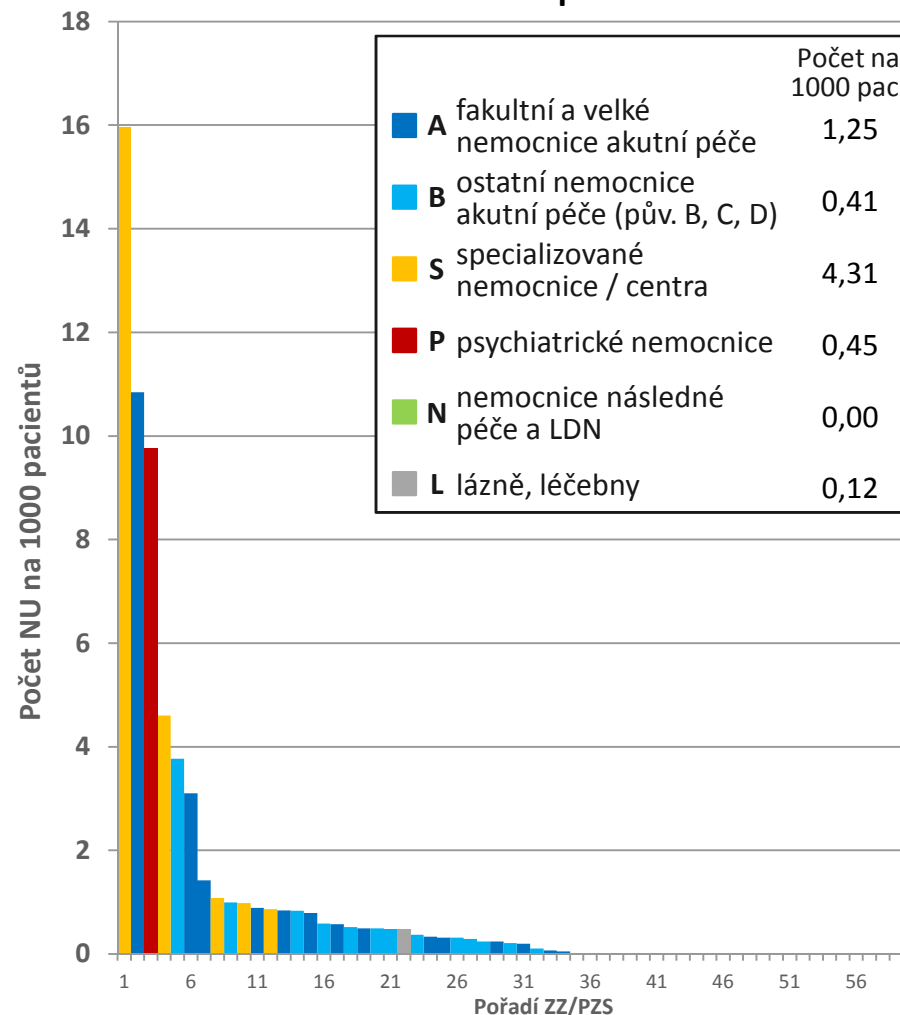
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Klinický výkon

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**

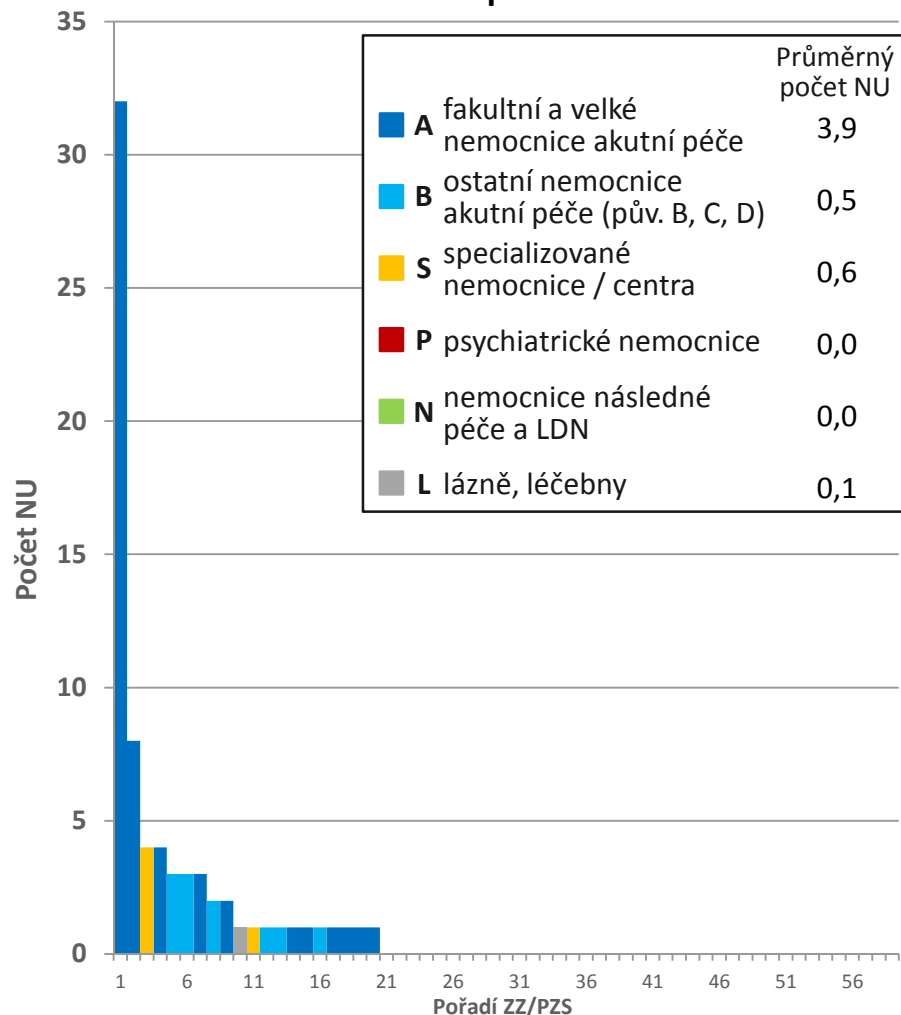


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 15); B (N = 22); S (N = 7); P (N = 6); N (N = 2); L (N = 7); celkem (N = 59).

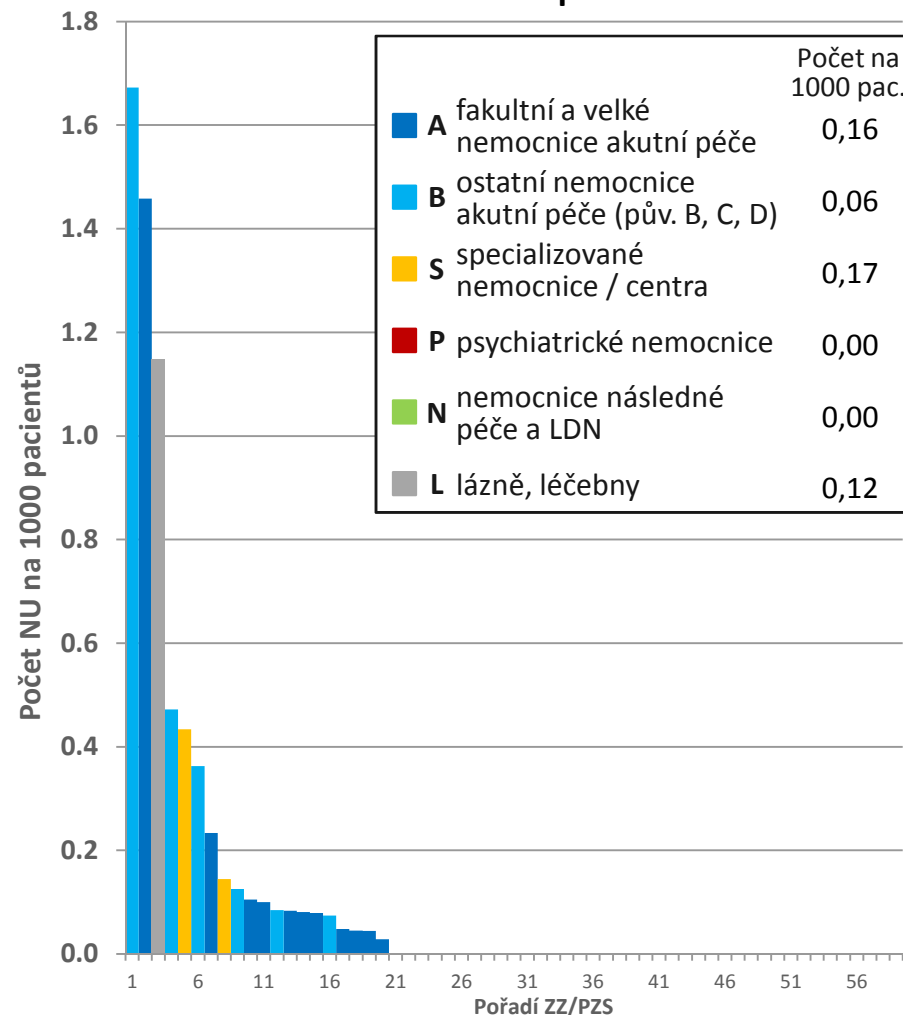
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Dokumentace

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**

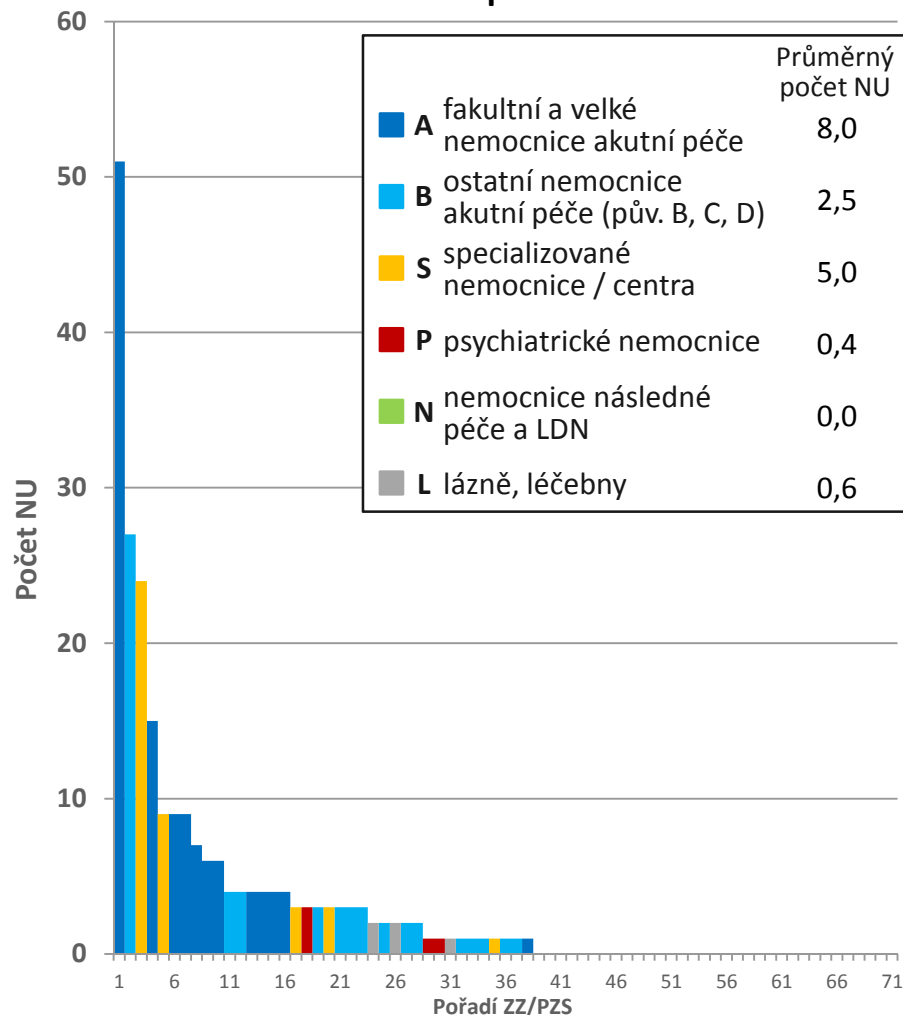


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 14); B (N = 22); S (N = 8); P (N = 6); N (N = 2); L (N = 7); celkem (N = 59).

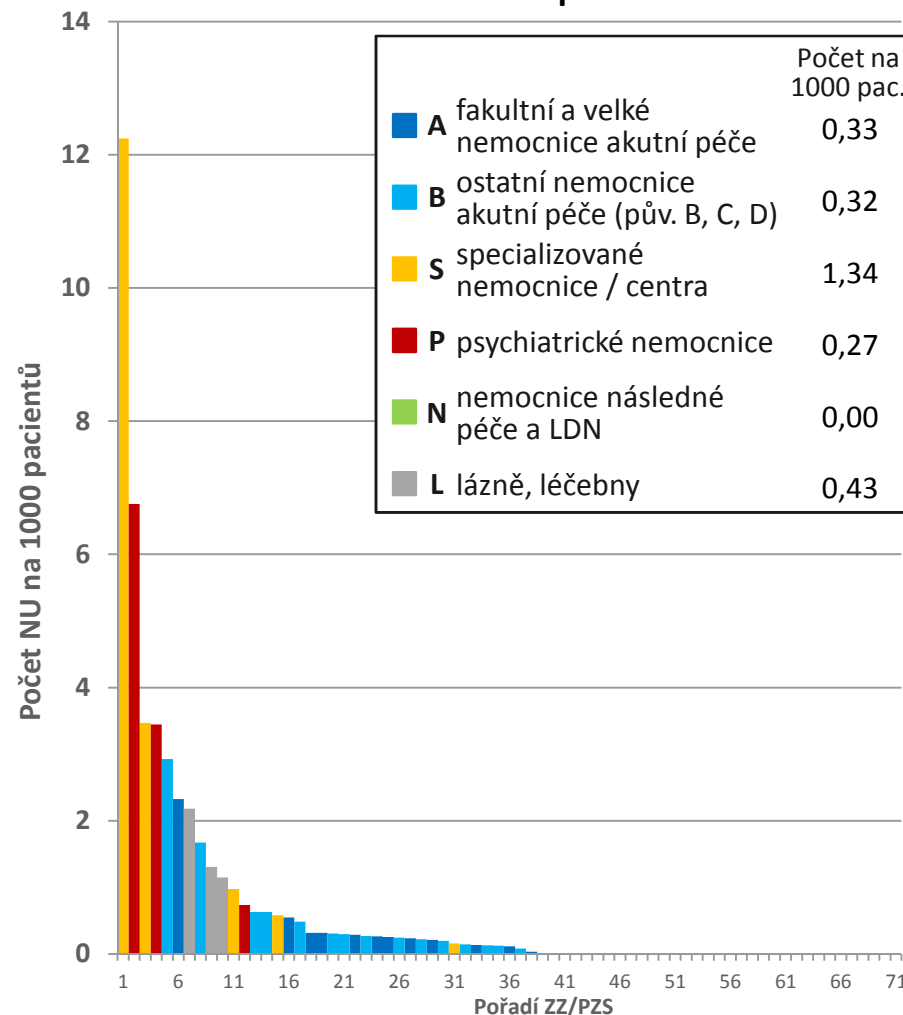
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Medikace / i.v. roztoky

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů

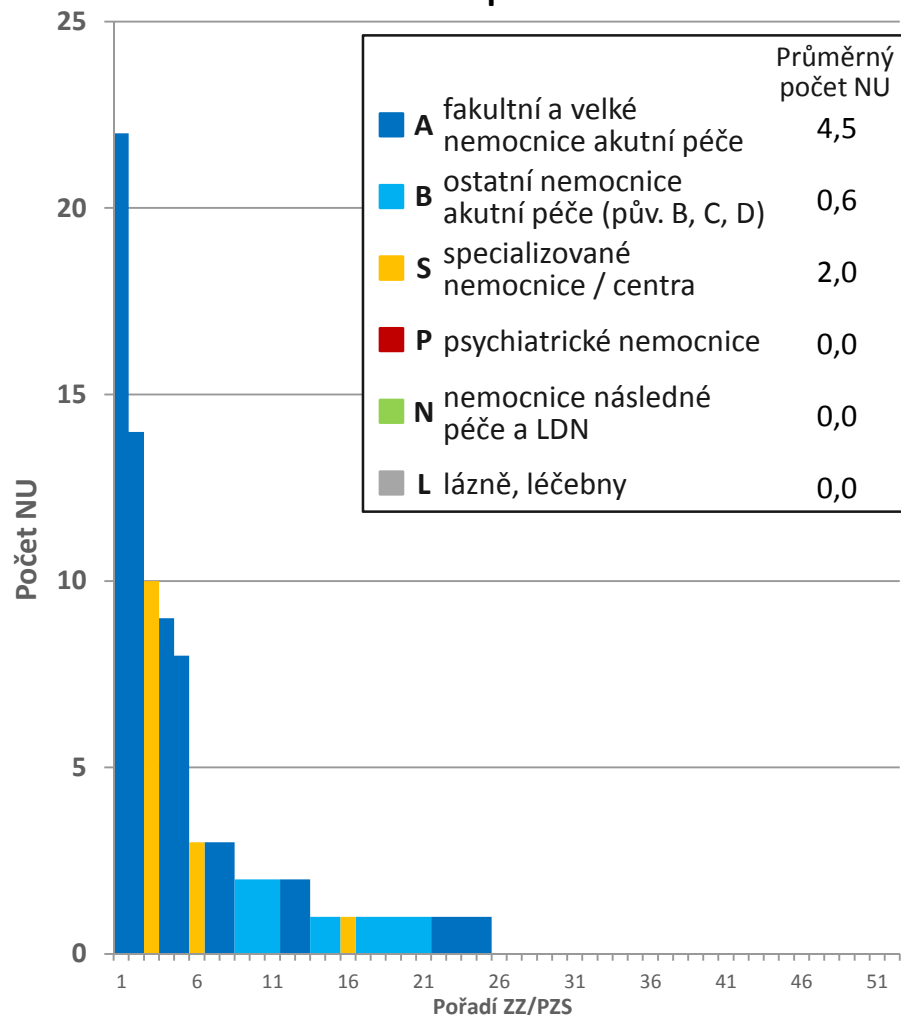


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 15); B (N = 23); S (N = 8); P (N = 14); N (N = 2); L (N = 9); celkem (N = 71).

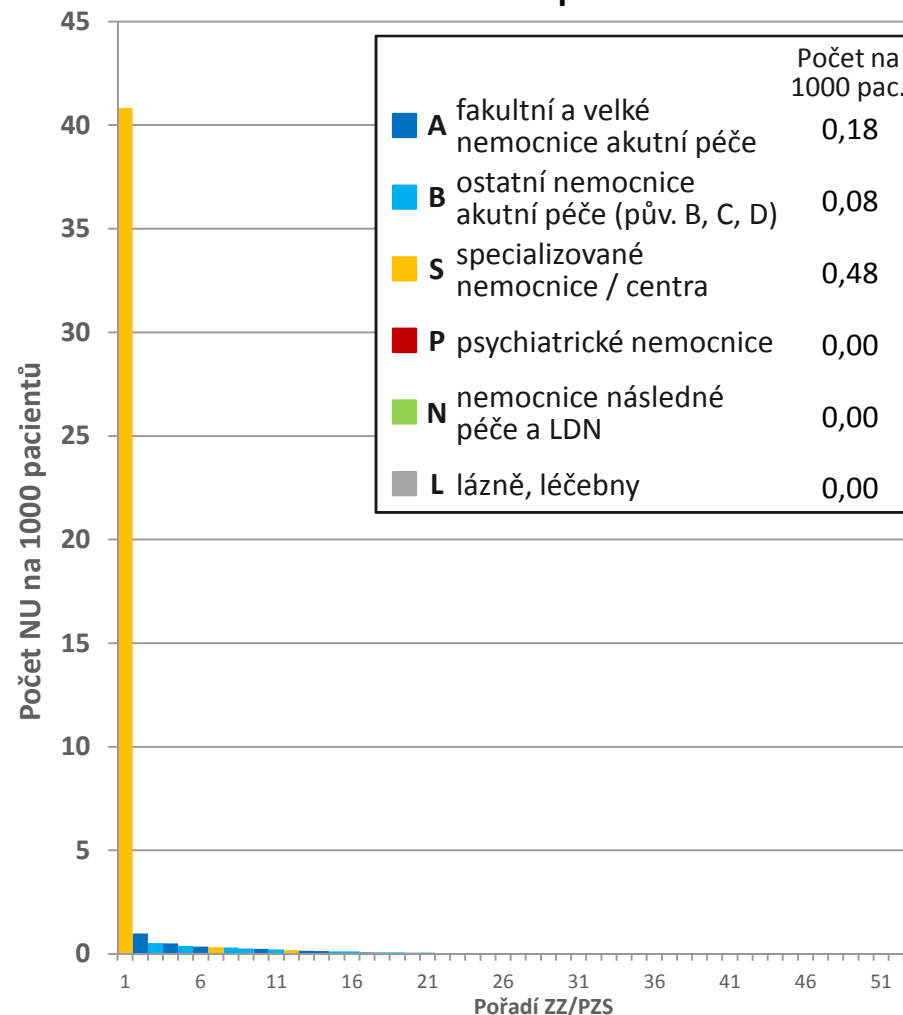
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Transfuze / krevní deriváty

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**

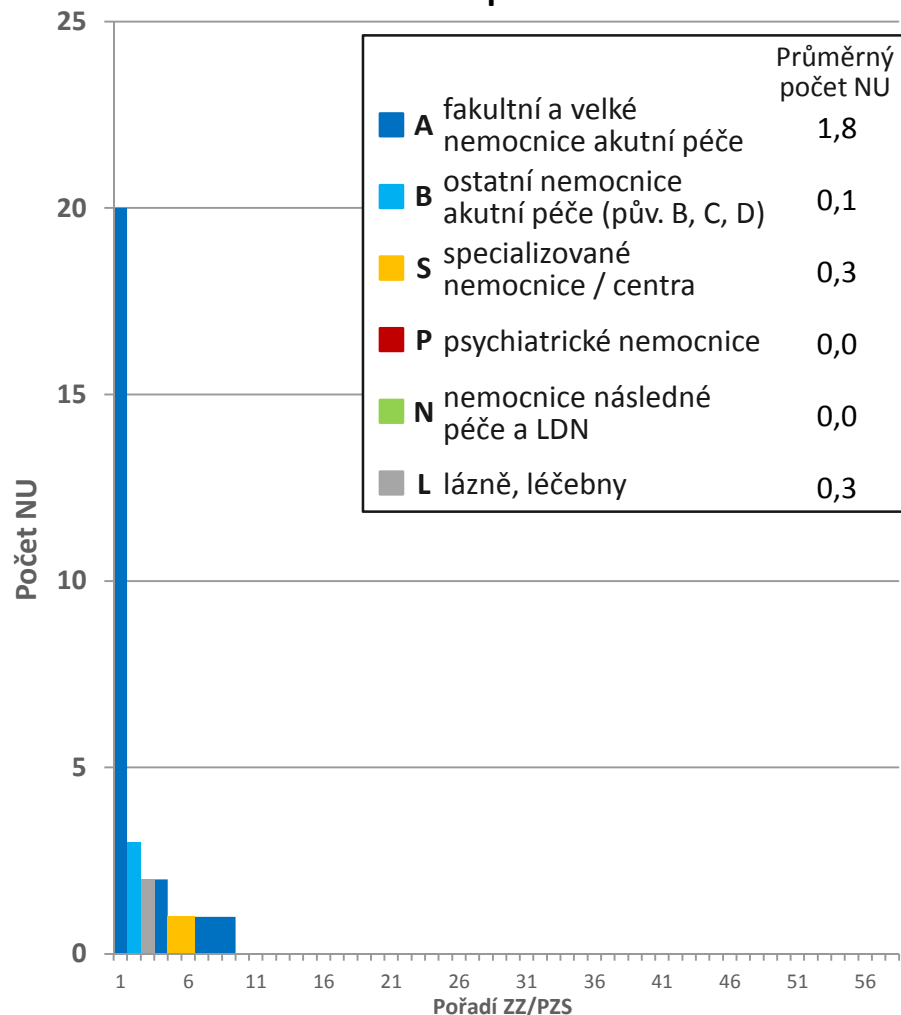


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 15); B (N = 21); S (N = 7); P (N = 4); N (N = 1); L (N = 4); celkem (N = 52).

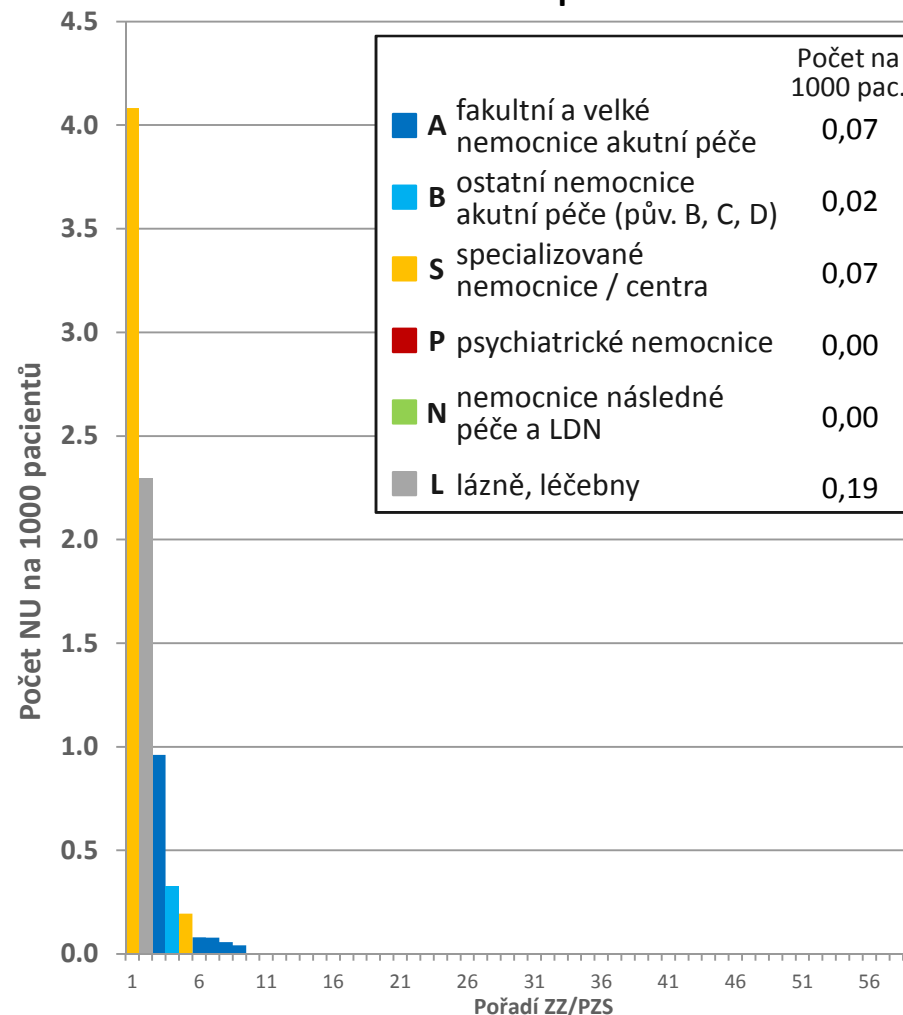
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Dieta / výživa

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



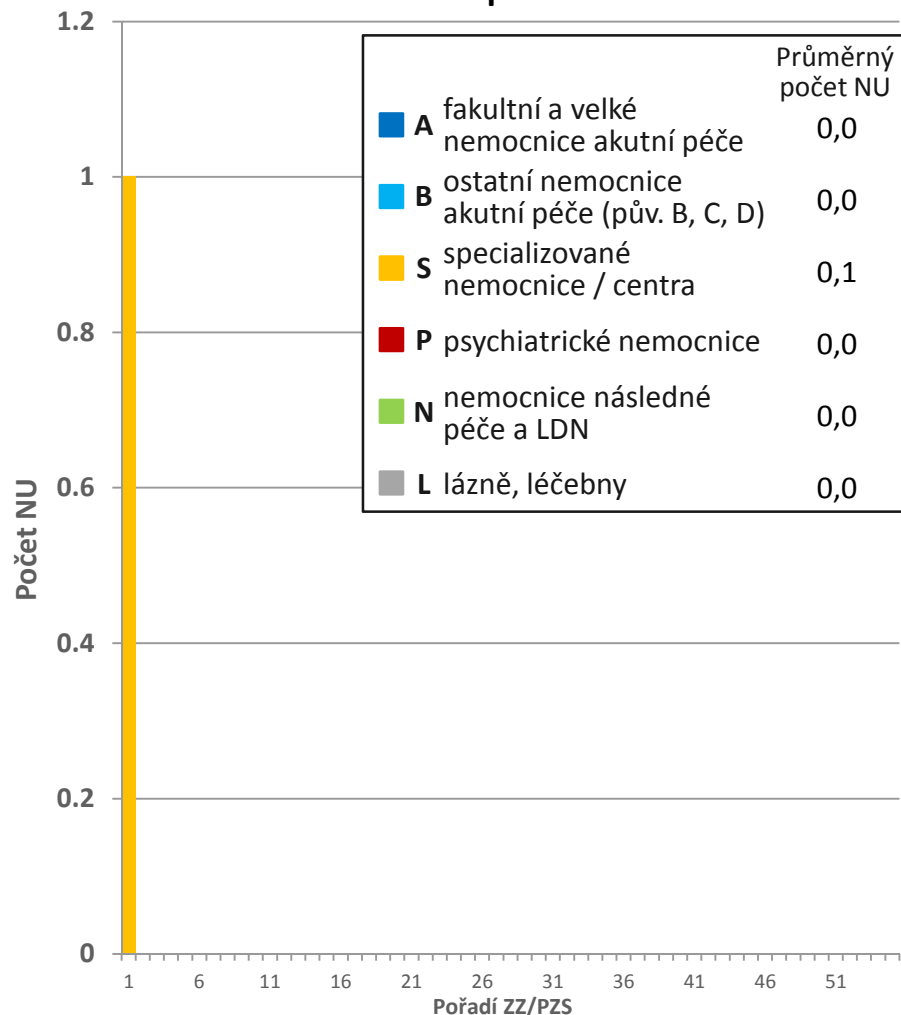
Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 14); B (N = 21); S (N = 8); P (N = 5); N (N = 2); L (N = 8); celkem (N = 58).



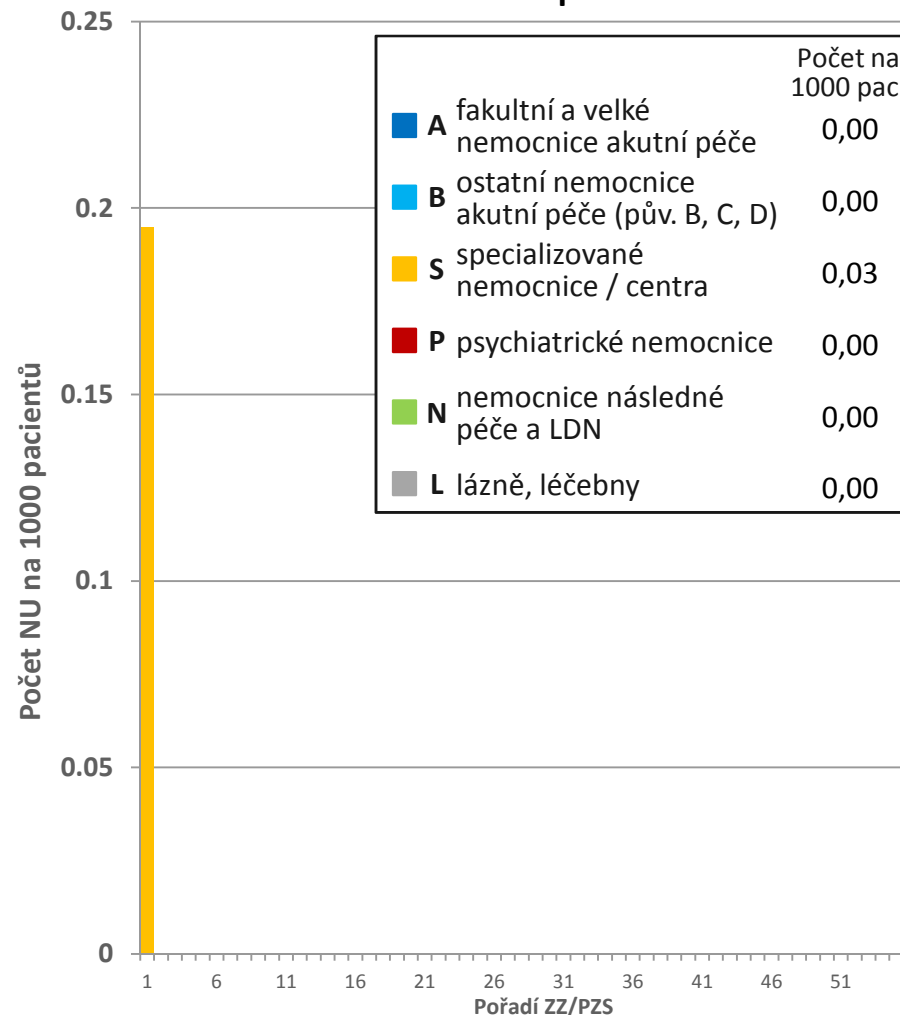
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Medicínální plyny

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů

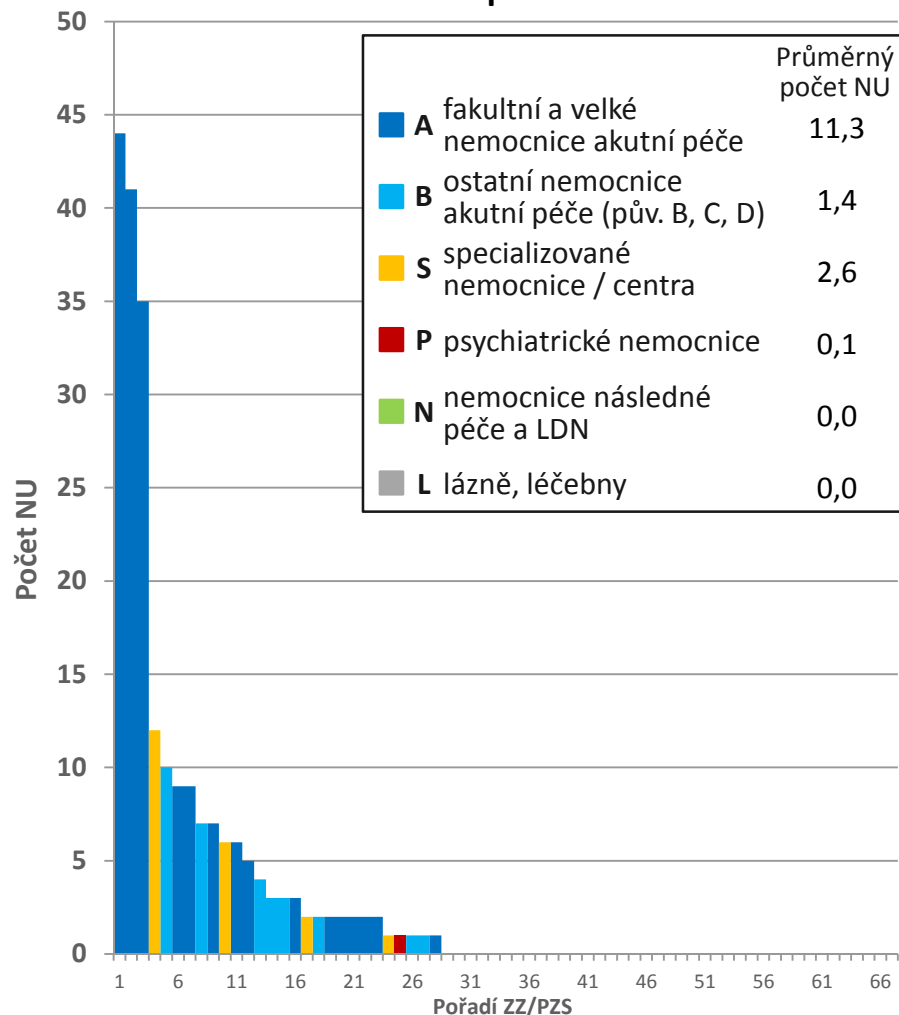


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 13); B (N = 21); S (N = 8); P (N = 5); N (N = 2); L (N = 6); celkem (N = 55).

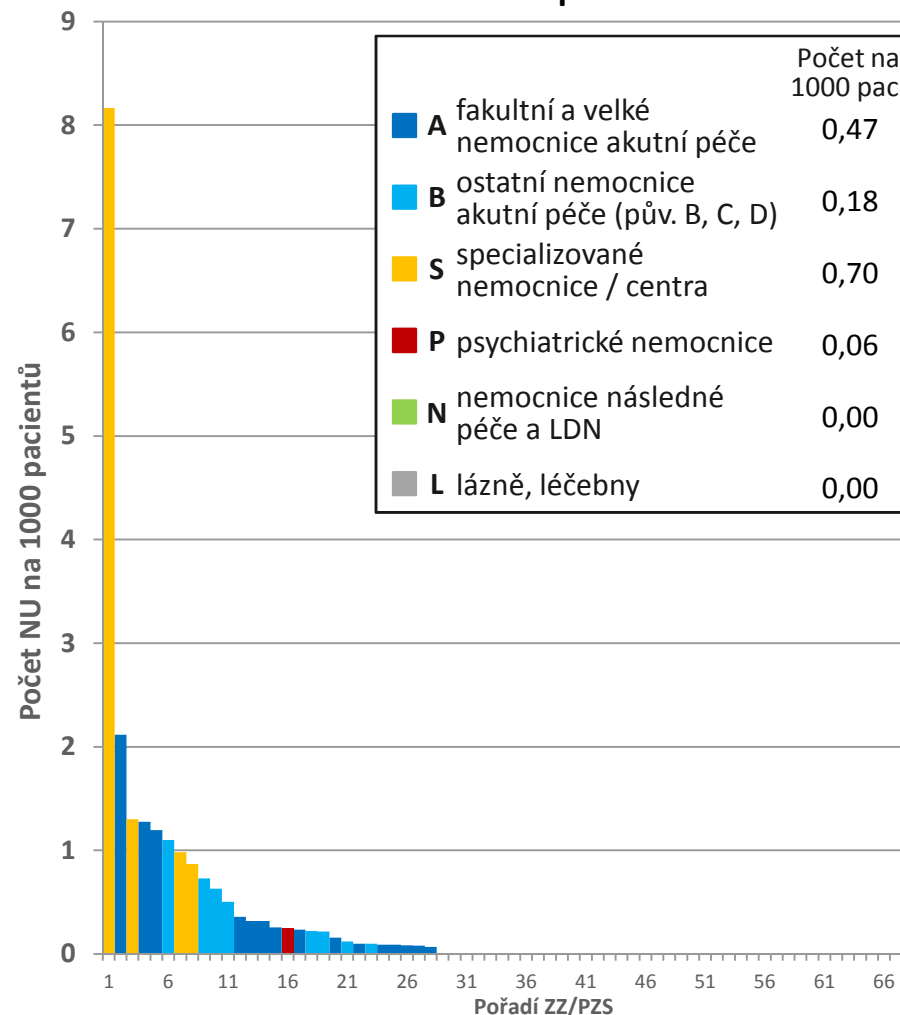
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Medicínské přístroje / vybavení

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**

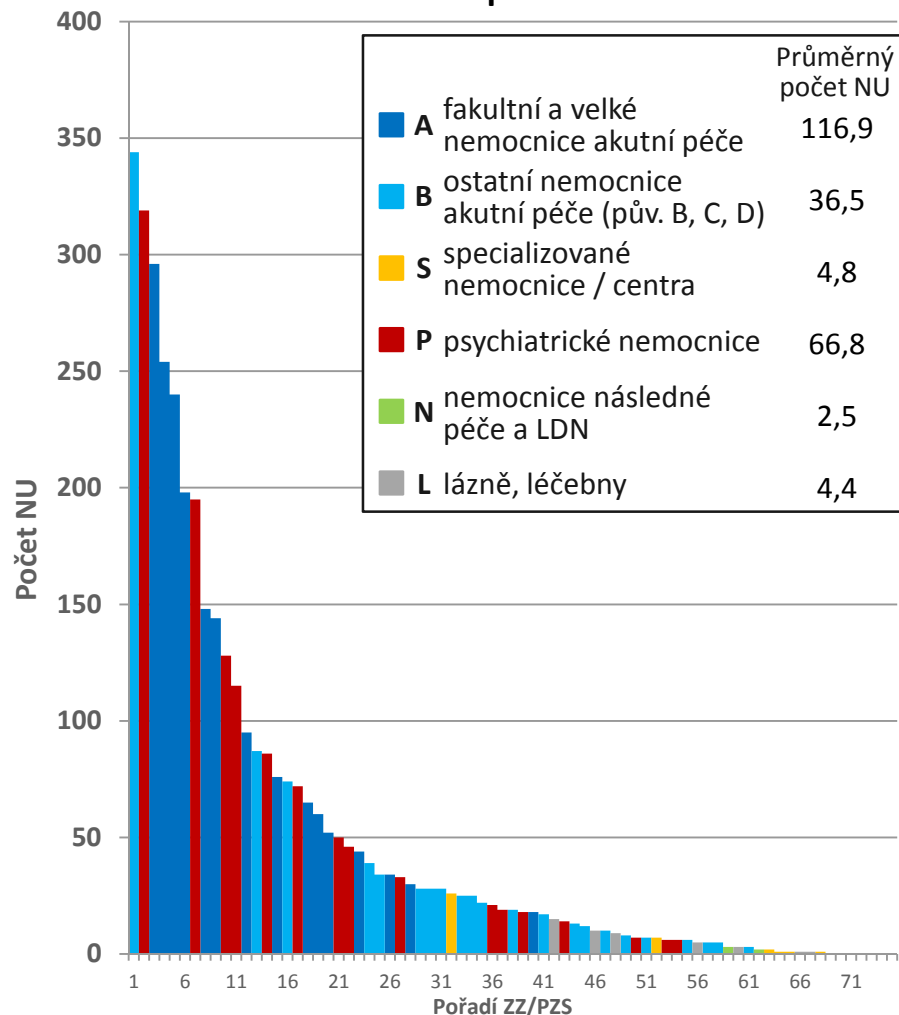


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 15); B (N = 22); S (N = 8); P (N = 10); N (N = 3); L (N = 9); celkem (N = 67).

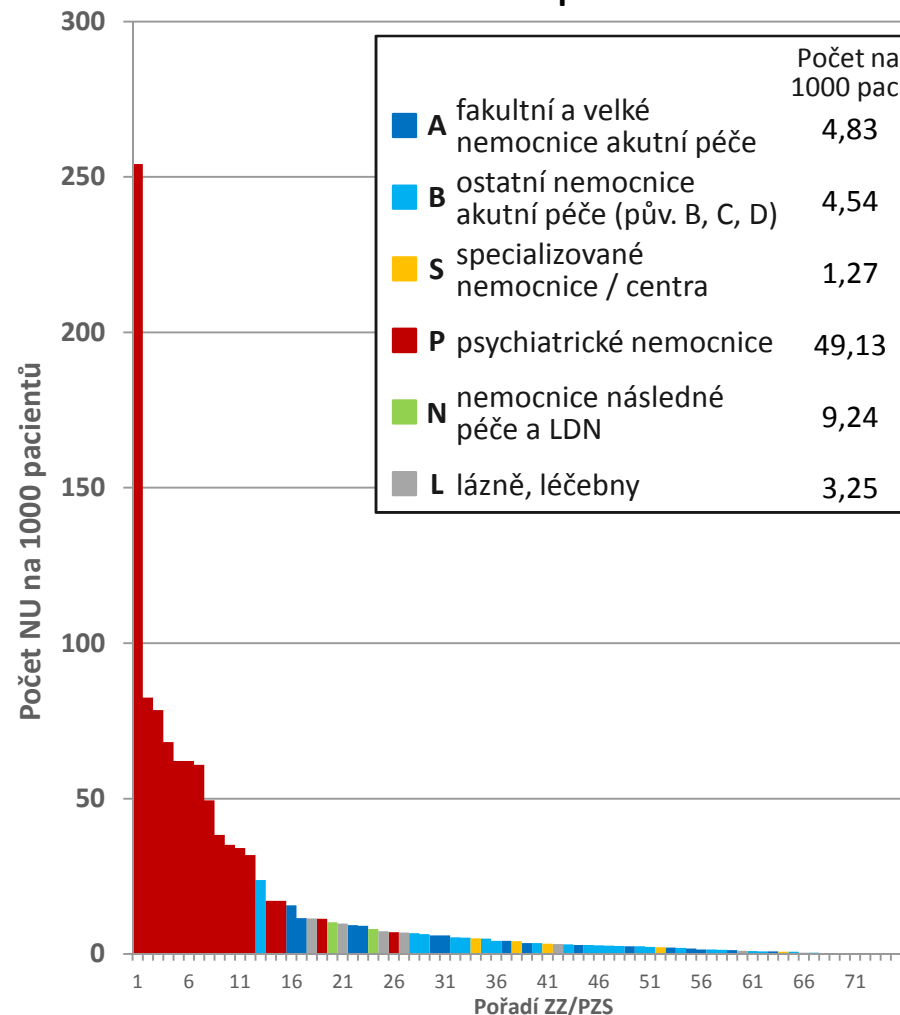
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Chování osob

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů

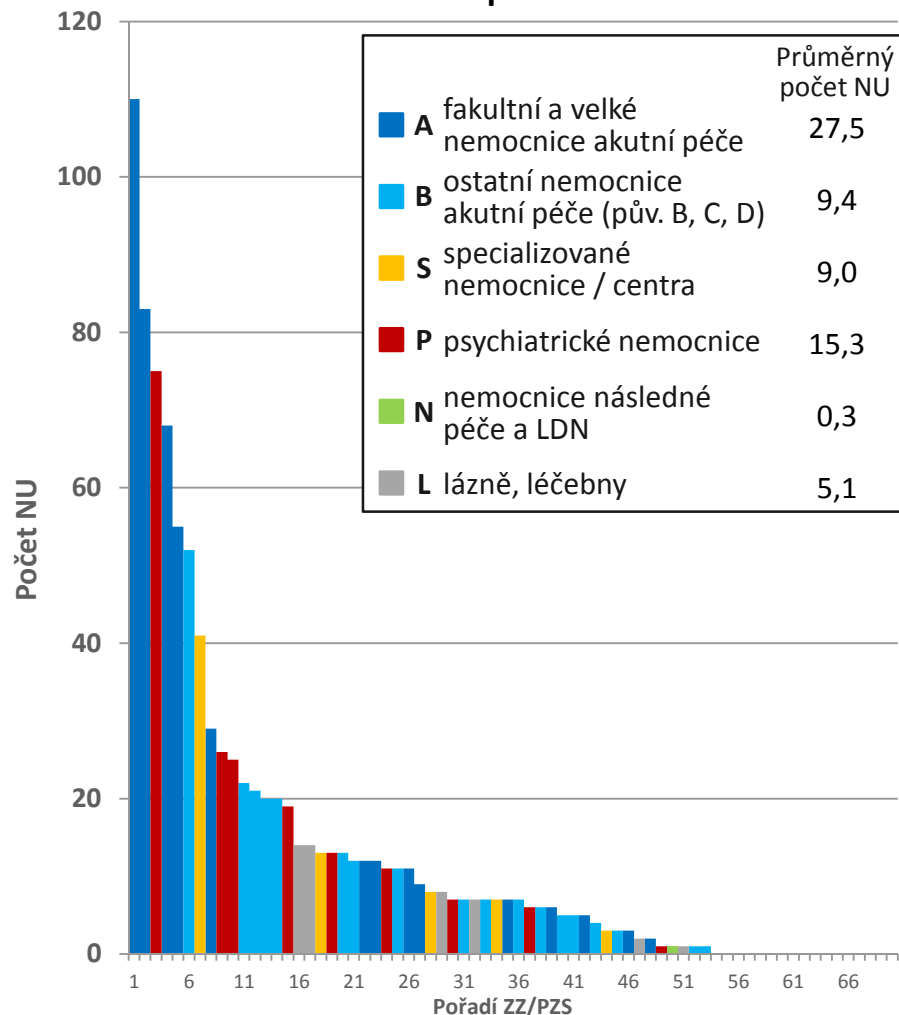


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 15); B (N = 23); S (N = 8); P (N = 17); N (N = 2); L (N = 10); celkem (N = 75).

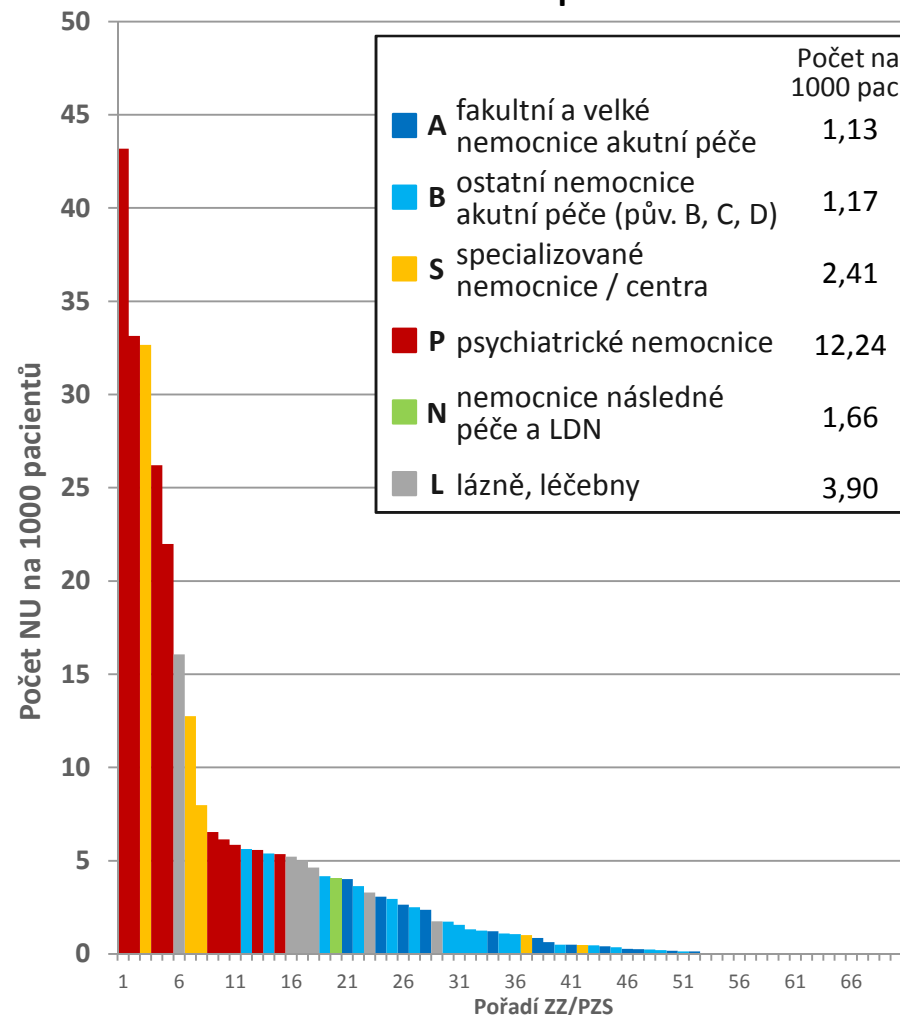
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Nehody a neočekávaná zranění

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**

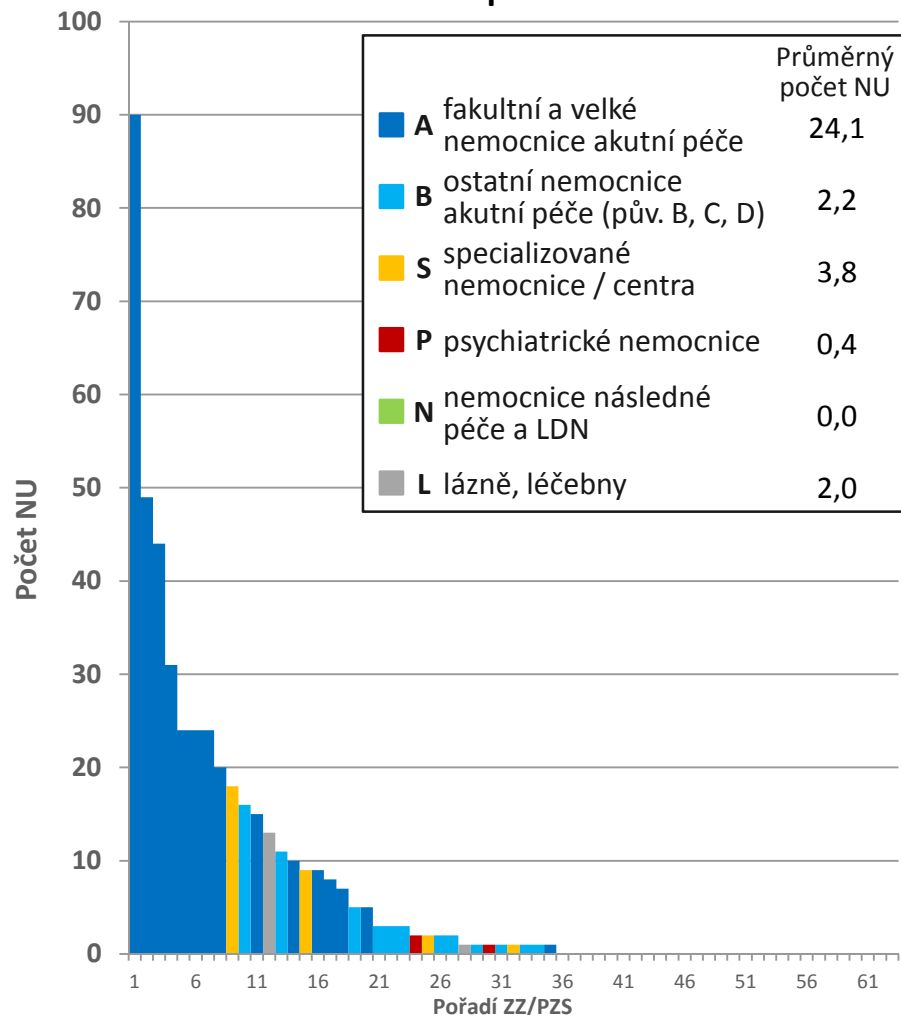


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 15); B (N = 23); S (N = 8); P (N = 12); N (N = 3); L (N = 9); celkem (N = 70).

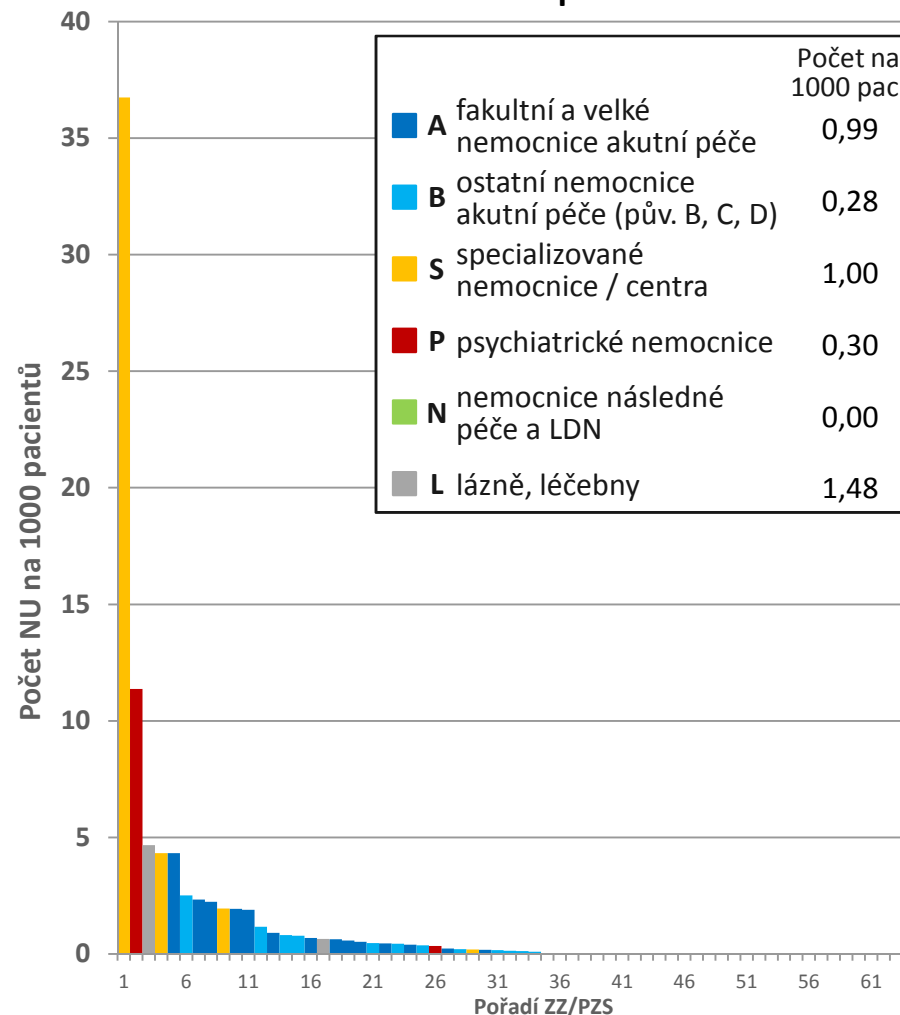
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Technické problémy

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů

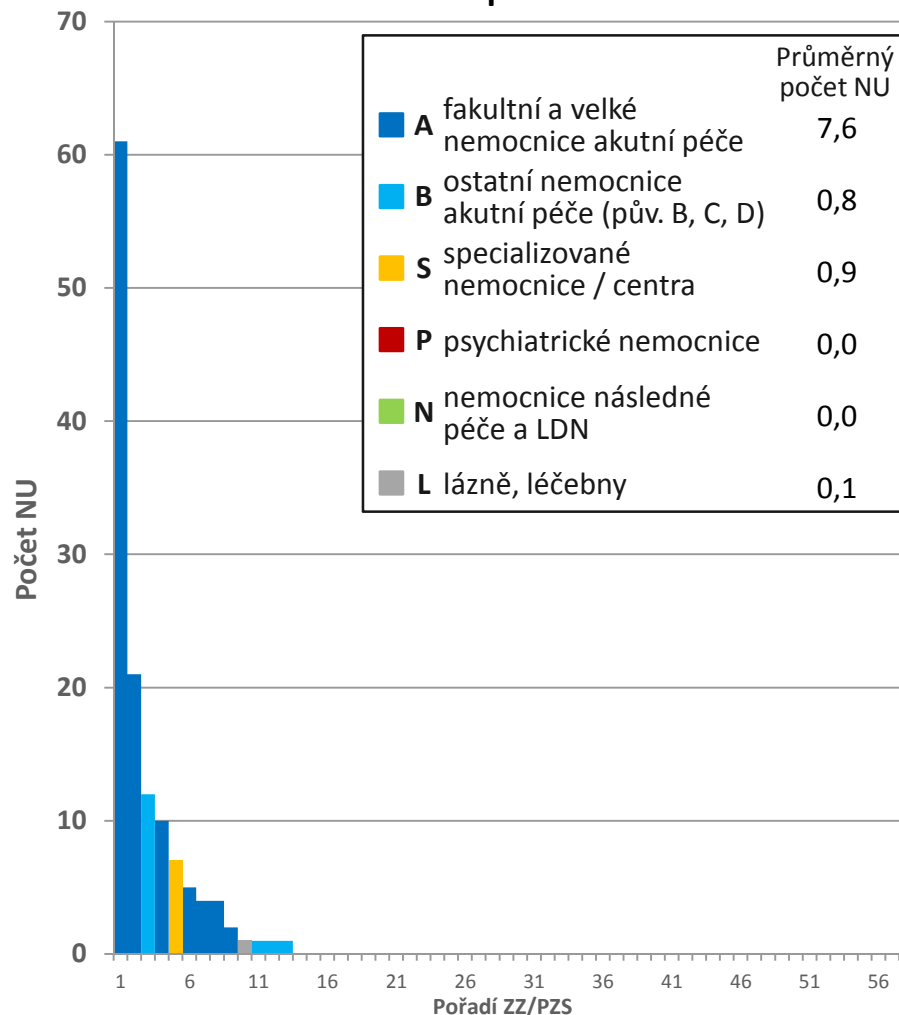


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 15); B (N = 22); S (N = 8); P (N = 8); N (N = 3); L (N = 7); celkem (N = 63).

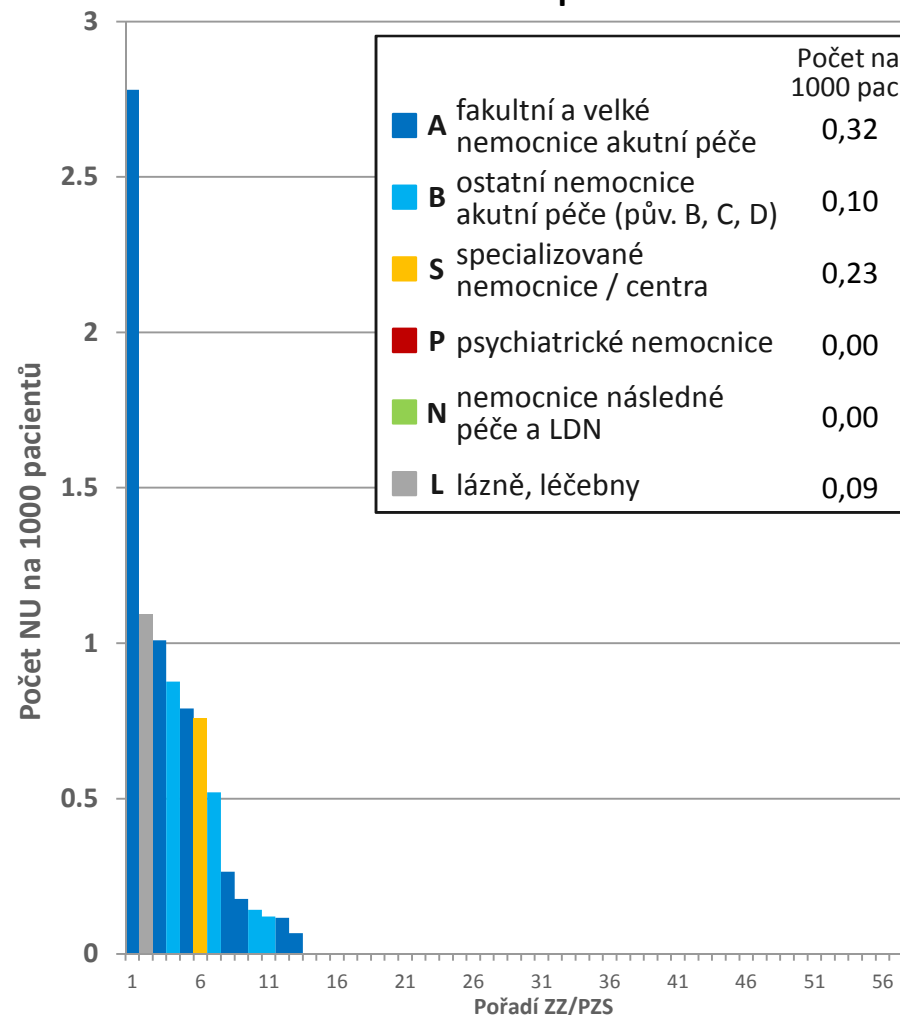
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Zdroje / management organizace

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**

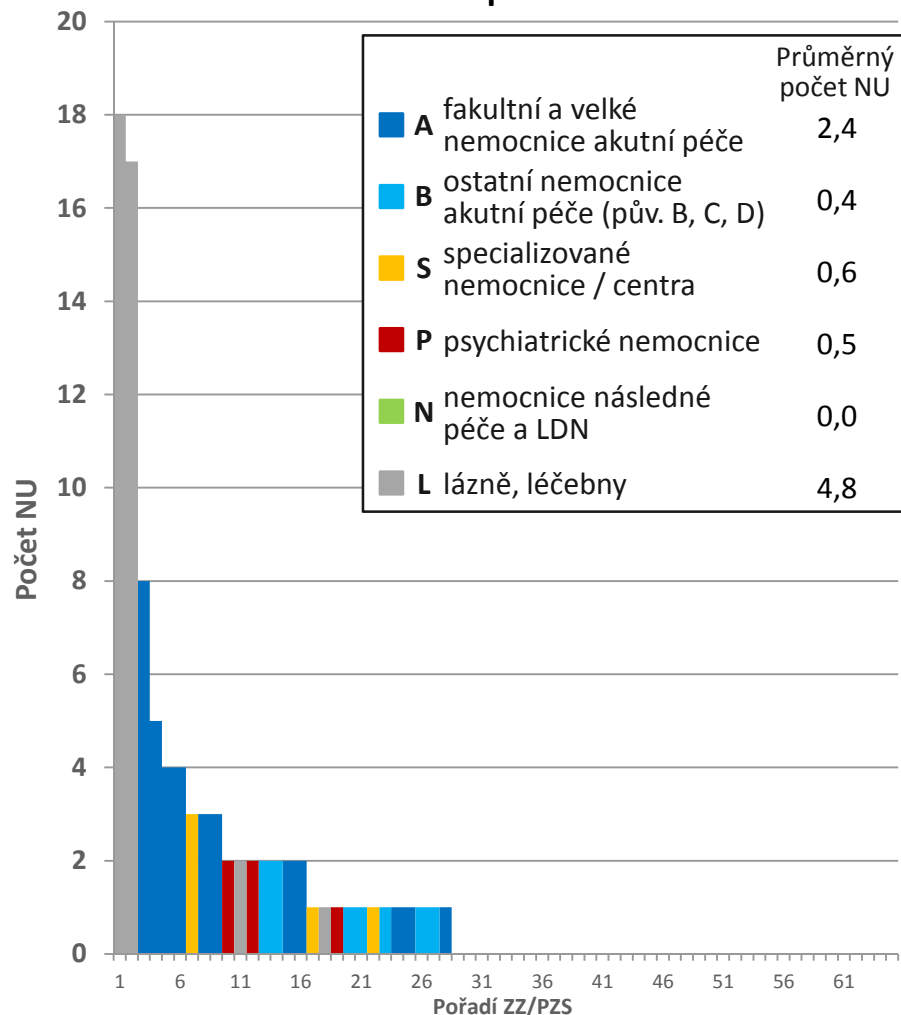


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 14); B (N = 20); S (N = 8); P (N = 4); N (N = 3); L (N = 8); celkem (N = 57).

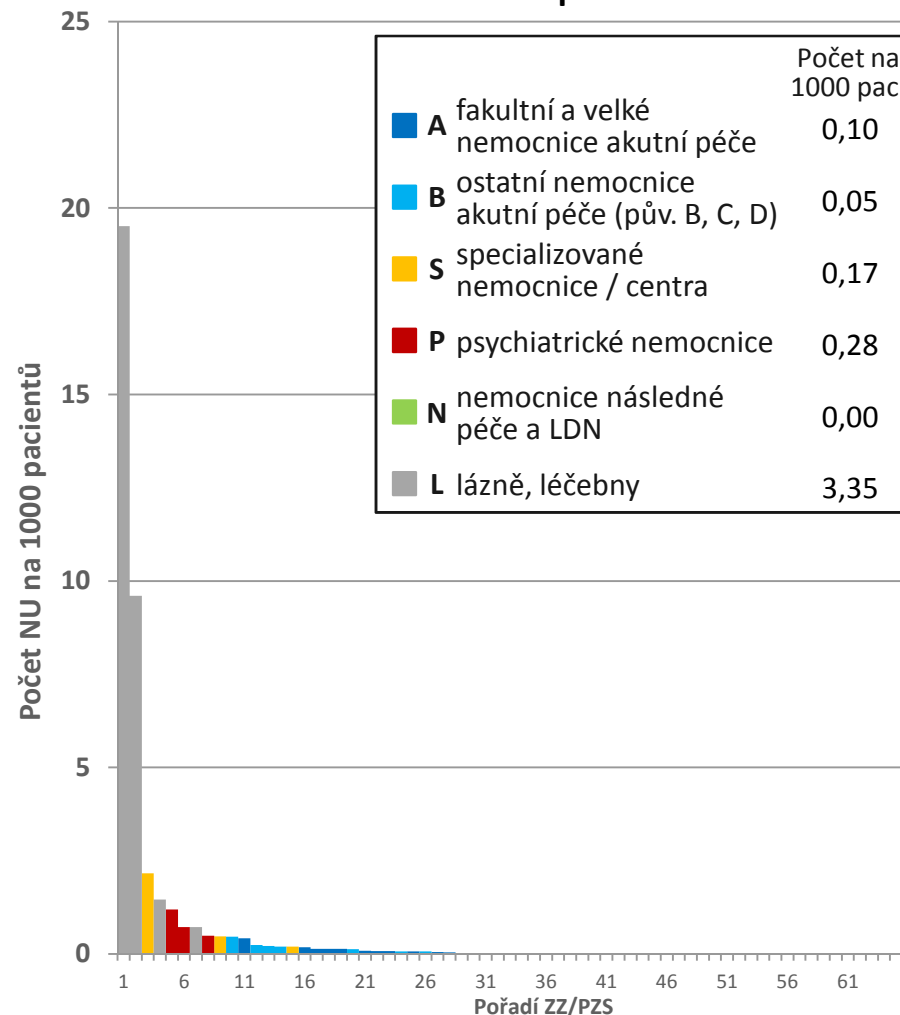
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Neočekávané zhoršení klinického stavu

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů

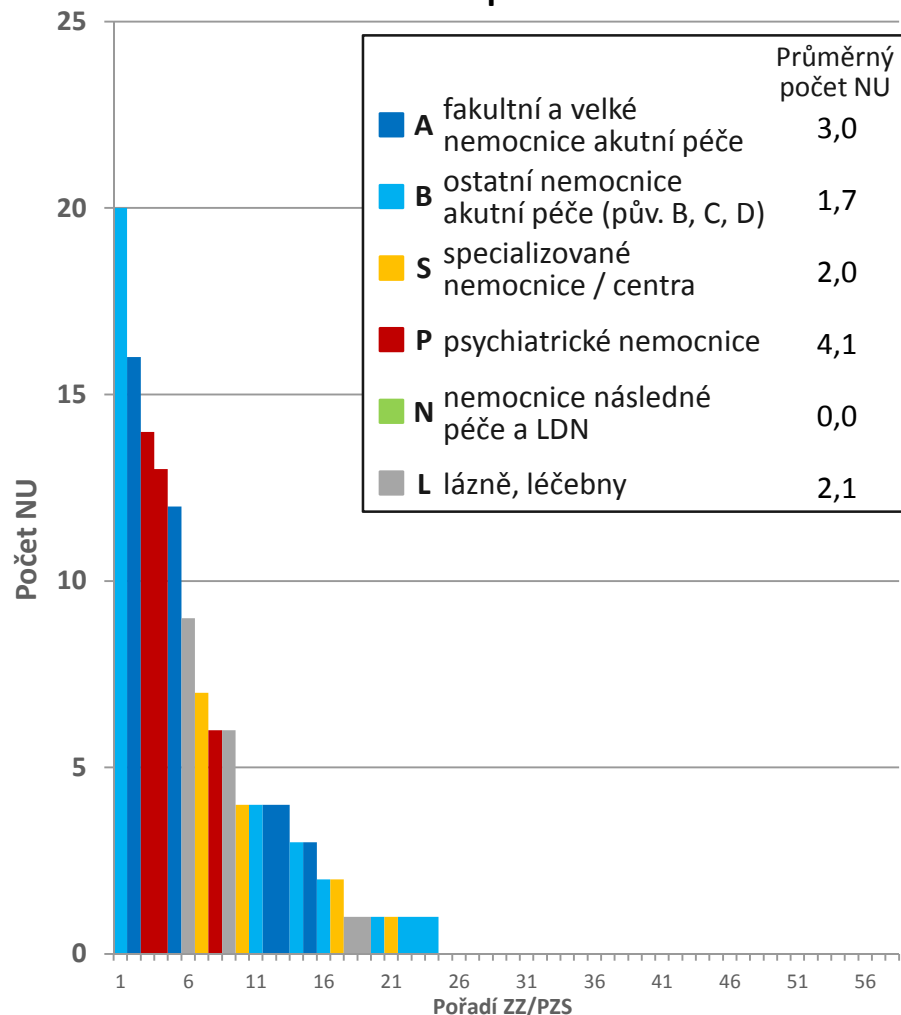


Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 14); B (N = 22); S (N = 8); P (N = 11); N (N = 2); L (N = 8); celkem (N = 65).

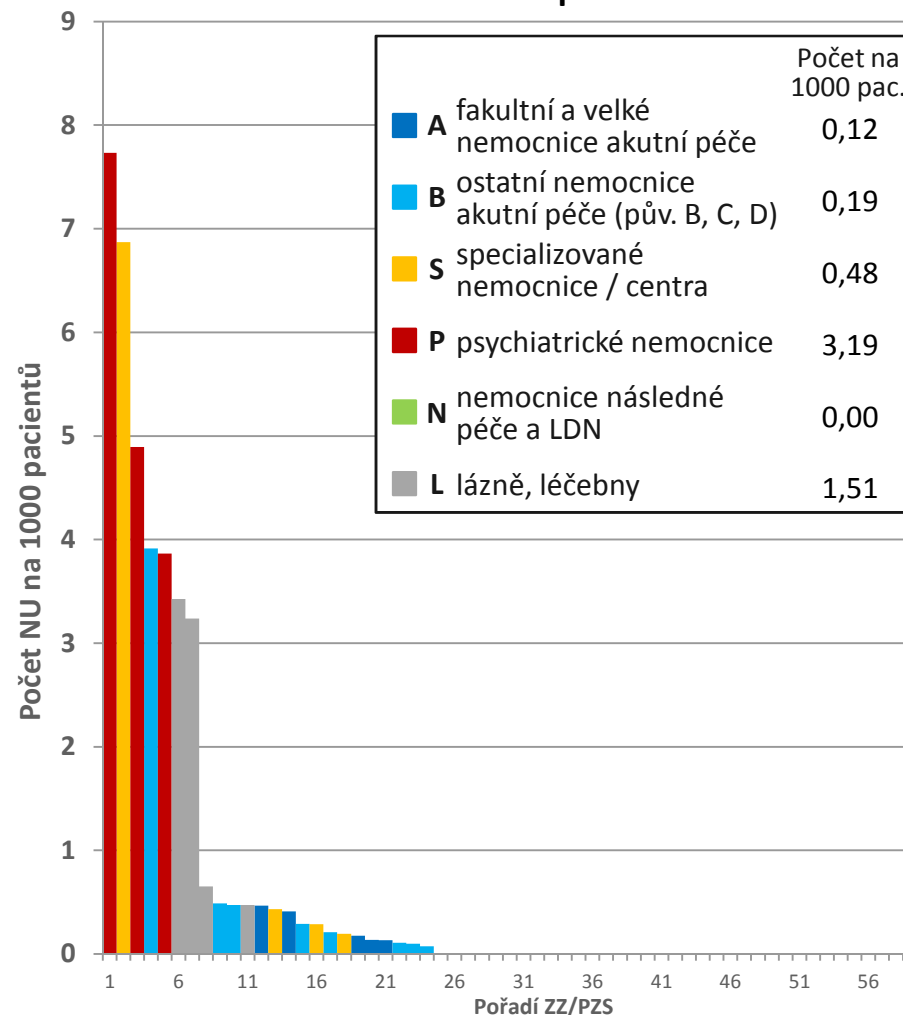
# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2016

## Jiné NU

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**



Počet poskytovatelů, kteří NU sledují: A (N = 13); B (N = 20); S (N = 7); P (N = 8); N (N = 2); L (N = 8); celkem (N = 58).



Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

## ČÁST 6

# SLEDOVÁNÍ / HLÁŠENÍ JINÝCH NU – METODICKÉ CHYBY



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Sledování jiných NU za 2. pololetí 2016 - přehled

Kategorie zařízení / poskytovatele	Zařízení/poskytovatelé celkem				<u>Zařízení/poskytovatelé, kteří zaznamenali jiné NU</u>		
	Počet ZZ / PZS	<u>Sledují a zaznamenali jiné NU</u>	Sledují a nezaznamenali jiné NU	Nesledují jiné NU	Počet ZZ / PZS	Textový popis uveden	<u>Textový popis NEUVEDEN</u>
<b>A</b> fakultní a velké nemocnice akutní péče	N = 15	5 (33,3 %)	8 (53,3 %)	2 (13,3 %)	N = 5	5 (100 %)	0
<b>B*</b> ostatní nemocnice akutní péče*	N = 25	8 (32,0 %)	12 (48,0 %)	5 (20,0 %)	N = 8	6 (75,0 %)	2 (25,0 %) <u>9 % NU</u>
<b>S</b> specializované nemocnice / centra	N = 8	4 (50,0 %)	3 (37,5 %)	1 (12,5 %)	N = 4	4 (100 %)	0
<b>P</b> psychiatrické nemocnice	N = 17	3 (17,6 %)	5 (29,4 %)	9 (52,9 %)	N = 3	3 (100 %)	0
<b>N</b> nemocnice následné péče a LDN	N = 4	0 (0,0 %)	2 (50,0 %)	2 (50,0 %)	N = 0	0	0
<b>L</b> lázně, léčebny	N = 10	4 (40,0 %)	4 (40,0 %)	2 (20,0 %)	N = 4	4 (100 %)	0
<b>Celkem</b>	N = 79	24 (30,4 %)	34 (43,0 %)	21 (26,6 %)	N = 24	22 (91,7 %)	2 (8,3 %) <u>2 % NU</u>

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

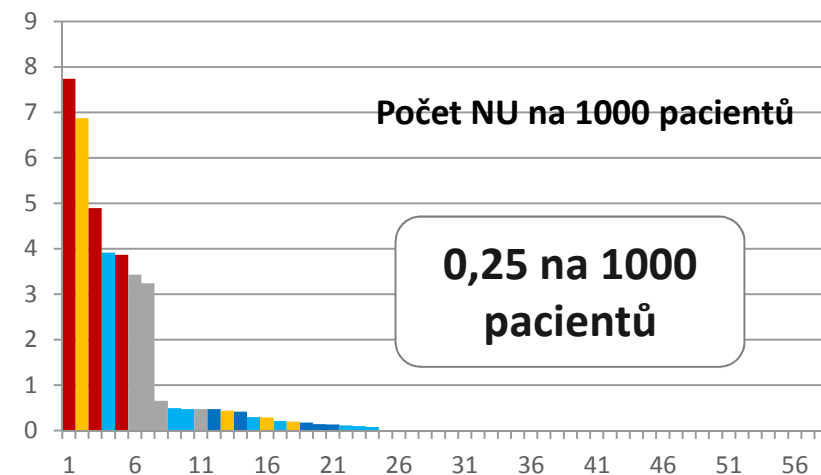
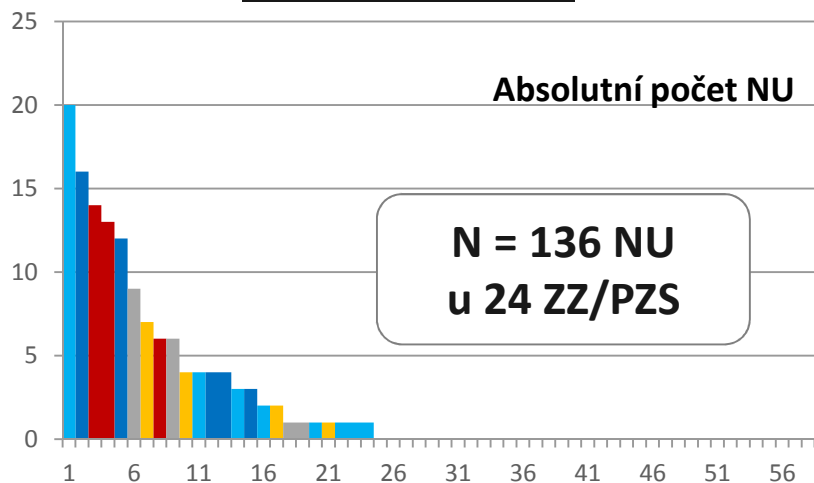
Jiné NU sleduje celkem 58 zařízení / poskytovatelů z celkem 79 (tedy 73 %), z nichž 24 (30 %) zaznamenalo jiné NU. U 24 zařízení / poskytovatelů, kteří zaznamenali jiné NU, byl textový popis uveden u 22 z nich (92 %), u 2 (8 %) nebyl popis uveden, což představuje 2 % nepopsaných zaznamenaných jiných NU.

PŮVODNÍ ÚDAJE		OPRAVA DLE METODIKY SLEDOVÁNÍ NU			
Jiné NU – původní popis včetně pravopisných chyb	Jiné NU	Jiné NU - Popis	Jiné NU	Chování osob	Technické problémy
1. urgence převozu sanitním vozem.	1	1. urgence převozu sanitním vozem.	1		
1X ztráta klíčů od auta 1X ztráta razítka	2	1X ztráta klíčů od auta	1	1	
2x mat. poškození pacienta, 1x opožděný příjezd převozového vozu, 1x štěnice u zdrav. personálu	4	1x opožděný příjezd převozového vozu, 1x štěnice u zdrav. personálu	2	2	
hlášení o uložení bomby 1x zatečení vody 3x	4	-	0	1	3
Infekční onemocnění 13x	13	Infekční onemocnění 13x	13		
Izolace infekčního pacienta	4	Izolace infekčního pacienta	4		
Kontakt zaměstnance bez OOPP s infekční krví pacienta.	1	Kontakt zaměstnance bez OOPP s infekční krví pacienta.	1		
LD 31 pacient se nevrátil z vycházky - odvezla ho RZS	1	-	0	1	
Nelze blíže specifikovat ze systému.	12	Nelze blíže specifikovat ze systému.	12		
Neoprávněný zásah do nem. inf. syst. IKIS- prohlížení vyšetření kolegyně v PC .	1	-	0	1	
Nozokomiální infekce	7	Nozokomiální infekce	7		
Ohrožení zdraví a života personálu - jiný 1x Situace ohrož. životy lidí a majetek 13x	14	Ohrožení zdraví a života personálu - jiný 1x Situace ohrož. životy lidí a majetek 13x	14		
peacovní úrazy	20	peacovní úrazy	20		
poškození majetku 4x, nefunkčnost elektrického proudu 2x	6	poškození majetku 4x	4		2
Prac.úraz1x, rozbití prac.desky psac.stolu1x, záměna os.věcí1x	3	Prac.úraz1x, rozbití prac.desky psac.stolu1x	2	1	
Pracovní úraz - 7x Nozokomiální nákazy - 2x	9	Pracovní úraz - 7x Nozokomiální nákazy - 2x	9		
profesionální nákaza	1	profesionální nákaza	1		
suicidální pokus	1	-	0	1	
škoda na majetku ZZ	16	škoda na majetku ZZ	16		
úraz doprovodu, kolaps zaměstnance 2x	3	úraz doprovodu, kolaps zaměstnance 2x	3		
z toho: tupé poranění 3x, ostré poranění 1x, jiné mechanické poranění 1x a popáleniny, opaření 1x	6	z toho: tupé poranění 3x, ostré poranění 1x, jiné mechanické poranění 1x a popáleniny, opaření 1x	6		
Ztráta tašky P při převozu; zamoření prostoru DP; problém s předáním P domů; tel hlášení suic pokus	4	zamoření prostoru DP; problém s předáním P domů	2	2	

# Důsledek chyb ve sledování jiných NU

2. pololetí 2016

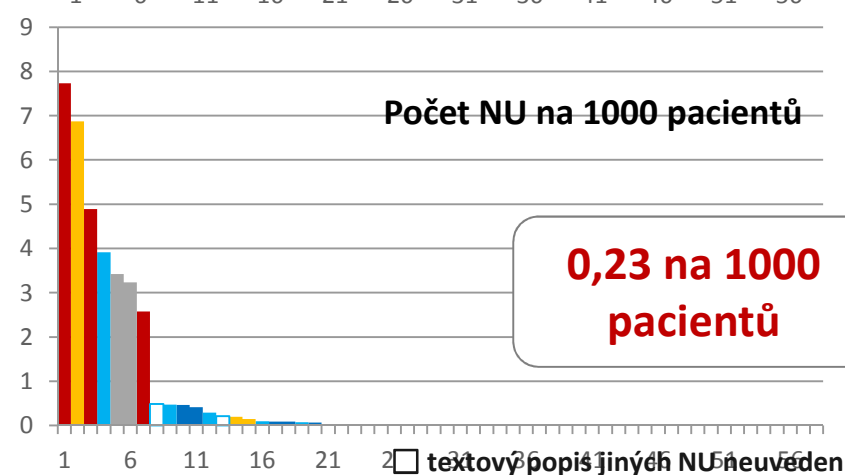
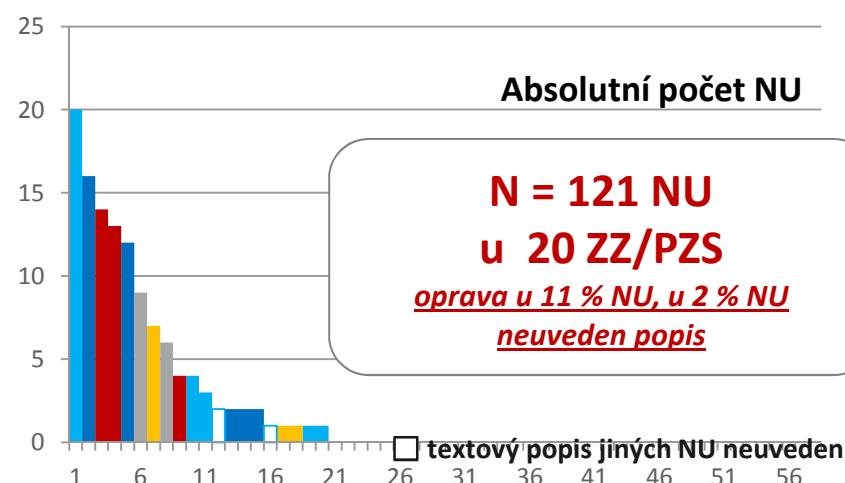
## PŮVODNÍ ÚDAJE



■ **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



## OPRAVA DLE METODIKY SLEDOVÁNÍ NU



Opravou (rozdělením) jiných NU do správných kategorií došlo k mírnému posunu hodnot četnosti zaznamenaných a hlášených jiných NU. K obdobné změně pak dojde u těch typů NU, do kterých byly původně jiné NU přeřazeny. Další část nesprávně zařazených jiných NU lze očekávat u těch poskytovatelů, kteří nespecifikovali zaznamenané jiné NU textovým popisem (2 % jiných NU bez specifikace).

Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

## ČÁST 7

# SHRNUTÍ VÝSLEDKŮ SLEDOVÁNÍ ZA 2. POLOLETÍ 2016



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Závěr (1)

- Výkaz L(MZ)3-02 o počtu hlášení nežádoucích událostí (NU) za 2. pololetí 2016 odevzdalo 100 % smluvně zapojených poskytovatelů zdravotních služeb (N = 79 zpravodajských jednotek).
- Celkový počet sledovaných pacientů má setrvalou tendenci s mírnými početními rozdíly (2. pol. 2015 = 638 303, 1. pololetí 2016 = 641 611 a 2. pololetí 2016 = 620 967).
- Nejčastěji hlášenými typy NU jsou: dekubity, pády, chování osob, nehody a neočekávaná zranění a klinický výkon.
- Nejčastěji hlášené typy NU v přepočtu na 1000 pacientů
  - NU Dekubity – nejvyšší počet nahlášen u typu N (nemocnice následné péče a LDN) – 144,76
  - NU Pády – nejvyšší počet nahlášen u typu N (nemocnice následné péče a LDN) – 223,82
  - NU Chování osob – nejvyšší počet nahlášen u typu P (psychiatrické nemocnice) – 49,13
  - NU Nehody a neočekávaná zranění – nejvyšší počet nahlášen u typu P (psychiatrické nemocnice) – 27,98
  - NU Klinický výkon – nejvyšší počet nahlášen u typu S (specializované nemocnice / centra) – 4,31
- Nejvyšší četnost NU u jednotlivých typů ZZ/PZS
  - typ A (fakultní a velké nemocnice akutní péče) - nejvyšší četnost NU dekubity, pády, chování osob
  - Typ B (ostatní nemocnice akutní péče) - nejvyšší četnost NU dekubity, pády, chování osob
  - Typ S (specializované nemocnice / centra) - nejvyšší četnost NU pády, dekubity, klinický výkon (jako jediný typ sledovaných PZS nahlásili NU medicínou plynou)
  - Typ P (psychiatrické nemocnice) - nejvyšší četnost NU pády, chování osob, dekubity
  - Typ N (nemocnice následné péče a LDN) - nejvyšší četnost NU pády, dekubity, chování osob
  - Typ L (lázně, léčebny) - nejvyšší četnost NU pády, dekubity, nehody a neočekávaná zranění

## Závěr (2)

- **NU Jiné:** stále chybná evidence NU – častý výskyt NU, v nesprávné kategorii, nejčastější záměna je NU „Chování osob“.
  - za 2. pol. 2016 celkem nahlášeno 136 NU Jiné z 24 ZZ/PZS.
  - Po opravě bylo v kategorii NU Jiné nahlášeno celkem 121 NU Jiné z 20 ZZ/PZS.
  - NU nesprávně zařazené pod „NU Jiné“ patřily do kategorie „Chování osob“ a „Technické problémy“.
- Stále nízký počet PZS hlásí NU pád a dekubitus na centrální úrovni dle specializace (interna, chirurgie, pediatrie, psychiatrie, a zejména následná, dlouhodobá a paliativní péče).
  - PZS typu A (fakultní a velké nemocnice) předala za specializace NU Pád v 26,7 % PZS a NU Dekubitus 33,3 % PZS z celkového počtu zapojených PZS v dané kategorii.
  - PZS typu B\* (ostatní nemocnice akutní péče) výrazné navýšení předání dat za specializace (navýšení podílu odevzdaných údajů za specializace u NU Pád z 30,4 na 60 % a u NU Dekubitus z 26,1 na 64 %)
- Z analyzovaných dat lze usuzovat na velmi dobrou firemní kulturu a snahu o evidenci NU na lokální úrovni a jejich hlášení na centrální úroveň.
- Kontinuální metodická podpora a snaha o sdílené učení napomáhá v procesu identifikace NU.
- Postupně navyšován počet PZS, kteří poskytují stále více informací umožňujících přesnější detailní analýzy (pacienti v riziku, NU vzniklé v zařízení a mimo PZS apod.).

\* 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

## *System hlášení nežádoucích událostí*



# Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

Analýza pilotního sběru agregovaných údajů



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 za 2. pololetí roku 2016

## ČÁST 8

# DETAILNÍ ANALÝZA NU PÁD



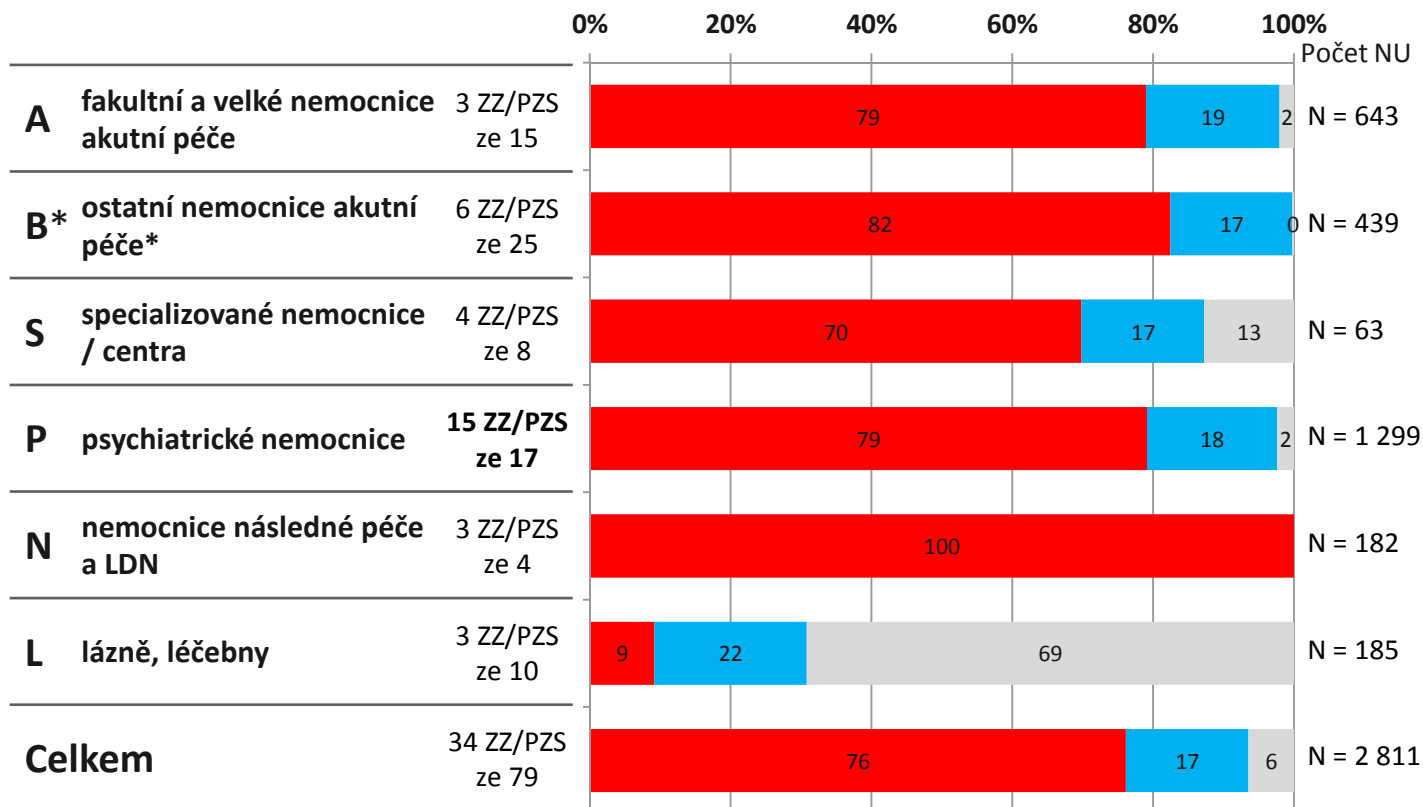
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Detailní sledování NU pády – riziko pádu

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

Zastoupení pádů dle rizika (%)



Sledování pacientů dle rizika (denominátory)

Pacienti celkem z toho v riziku

N = 72 848 43,6 %

N = 35 870 41,0 %

N = 14 072 33,4 %

N = 21 271 32,6 %

N = 681 92,7 %

N = 4 567 68,3 %

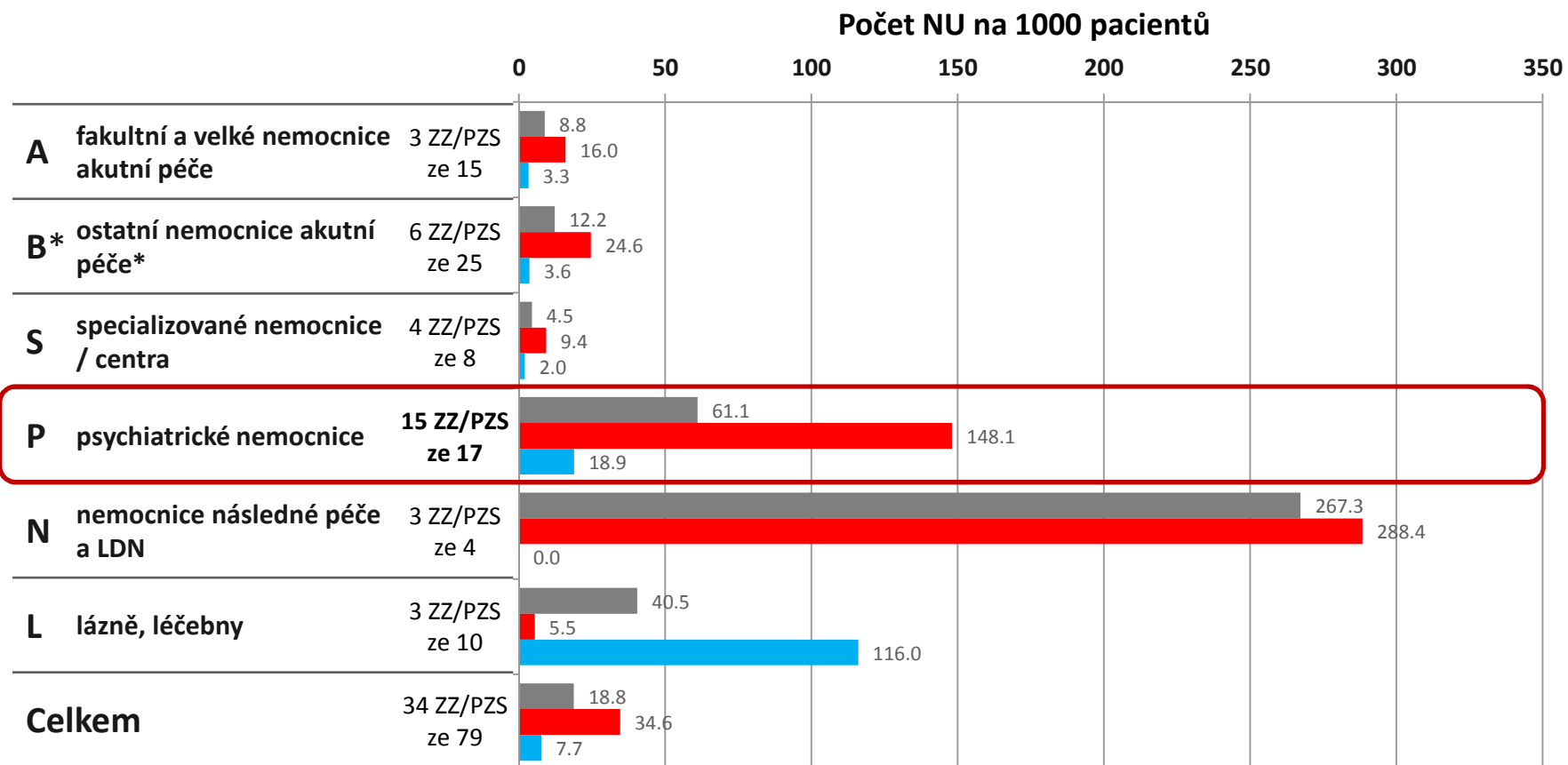
N = 149 309 41,4 %

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

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. Z dostupných dat vyplývá rozdílný poměr pacientů v riziku s pádem u různých typů PZS.

# Detailní sledování NU pády – riziko pádu

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



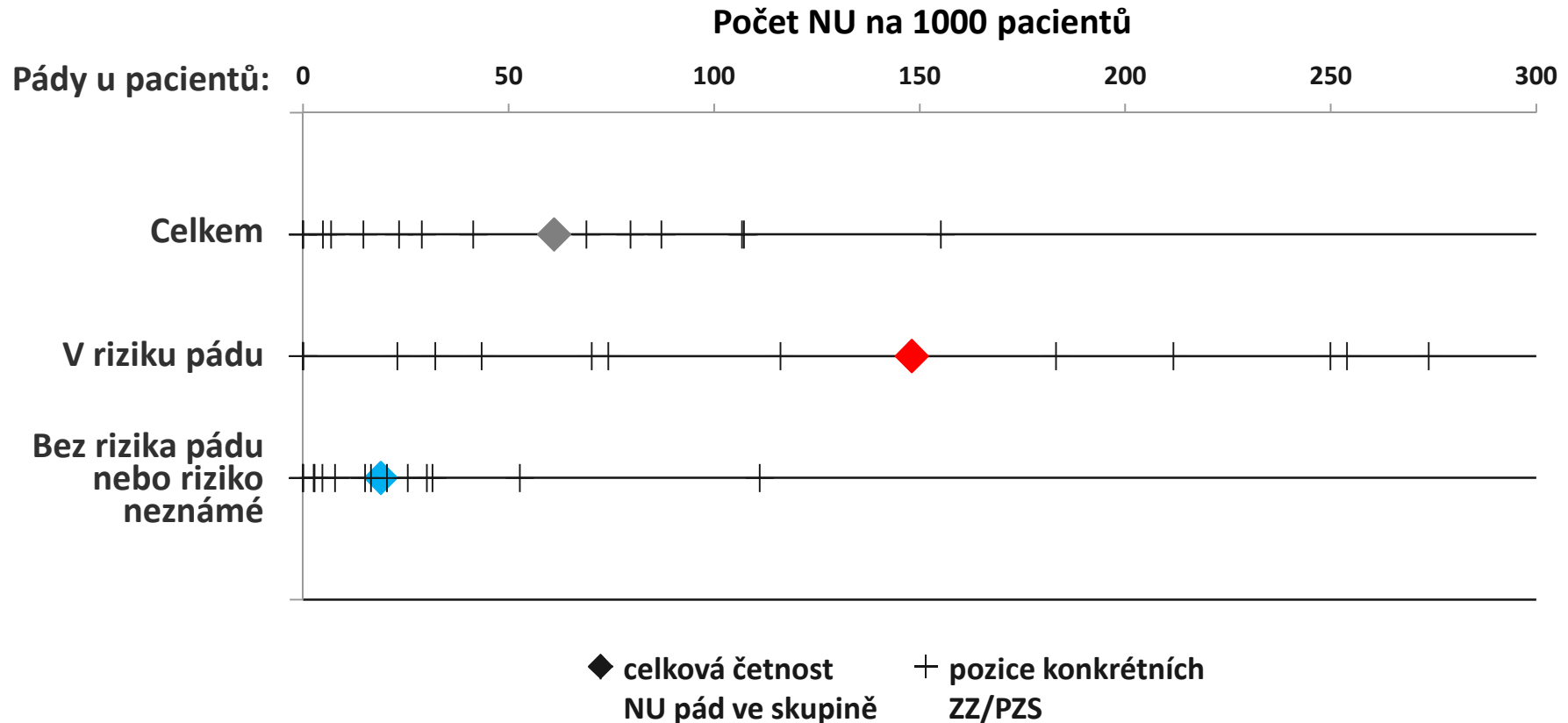
\* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

Vyšší četnost hlášení NU pád byla dle předpokladu zaznamenána ve skupině pacientů s rizikem pádu. Při dostatečném počtu ZZ/PZS, kteří sledují riziko vzniku pádu u pacientů, je následně možná detailnější stratifikace a přesnější srovnání jednotlivých ZZ/PZS.

# Detailní sledování NU pády - riziko pádu

## P: psychiatrické nemocnice

15 ZZ/PZS ze 17



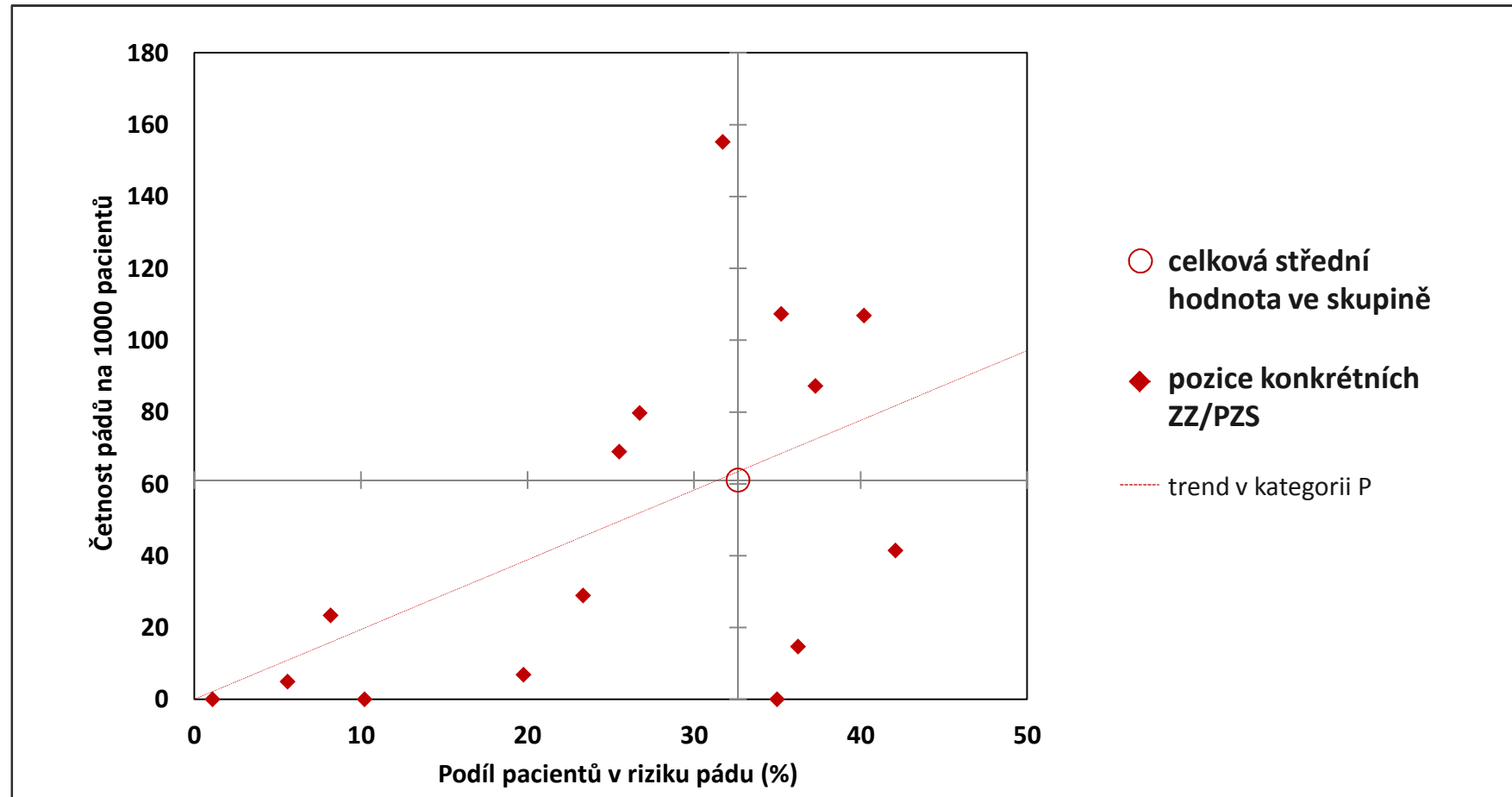
Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU pád u kategorie ZZ/PZS P: psychiatrické nemocnice. Tato skupina ZZ/PZS byla zvolena z důvodu nejúplnějšího sledování NU pád podle rizika.

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)

# Detailní sledování NU pády - riziko pádu

## P: psychiatrické nemocnice

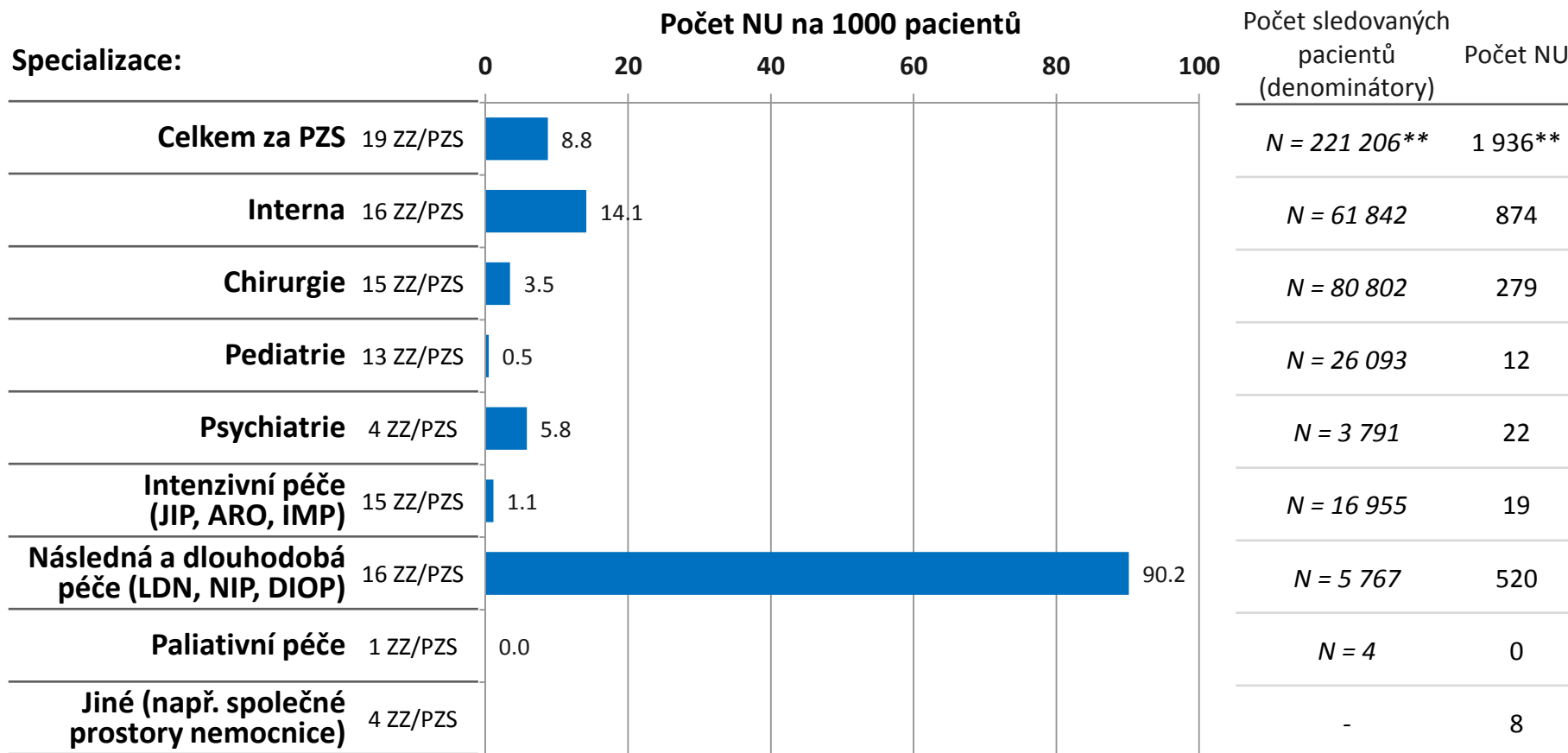
15 ZZ/PZS ze 17



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 pádu.

Benchmarking - srovnání podílu pacientů v riziku pádu a četnosti NU pád mezi jednotlivými ZZ/PZS s celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS a s trendem vztahu mezi podílem pacientů v riziku pádu a četností NU pád.

# Detailní sledování NU pády Podle specializací u nemocnic A+B\*

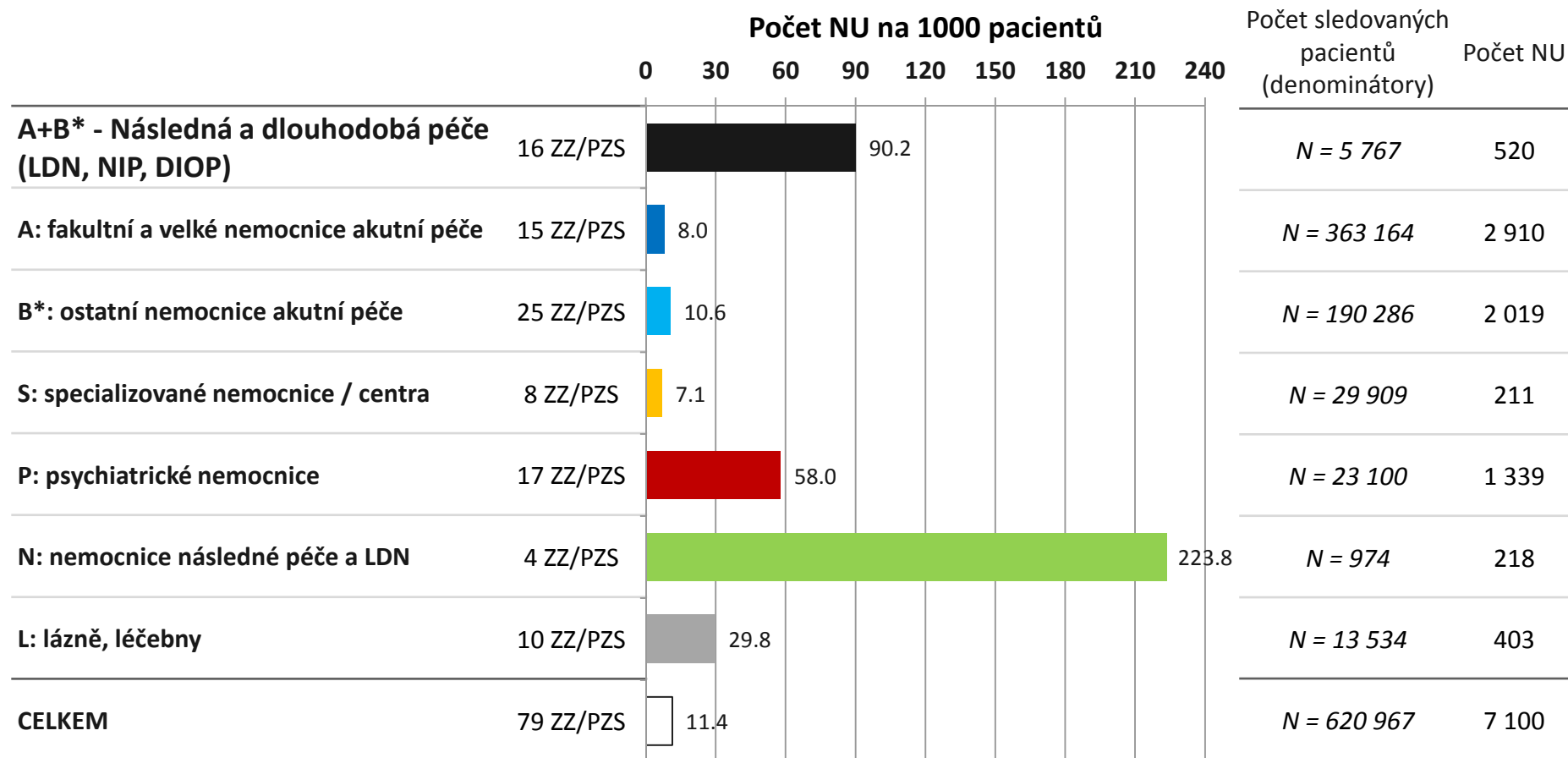


\* A: fakultní a velké nemocnice akutní péče, pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

Sledování NU pády podle specializací provedlo a NU nahlásilo pouze 16 ZZ/PZS z kategorií A a B\*. Analýza těchto dat je tedy značně limitovaná a pouze orientační. Tyto předběžné výsledky naznačují vyšší výskyt/hlášení pádů především na pracovištích následné a dlouhodobé péče a dále na interních a psychiatrických pracovištích.

\*\* Celkový počet za PZS neodpovídá součtu jednotlivých specializací, metodika umožňuje sledování pouze vybraných specializací za ZZ/PZS.

# Detailní sledování NU pády Podle specializací u nemocnic A+B\*



\* A: fakultní a velké 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

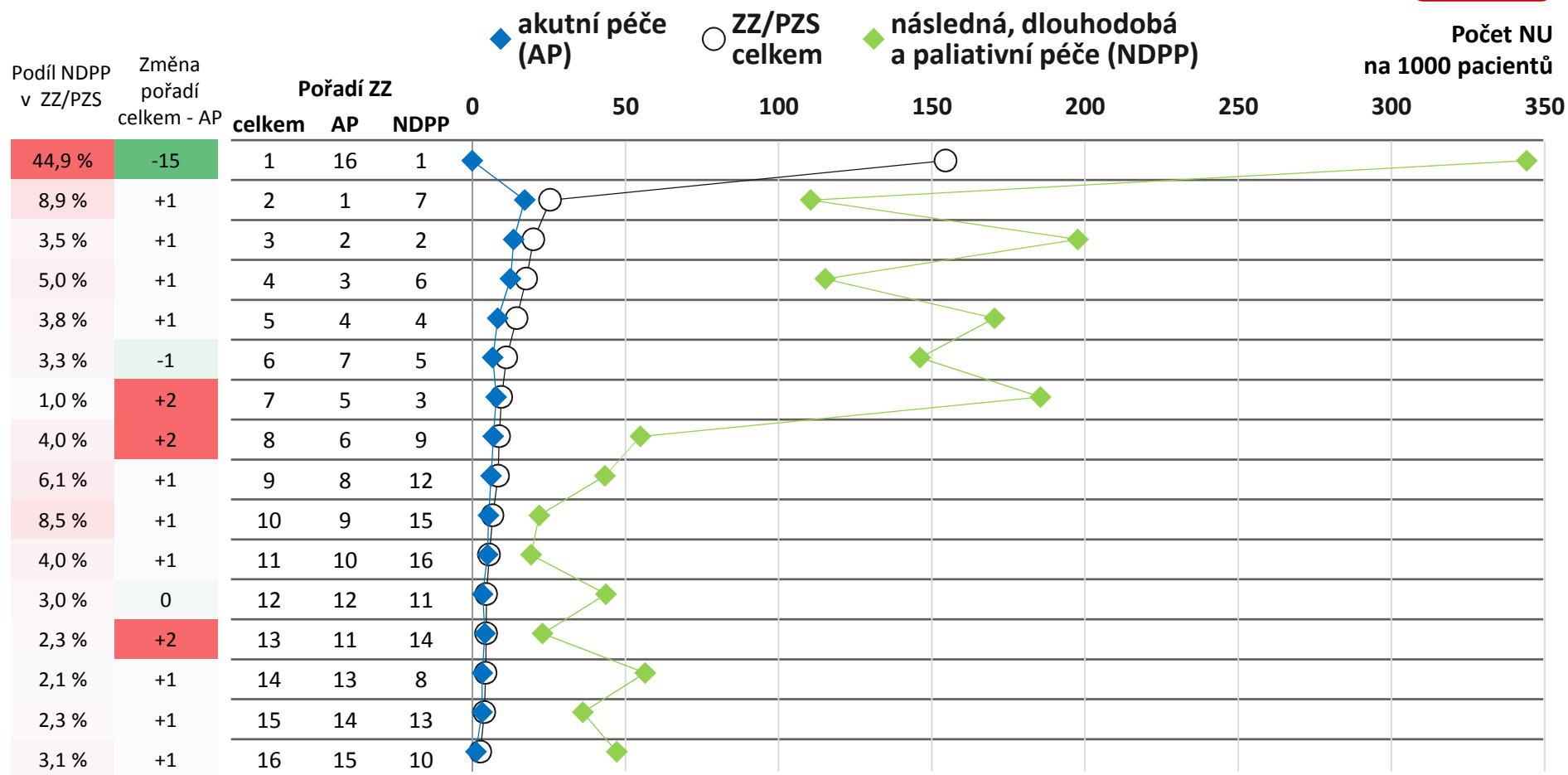
Četnost zaznamenaných a nahlášených NU pád na 1000 pacientů byla na pracovištích následné a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP) v nemocnicích A+B\* druhá nejvyšší v porovnání s ostatními typy ZZ/PZS.

# Detailní sledování NU pády

2. pololetí 2016

## Následná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B\*

16 ZZ/PZS  
ze 40



\* A: fakultní a velké 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

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 16 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU pádu podle specializací, se pohybuje od 1 do 45 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). NDPP v nemocnicích typu A+B\* zpravidla navyšuje celkovou četnost NU pádu v daném ZZ/PZS.



# Detailní sledování NU pády

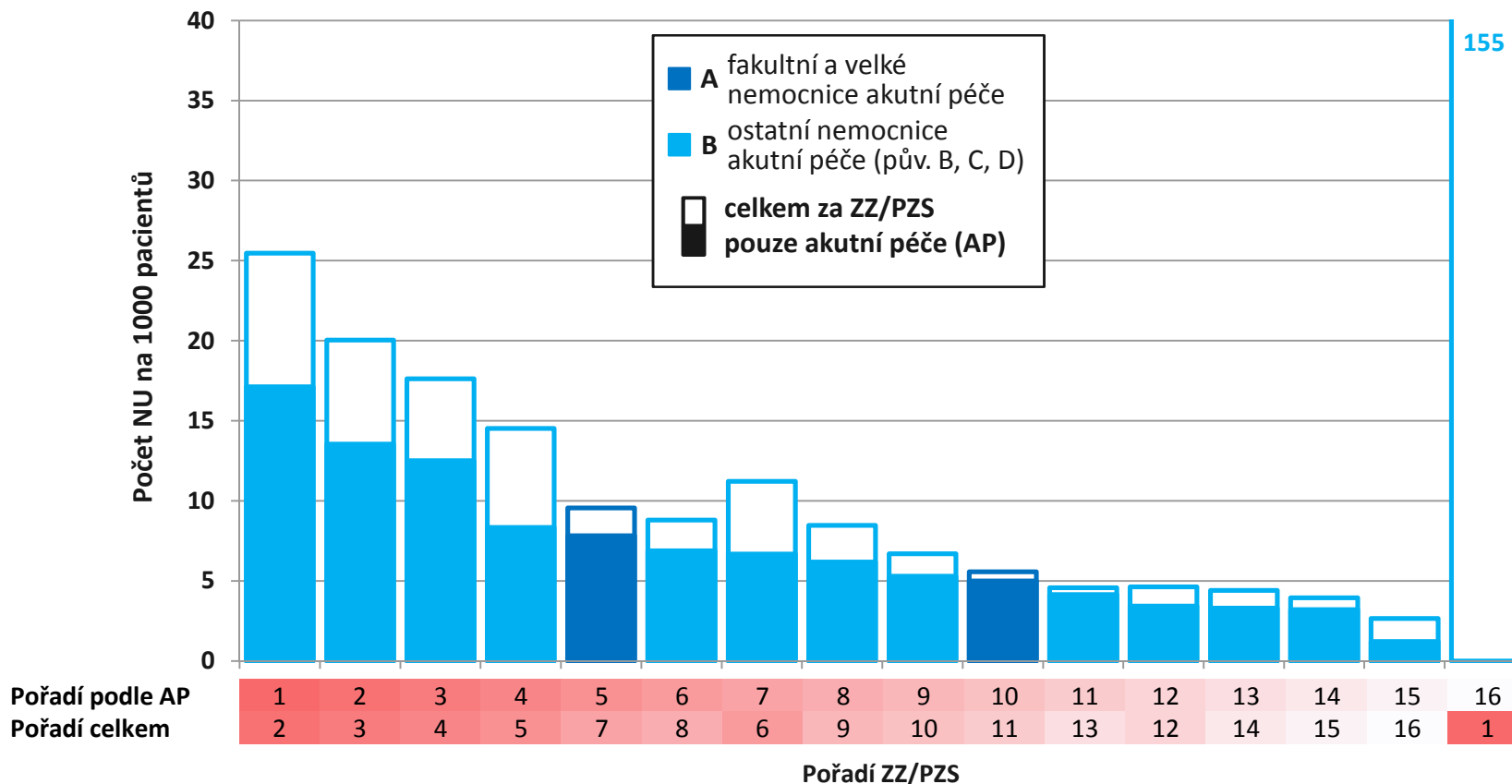
2. pololetí 2016

## Následná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B\*

16 ZZ/PZS  
ze 40

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče v ZZ/PZS

8,9 % 3,5 % 5,0 % 3,8 % 1,0 % 4,0 % 3,3 % 6,1 % 8,5 % 4,0 % 2,3 % 3,0 % 2,1 % 2,3 % 3,1 % 44,9 %



\* A: fakultní a velké 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

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 16 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU pádu podle specializací, se pohybuje od 1 do 45 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). NDPP v nemocnicích typu A+B\* zpravidla navyšuje celkovou četnost NU pádu v daném ZZ/PZS.

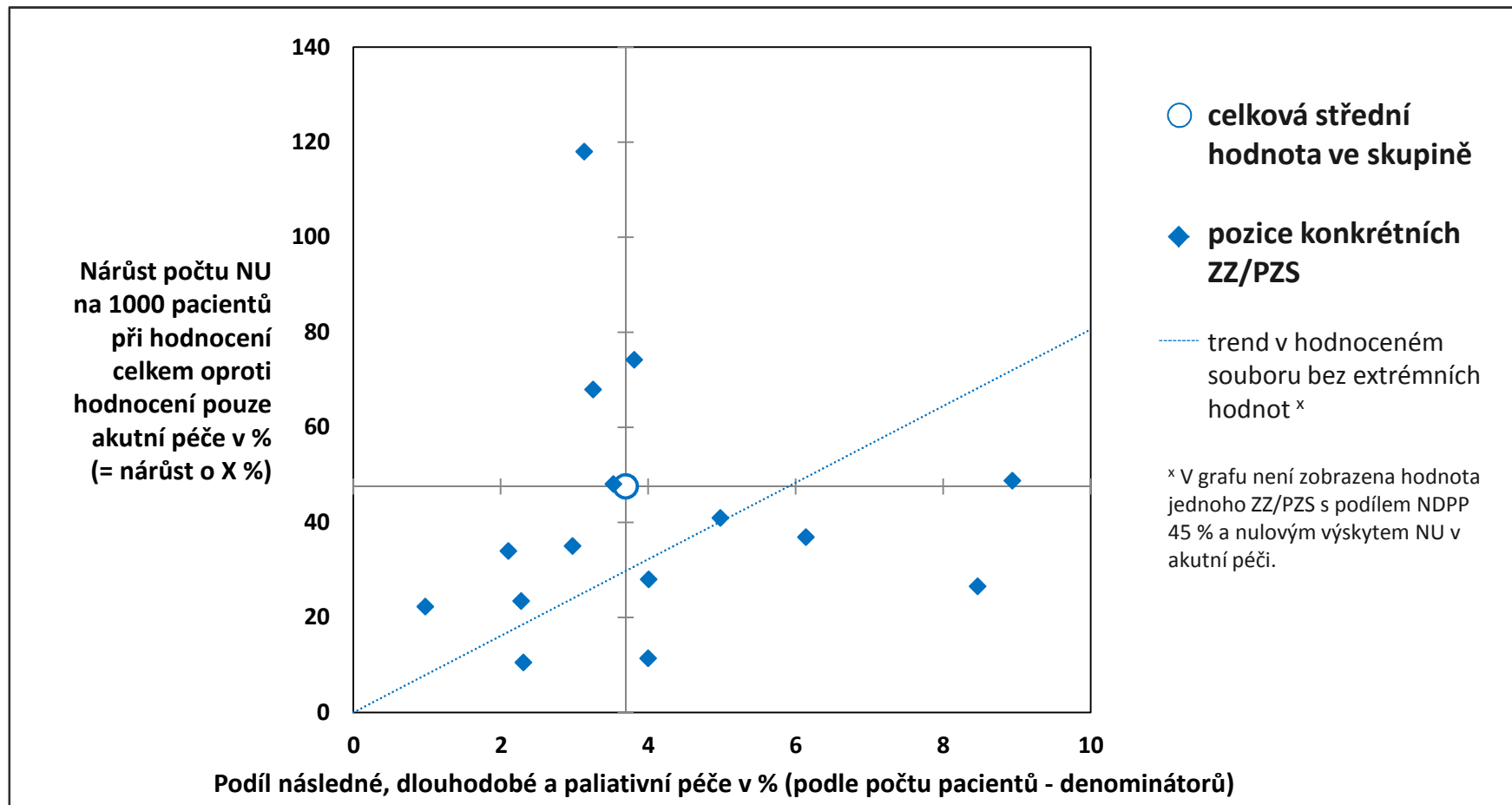
# Detailní sledování NU pády

2. pololetí 2016

## Následná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B\*

16 ZZ/PZS  
ze 40

\* A: fakultní a velké 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



Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 16 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU pád podle specializací, se pohybuje od 1 do 45 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). Mezi rostoucím podílem NDPP v nemocnicích typu A+B\* a nárůstem celkové četnosti NU pád v daném ZZ/PZS lze pozorovat tendenci k přímé úměrnosti.

# Detailní sledování NU pády

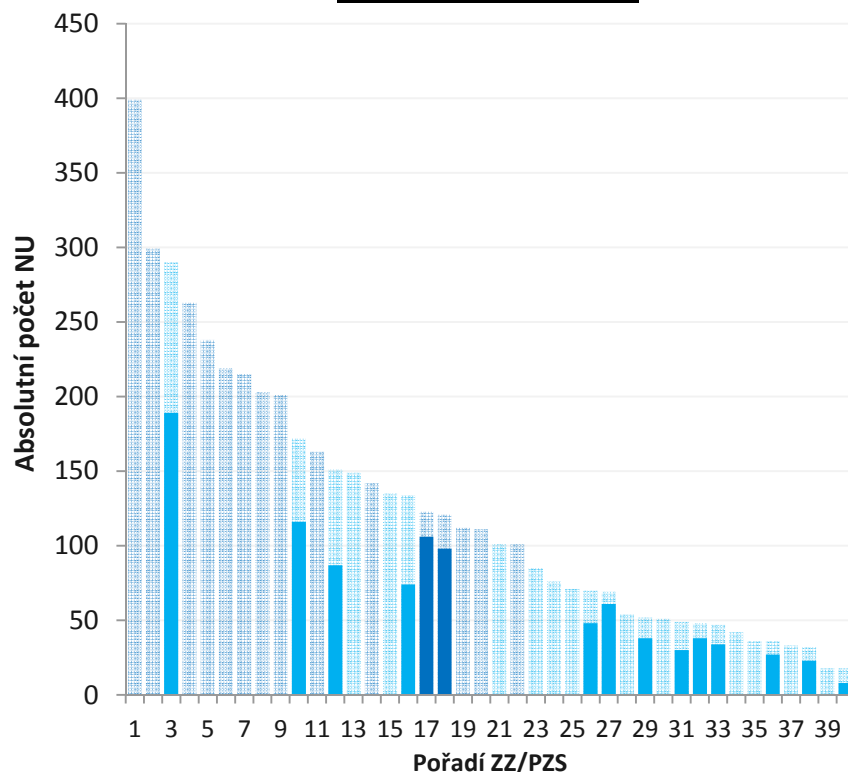
2. pololetí 2016

## Následná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B\*

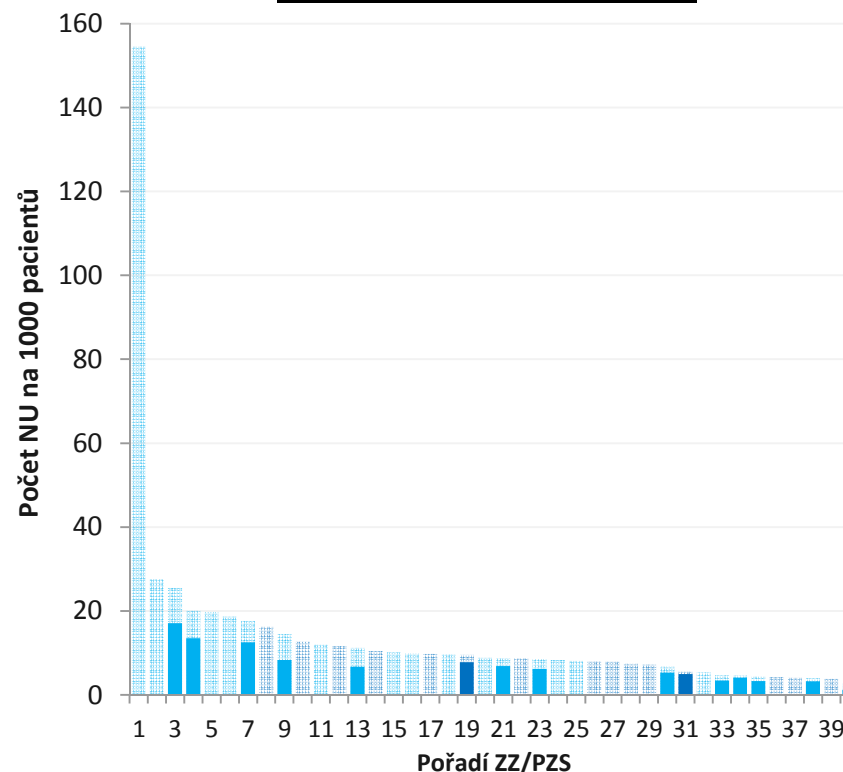
N = 40  
ZZ/PZS ze 40

- A fakultní a velké nemocnice akutní péče
- B ostatní nemocnice akutní péče (pův. B, C, D)
- celkem za ZZ/PZS
- pouze akutní péče (AP)

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**



\* A: fakultní a velké 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

**Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 16 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU pád podle specializací (z celkem 40 ZZ/PZS), se pohybuje od 1 do 45 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). NDPP v nemocnicích typu A+B\* zpravidla navyšuje celkovou četnost NU pád v daném ZZ/PZS.**

# Detailní sledování NU pády: shrnutí

- Vyšší četnost hlášení NU pád byla zaznamenána ve skupině pacientů s rizikem pádu. Údaje o počtech hlášených pádů dle rizika (NU) a počtech sledovaných pacientů dle rizika pádu (denominátory) potom umožňují rozlišit míru rizikovosti výskytu hlášených NU pád mezi PZS.
- Nejúplnější sledování NU pád podle rizika bylo zaznamenáno ve skupině P - psychiatrické nemocnice a umožnilo benchmarking – srovnání relativní četnosti hlášení NU pády mezi konkrétními ZZ/PZS.
- Vyhodnocení NU pády podle specializací bylo provedeno v kategoriích PZS A+B\* (ZZ/PZS akutní péče). NU pád dle specializace nahlásilo 16 těchto ZZ/PZS z celkem 40, analýza dat je tedy značně limitovaná. Vyšší výskyt/hlášení pádů je především na pracovištích následné a dlouhodobé péče a dále na interních a psychiatrických pracovištích (LDN, NIP, DIOP).
- Četnost zaznamenaných a nahlášených NU pád na 1000 pacientů na pracovištích následné a dlouhodobé péče (LDN, NIP, DIOP) v ZZ/PZS akutní péče (A+B\*) byla v porovnání s ostatními kategoriemi PZS druhá nejvyšší.
- Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 16 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU pád podle specializací, se pohybuje od 1 do 45 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů).
- NDPP v nemocnicích typu A+B\* zpravidla navyšuje celkovou četnost NU pád v daném ZZ/PZS.

\* A: fakultní a velké 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

Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

**ČÁST 9-A**

# DETAILNÍ ANALÝZA NU DEKUBITUS

Vznik v a mimo dané ZZ



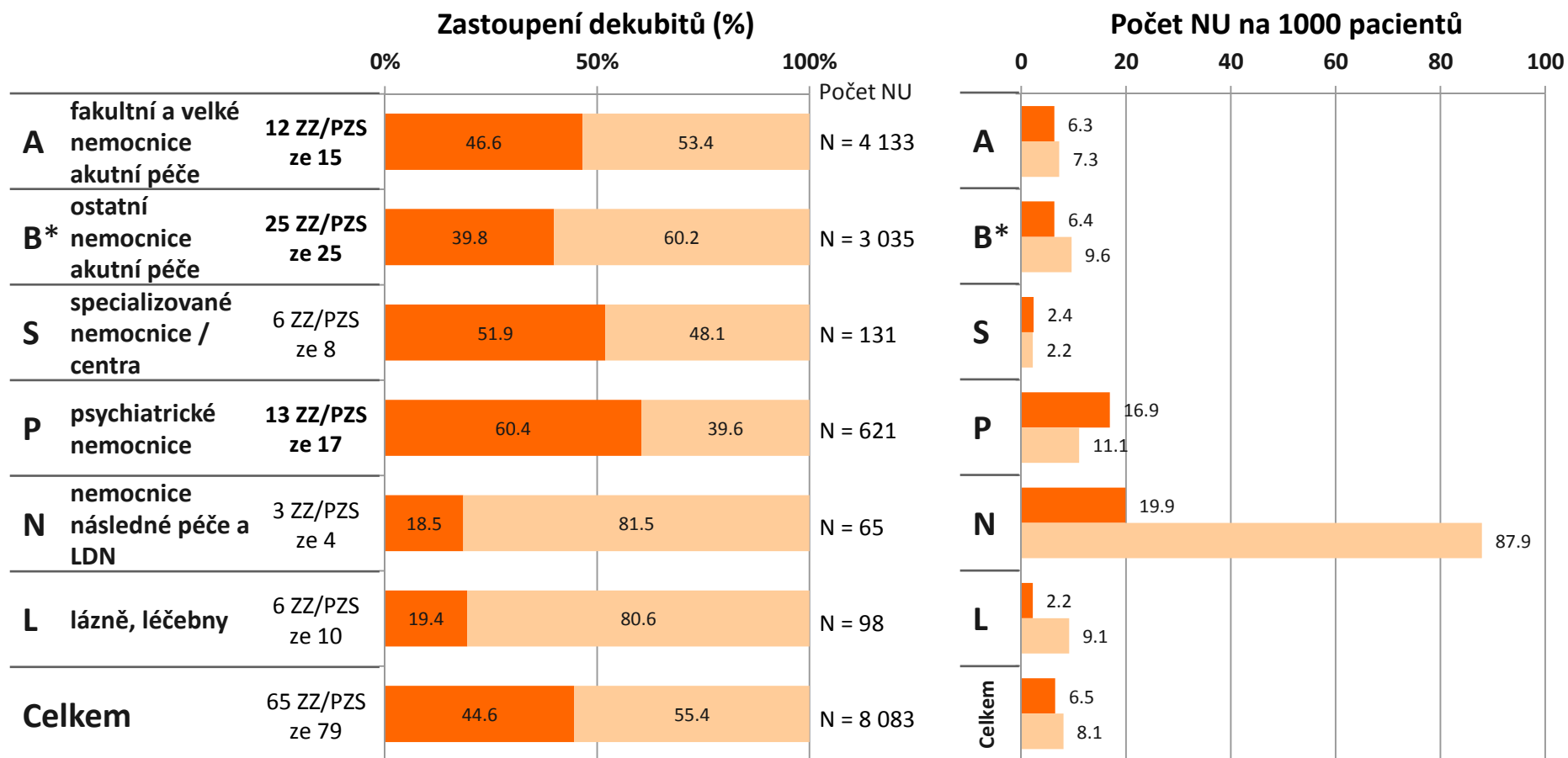
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# 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 = 65).

# Vznik dekubitů v a mimo dané ZZ

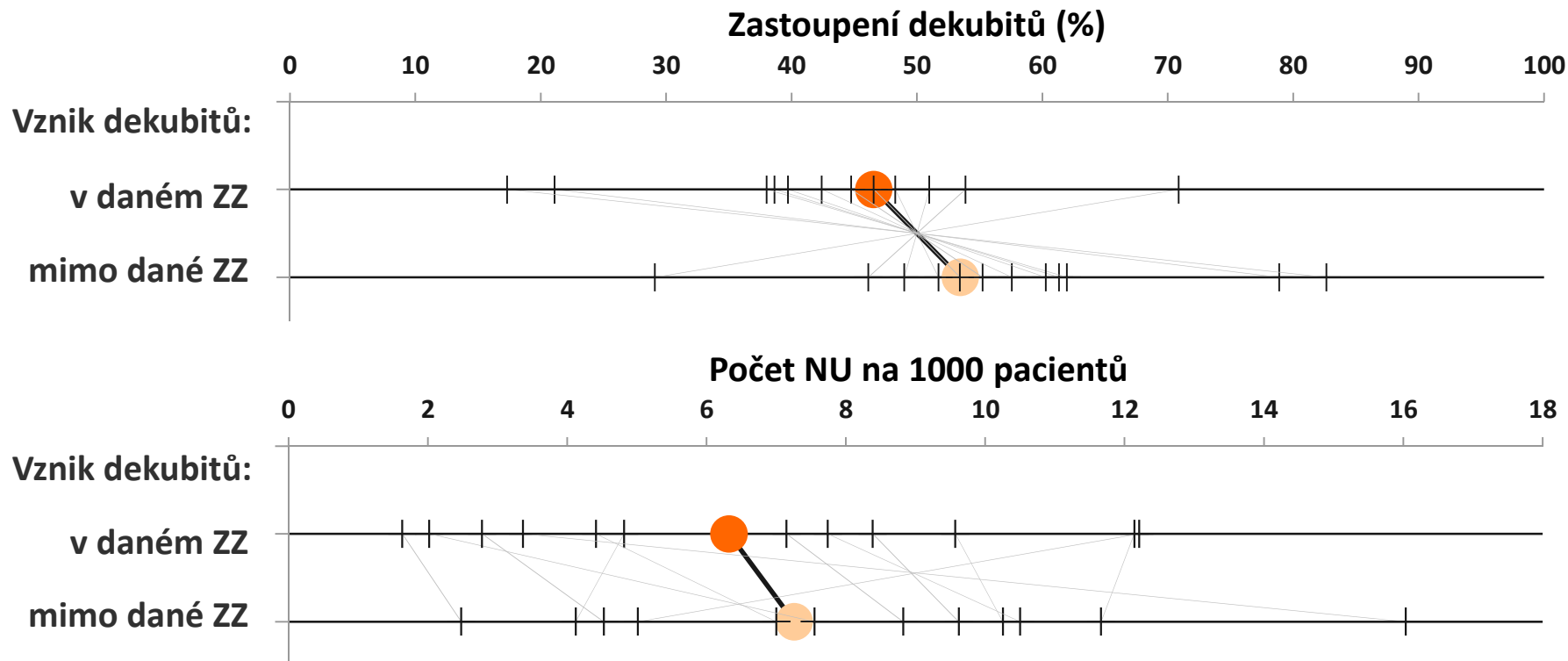
2. pololetí 2016

## A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

12 ZZ/PZS z 15

● celková četnost NU ve skupině

+ pozice konkrétních ZZ/PZS



Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU dekubitus u kategorie ZZ/PZS A: fakultní a velké nemocnice akutní péče.

Benchmarking - srovnání NU dekubity podle vzniku v daném ZZ nebo mimo dané ZZ mezi jednotlivými ZZ/PZS a s celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS (vlastní deanonymizované údaje konkrétních poskytovatelů byly předány oprávněným osobám v daných ZZ/PZS).

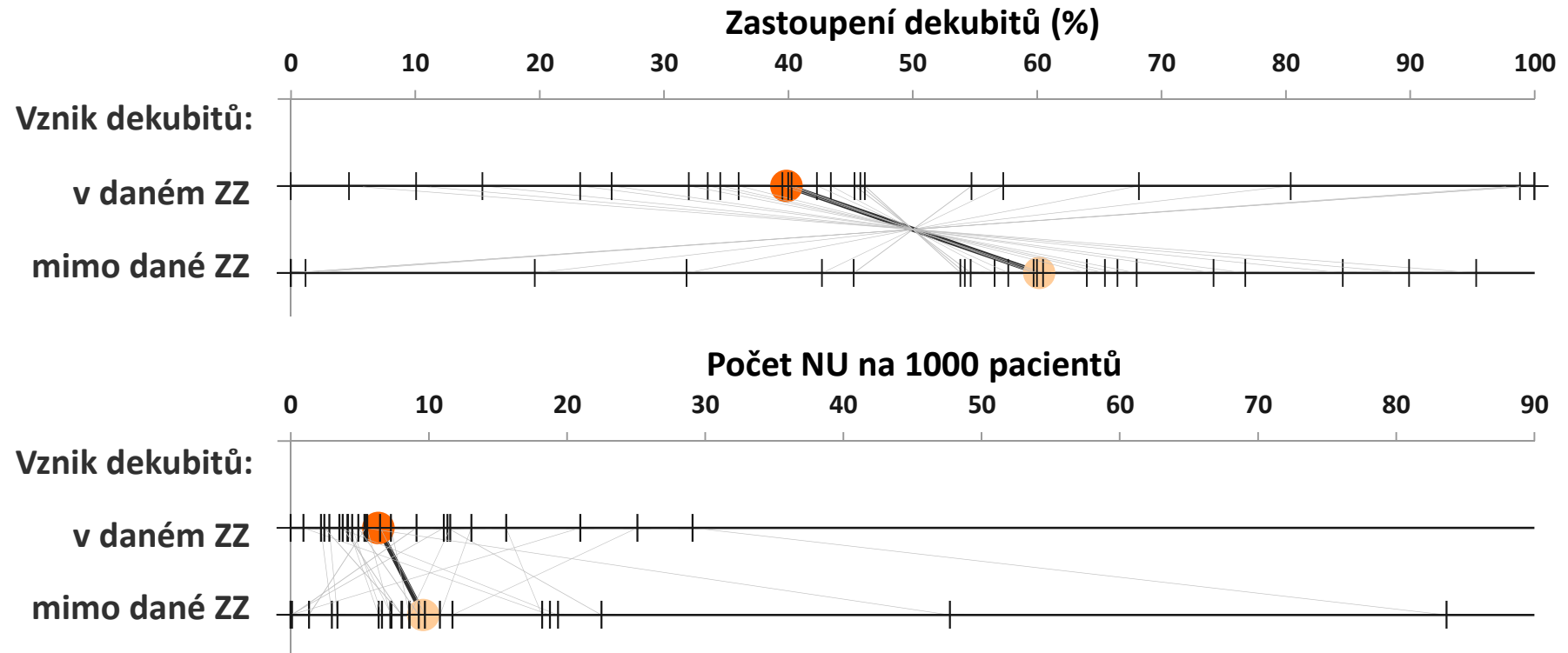
# Vznik dekubitů v a mimo dané ZZ

## B\*: ostatní nemocnice akutní péče

25 ZZ/PZS ze 25

● celková četnost  
NU ve skupině

+ pozice konkrétních  
ZZ/PZS



Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU dekubitus u kategorie ZZ/PZS B\*: ostatní nemocnice akutní péče.

Benchmarking - srovnání NU dekubity podle vzniku v daném ZZ nebo mimo dané ZZ mezi jednotlivými ZZ/PZS a s celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS (vlastní deanonymizované údaje konkrétních poskytovatelů byly předány oprávněným osobám v daných ZZ/PZS).

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



# Vznik dekubitů v a mimo dané ZZ

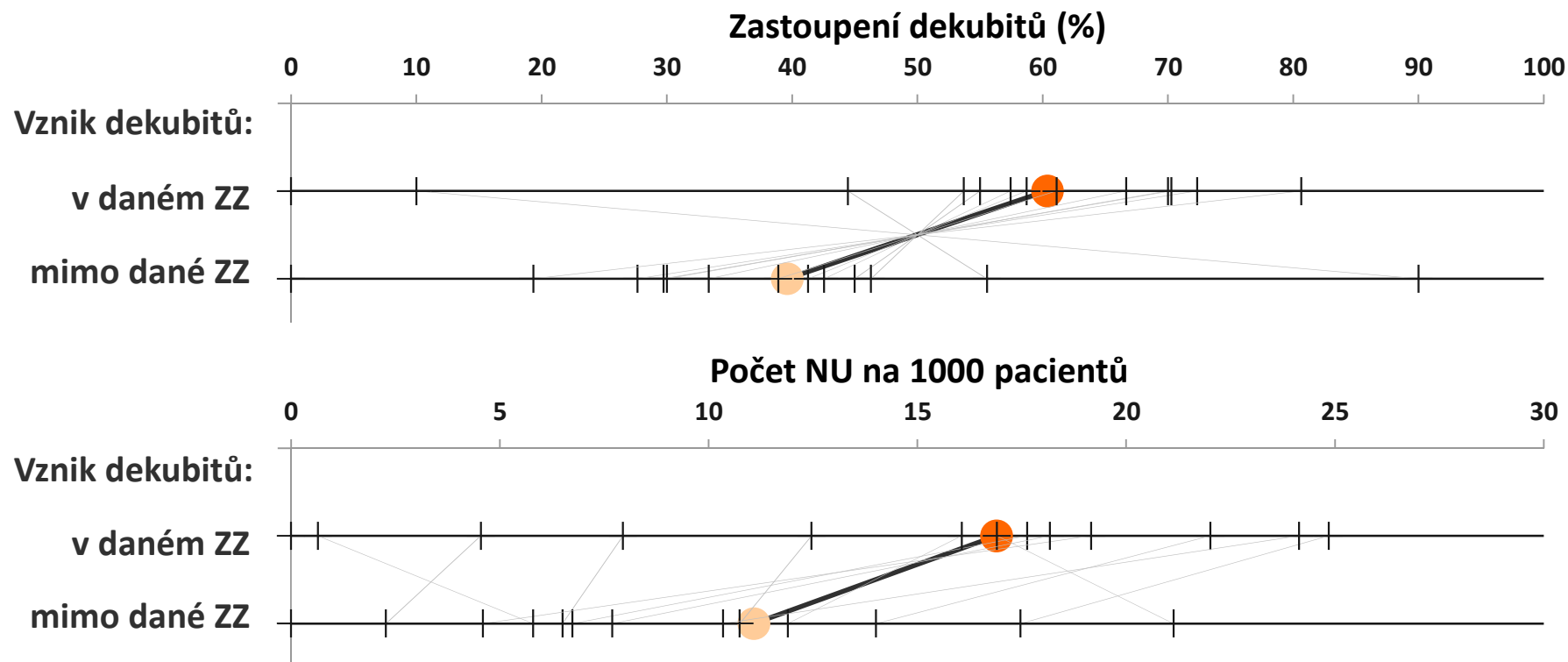
2. pololetí 2016

## P: psychiatrické nemocnice

13 ZZ/PZS ze 17

● celková četnost  
NU ve skupině

+ pozice konkrétních  
ZZ/PZS



Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU dekubitus u kategorie ZZ/PZS P: psychiatrické nemocnice.

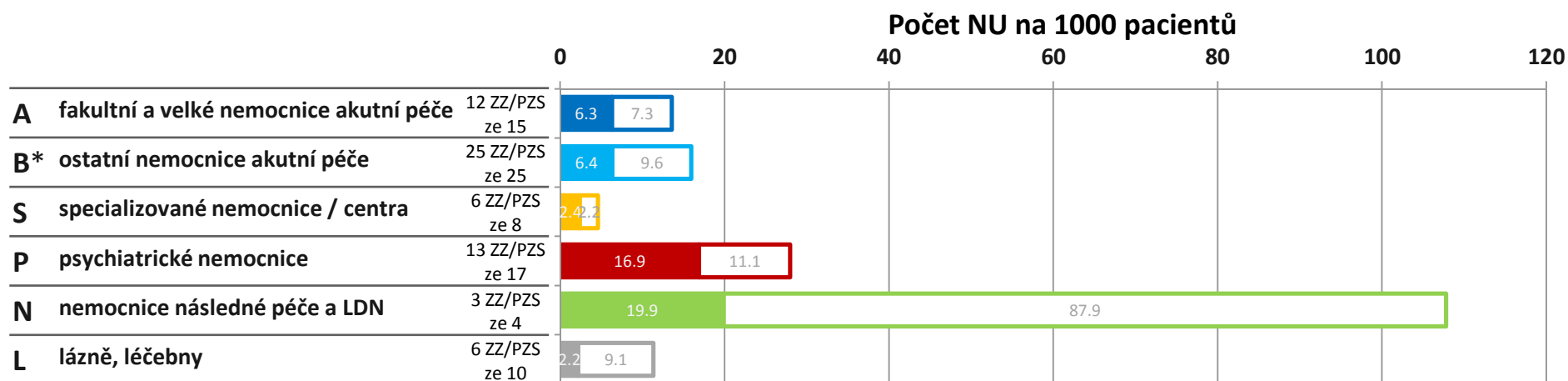
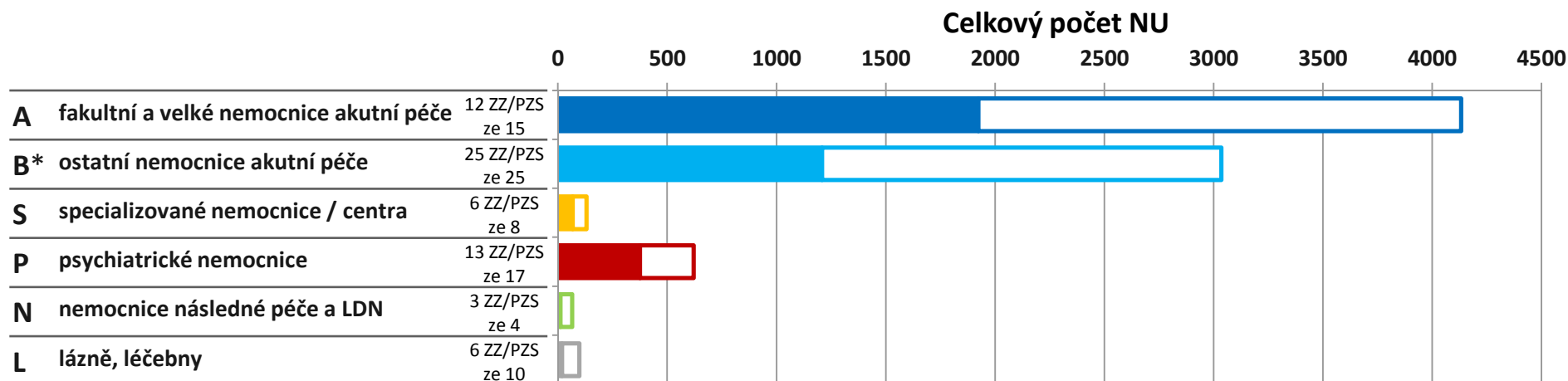
Benchmarking - srovnání NU dekubity podle vzniku v daném ZZ nebo mimo dané ZZ mezi jednotlivými ZZ/PZS a s celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS (vlastní deanonymizované údaje konkrétních poskytovatelů byly předány oprávněným osobám v daných ZZ/PZS).

# Detailní sledování NU dekubity

## Vznik v a mimo dané ZZ

2. pololetí 2016

Vznik dekubitu:  
 ■ v daném ZZ □ mimo dané ZZ



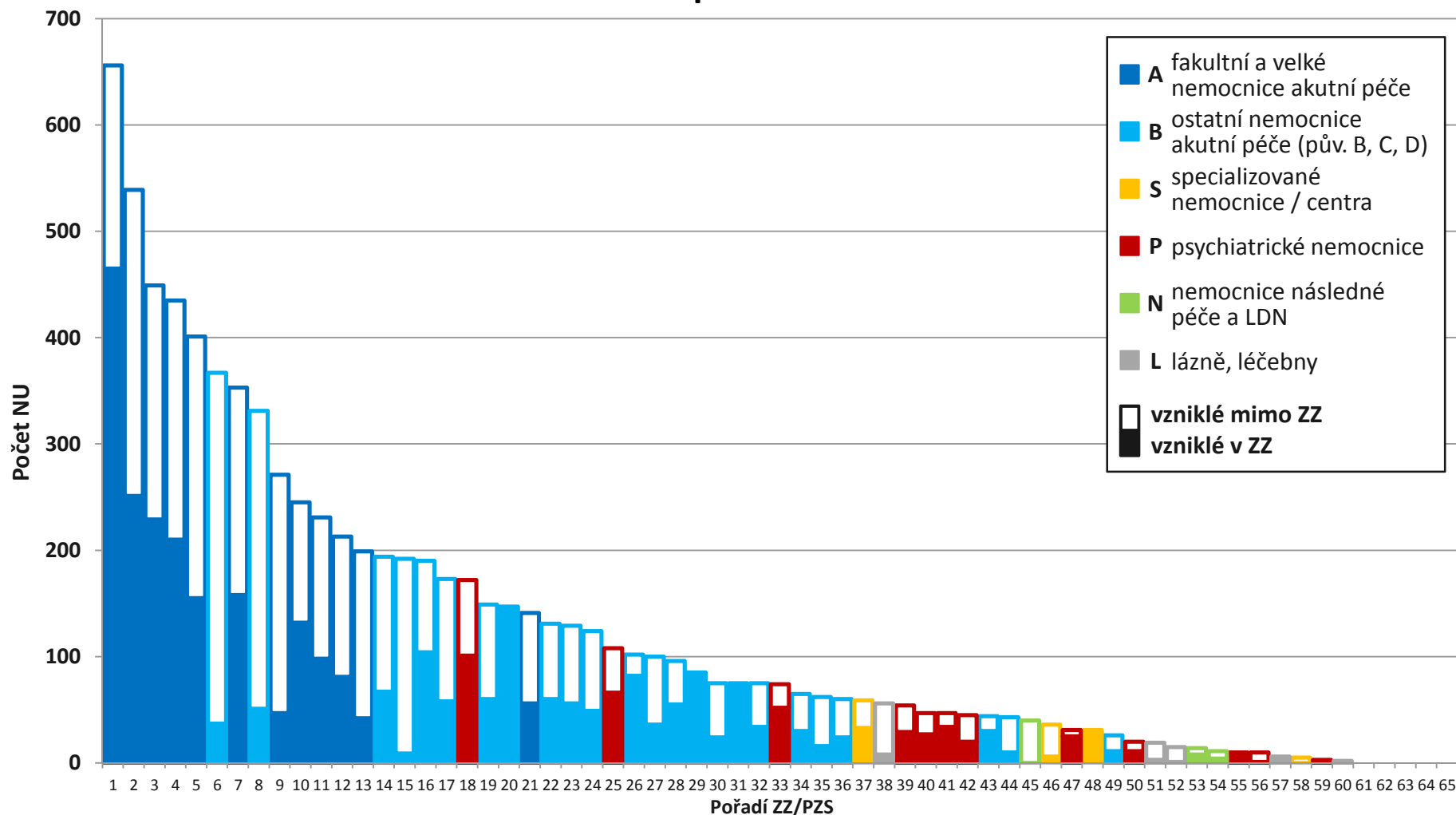
\* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

U dekubitů hlášených jako vzniklých v daném ZZ je největší celkový počet zaznamenán v kategoriích nemocnic A a B\*, nejvyšší četnost dekubitů na 1000 pacientů je v kategorii N a P. U dekubitů hlášených jako vzniklých mimo dané ZZ je největší celkový počet zaznamenán v kategoriích nemocnic A a B\*, nejvyšší četnost na 1000 pacientů je v kategorii N.

# Vznik dekubitů v a mimo dané ZZ

2. pololetí 2016

## Absolutní počet NU dekubitus

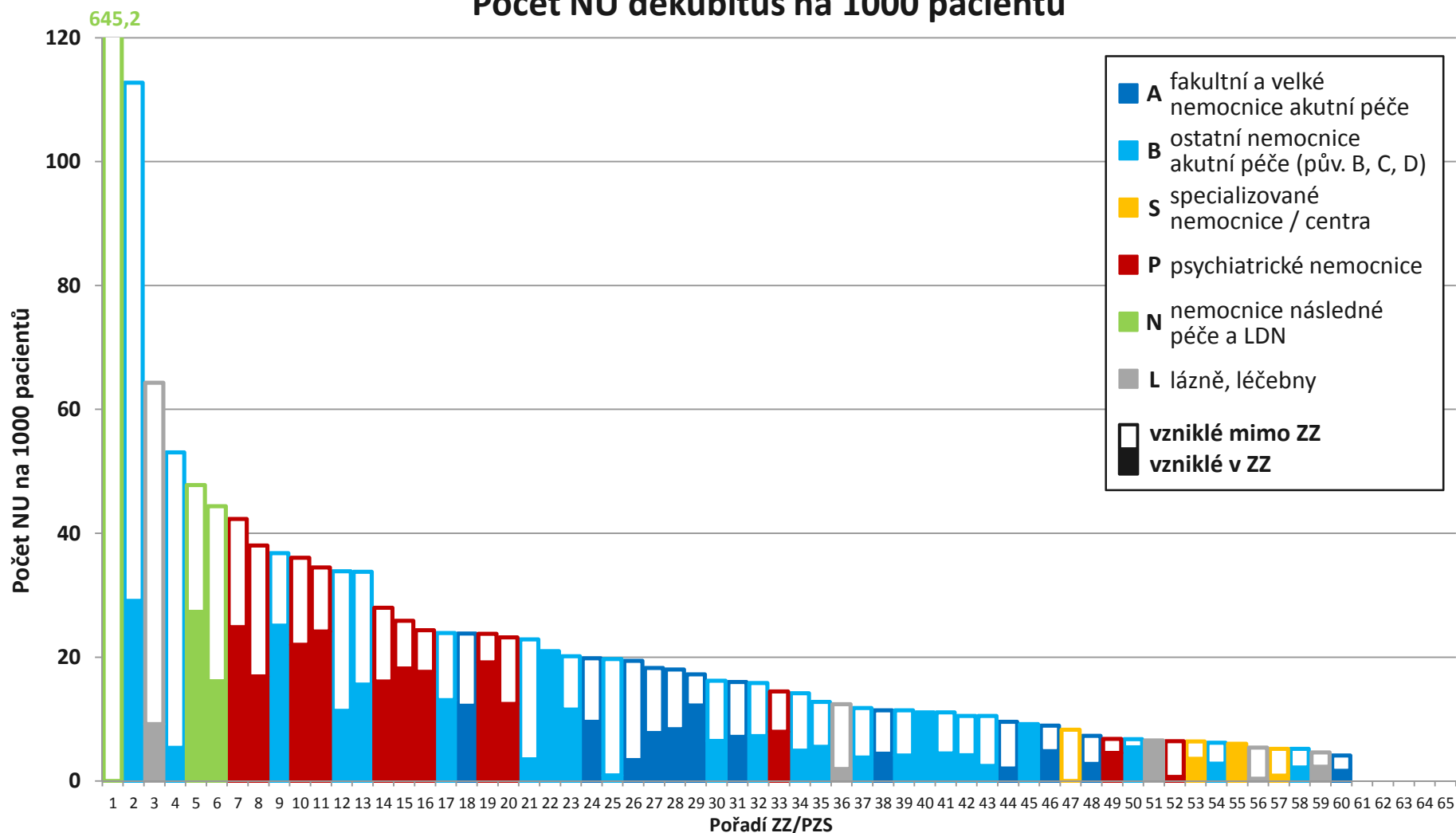


**Počet poskytovatelů, kteří sledují NU dekubity podle vzniku v ZZ a mimo dané ZZ:**  
**A: 12 ZZ/PZS ze 15; B\*: 25 ZZ/PZS ze 25; S: 6 ZZ/PZS ze 8; P: 13 ZZ/PZS ze 17; N: 3 ZZ/PZS ze 4; L: 6 ZZ/PZS ze 10; celkem: 65 ZZ/PZS ze 79.**  
 \* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

# Vznik dekubitů v a mimo dané ZZ

2. pololetí 2016

Počet NU dekubitus na 1000 pacientů



Počet poskytovatelů, kteří sledují NU dekubity podle vzniku v ZZ a mimo dané ZZ:

A: 12 ZZ/PZS ze 15; B\*: 25 ZZ/PZS ze 25; S: 6 ZZ/PZS ze 8; P: 13 ZZ/PZS ze 17; N: 3 ZZ/PZS ze 4; L: 6 ZZ/PZS z 10; celkem: 65 ZZ/PZS ze 79.

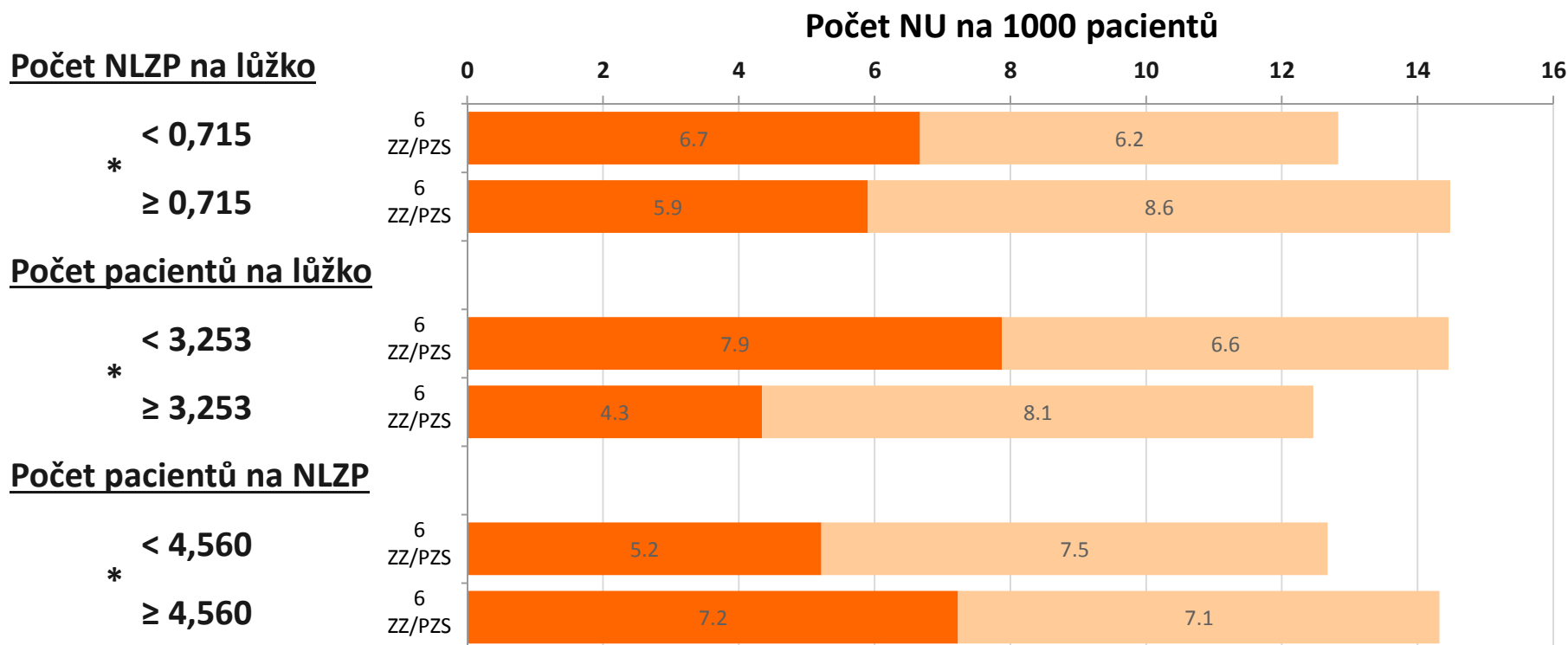
\* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

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

2. pololetí 2016

12 ZZ/PZS z 15

Vznik dekubitu: ■ v daném ZZ ■ mimo dané ZZ



\* kategorizace provedena podle středních hodnot (mediánů) v dané 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.

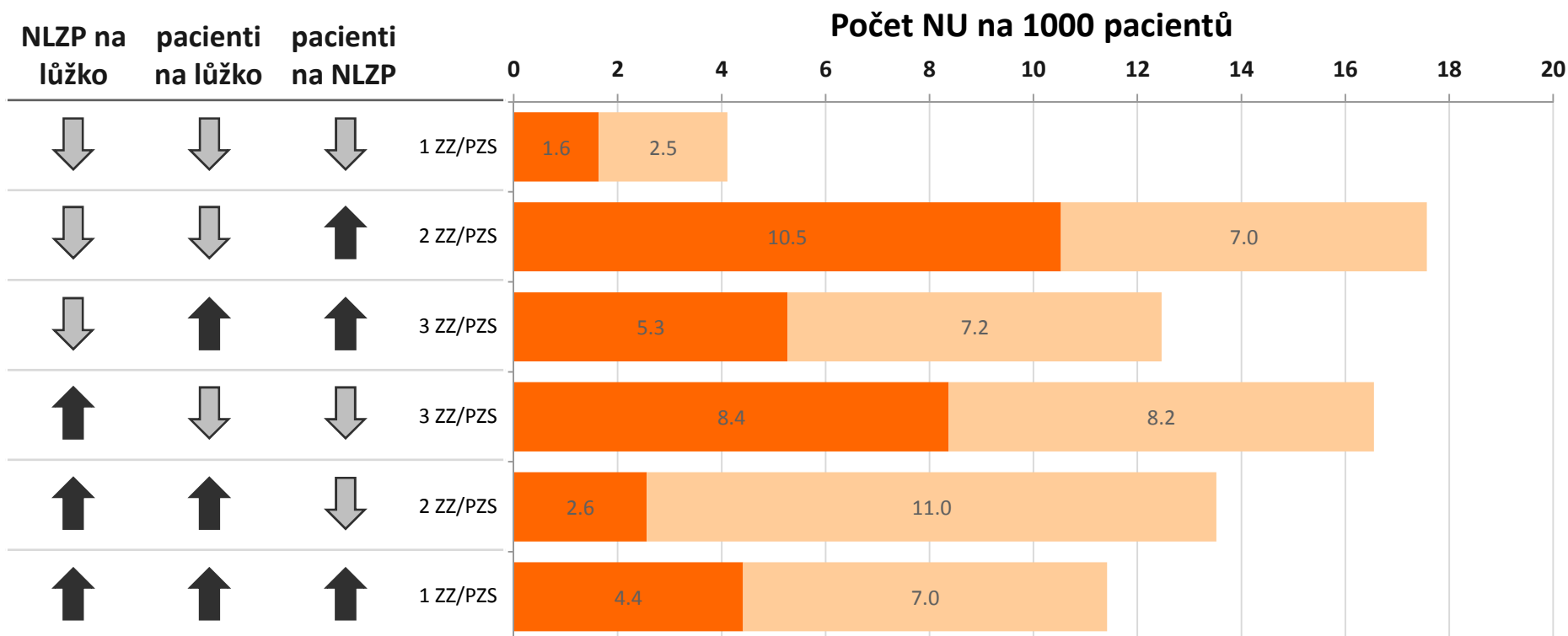
Výsledky v kategorii A – fakultní a velké nemocnice akutní péče ukazují vyšší četnost dekubitů vzniklých v daném ZZ na 1000 pacientů u těch ZZ/PZS, kde je menší počet NLZP na lůžko, kde je nižší počet pacientů na lůžko a, kde je vyšší počet pacientů na NLZP.

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

2. pololetí 2016

12 ZZ/PZS z 15

Vznik dekubitu: ■ v daném ZZ ■ mimo dané ZZ



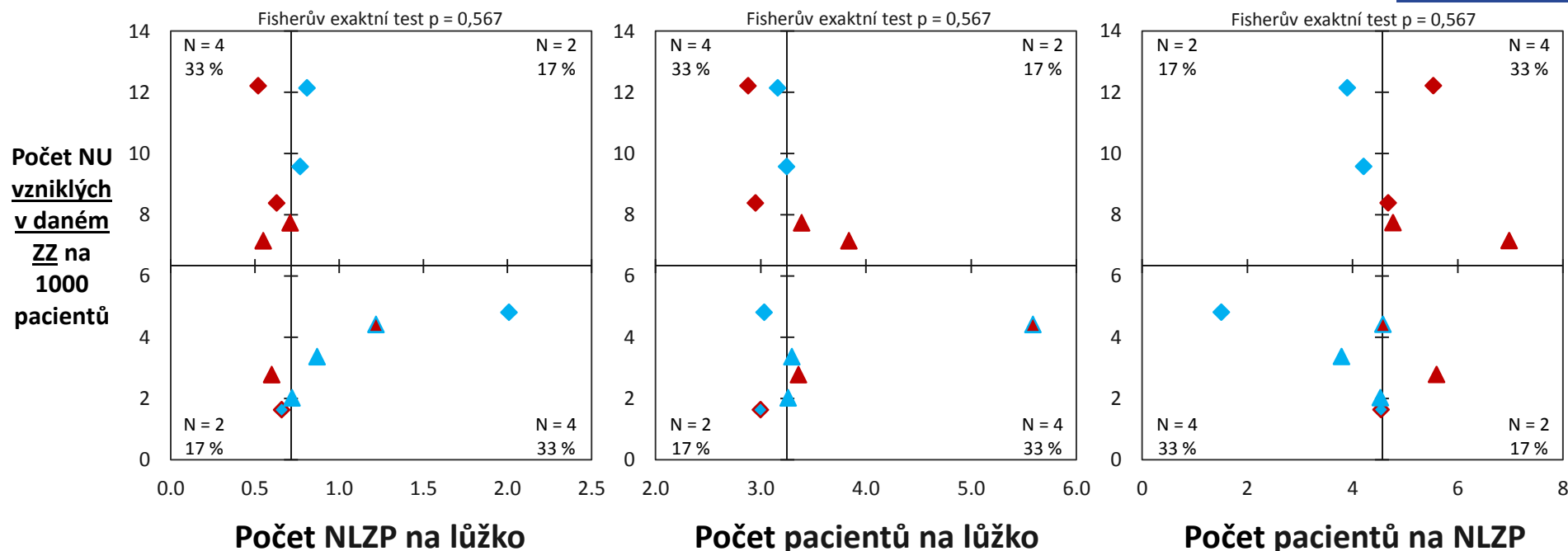
Rozdělení ZZ/PZS podle počtu NLZP na lůžko, počtu pacientů na lůžko a počtu pacientů na NLZP může poskytnout další stratifikaci pro možnost přesnějšího srovnání výskytu NU mezi jednotlivými ZZ/PZS. Kategorizace byla provedena podle středních hodnot (mediánů) vdané kategorii PZS (A – fakultní a velké nemocnice akutní péče):

medián počtu NLZP na lůžko = 0,715; medián počtu pacientů na lůžko = 3,253; medián počtu pacientů na NLZP = 4,560.

↓ ZZ/PZS s hodnotou menší než medián    ↑ ZZ/PZS s hodnotou větší nebo rovnou mediánu

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

2. pololetí 2016



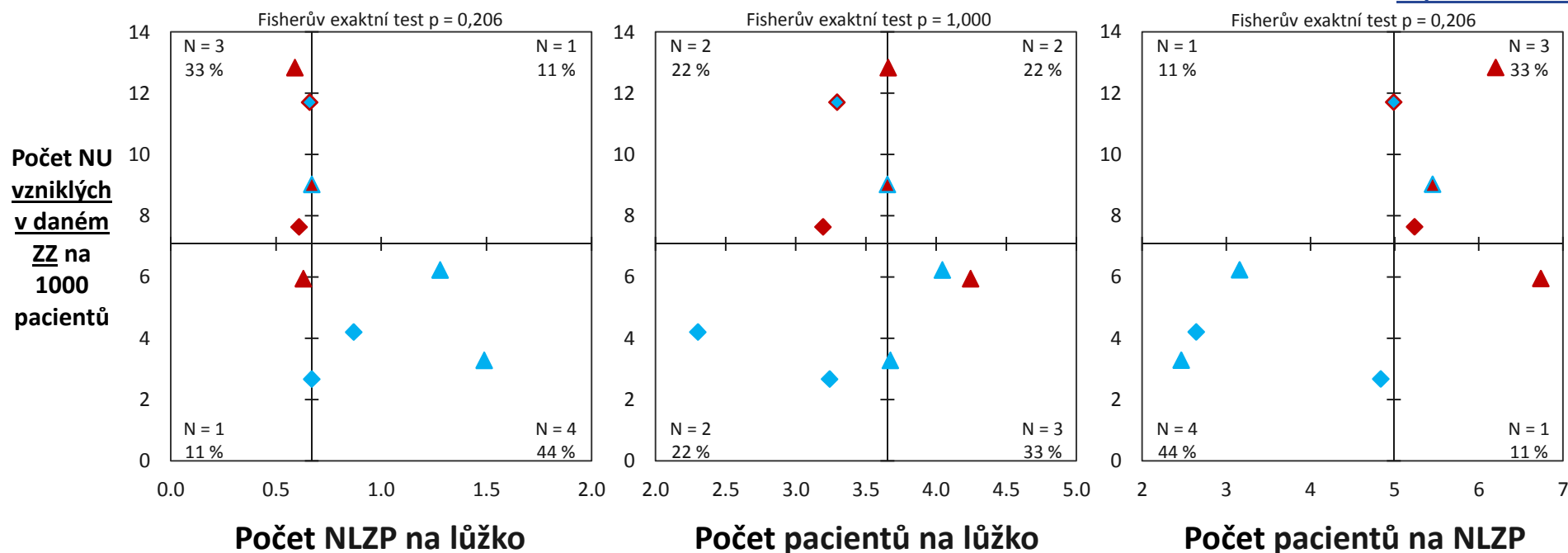
NLZP na lůžko	pacienti na lůžko	pacienti na NLZP	12 ZZ/PZS z 15	
↓	↓	↓	1 ZZ/PZS	◆
↓	↓	↑	2 ZZ/PZS	◆
↓	↑	↑	3 ZZ/PZS	▲
↑	↓	↓	3 ZZ/PZS	◆
↑	↑	↓	2 ZZ/PZS	▲
↑	↑	↑	1 ZZ/PZS	▲

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. Kategorizace byla provedena podle středních hodnot (mediánů) vdané kategorii PZS (A – fakultní a velké nemocnice akutní péče):  
 medián počtu NLZP na lůžko = 0,715; medián počtu pacientů na lůžko = 3,253; medián počtu pacientů na NLZP = 4,560.

↓ ZZ/PZS s hodnotou menší než medián      ↑ ZZ/PZS s hodnotou větší nebo rovnou mediánu

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

1. pololetí 2016



NLZP na lůžko	pacienti na lůžko	pacienti na NLZP	9 ZZ/PZS z 15	Symbol
↓	↓	↓	1 ZZ/PZS	◆
↓	↓	↑	1 ZZ/PZS	◆
↓	↑	↑	2 ZZ/PZS	▲
↑	↓	↓	2 ZZ/PZS	◆
↑	↑	↓	2 ZZ/PZS	▲
↑	↑	↑	1 ZZ/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. Kategorizace byla provedena podle středních hodnot (mediánů) vdané kategorii PZS (A – fakultní a velké nemocnice akutní péče):  
 medián počtu NLZP na lůžko = 0,670; medián počtu pacientů na lůžko = 3,653; medián počtu pacientů na NLZP = 4,992.

↓ ZZ/PZS s hodnotou menší než medián    ↑ ZZ/PZS s hodnotou větší nebo rovnou mediánu



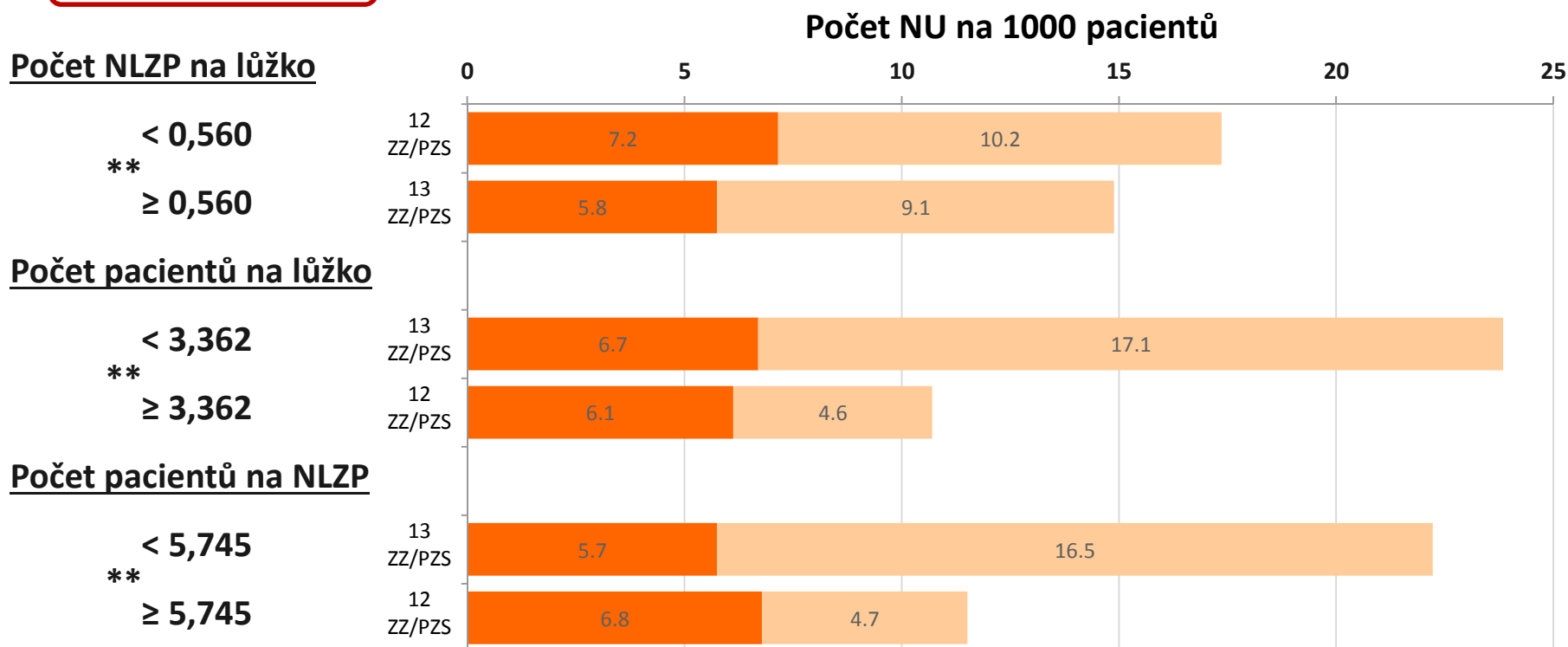
# Detailní sledování výskytu/HLÁŠENÍ NU dekubitus podle kapacit lůžkových zařízení: B\* – ostatní nemocnice akutní péče

2. pololetí 2016

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

25 ZZ/PZS z 25

Vznik dekubitu: ■ v daném ZZ ■ mimo dané ZZ



\*\* 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, kde je menší počet pacientů na lůžko a kde je vyšší počet pacientů na NLZP.

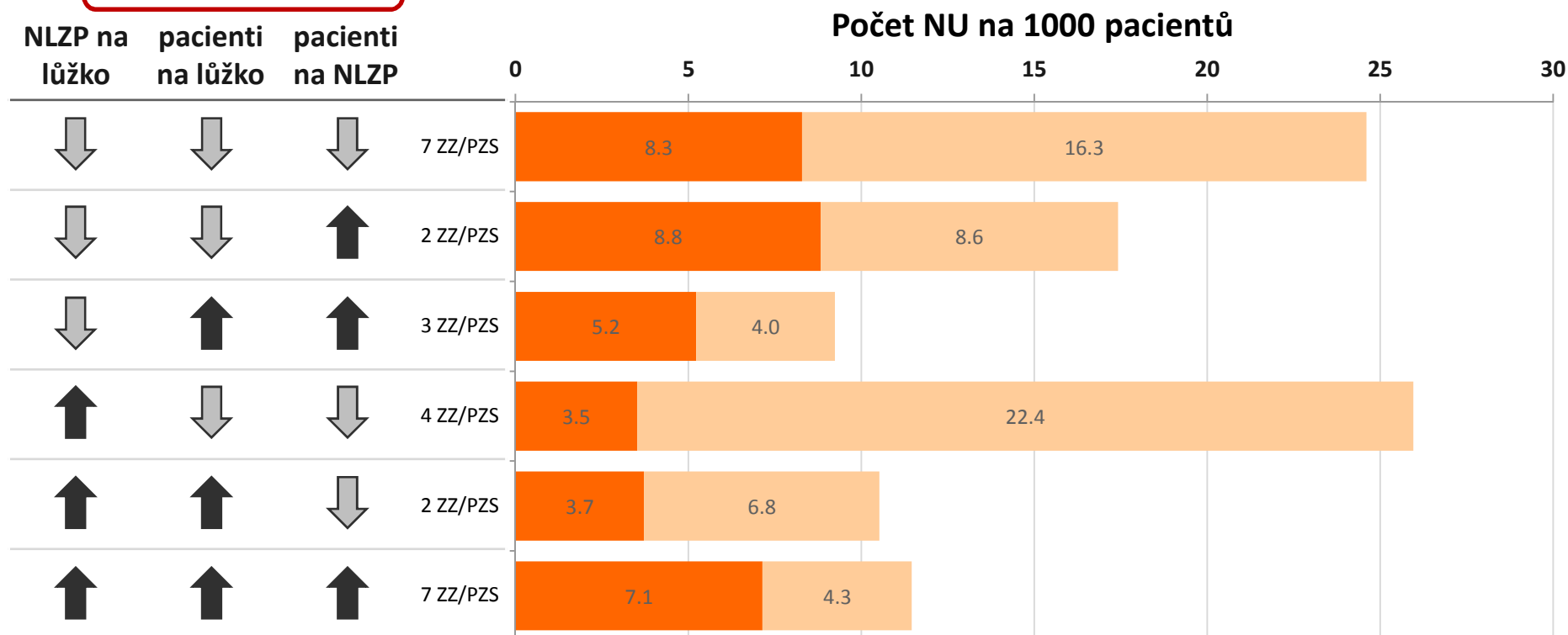
# Detailní sledování výskytu/HLÁŠENÍ NU dekubitů podle kapacit lůžkových zařízení: B\* – ostatní nemocnice akutní péče

2. pololetí 2016

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

25 ZZ/PZS z 25

Vznik dekubitu: ■ v daném ZZ ■ mimo dané ZZ



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. Kategorizace byla provedena podle středních hodnot (mediánů) vdané kategorii PZS (B\* – ostatní nemocnice akutní péče):

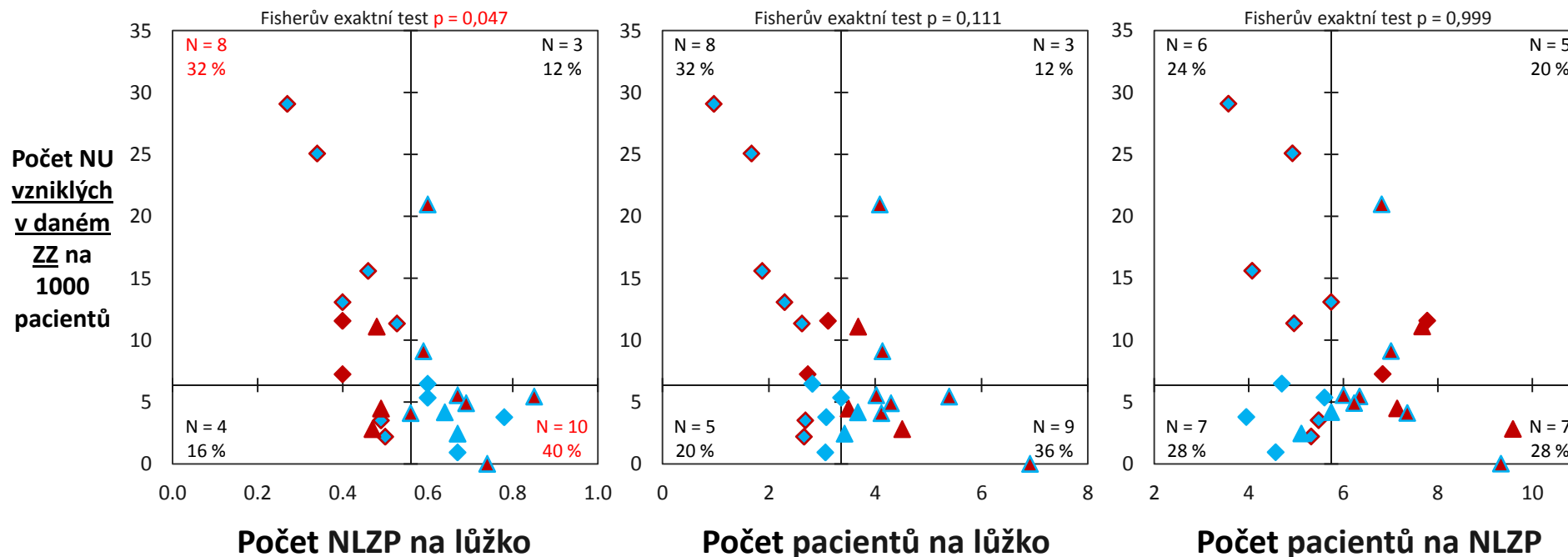
medián počtu NLZP na lůžko = 0,560; medián počtu pacientů na lůžko = 3,362; medián počtu pacientů na NLZP = 5,745.

↓ ZZ/PZS s hodnotou menší než medián    ↑ ZZ/PZS s hodnotou větší nebo rovnou mediánu

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

2. pololetí 2016

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



NLZP na lůžko	pacienti na lůžko	pacienti na NLZP	25 ZZ/PZS ze 25	
↓	↓	↓	7 ZZ/PZS	◆
↓	↓	↑	2 ZZ/PZS	◆
↓	↑	↑	3 ZZ/PZS	▲
↑	↓	↓	4 ZZ/PZS	◆
↑	↑	↓	2 ZZ/PZS	▲
↑	↑	↑	7 ZZ/PZS	▲

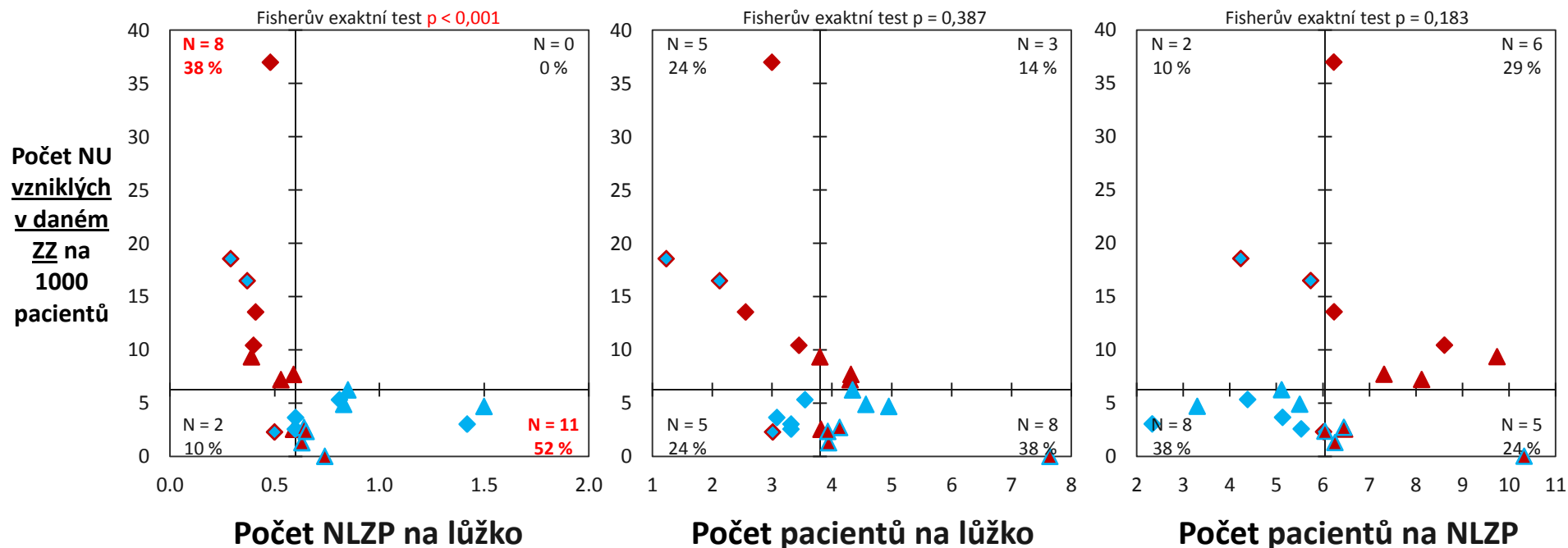
Rozdělení ZZ/PZS podle počtu NLZP na lůžko, počtu pacientů na lůžko a počtu pacientů na NLZP může poskytnout další stratifikaci pro možnost přesnějšího srovnání výskytu NU mezi jednotlivými ZZ/PZS. Kategorizace byla provedena podle středních hodnot (mediánů) vdané kategorii PZS (B\* – ostatní nemocnice akutní péče):  
 medián počtu NLZP na lůžko = 0,560; medián počtu pacientů na lůžko = 3,362; medián počtu pacientů na NLZP = 5,745.

↓ ZZ/PZS s hodnotou menší než medián      ↑ ZZ/PZS s hodnotou větší nebo rovnou mediánu

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

1. pololetí 2016

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



NLZP na lůžko	pacienti na lůžko	pacienti na NLZP	21 ZZ/PZS ze 23	Symbol
↓	↓	↓	3 ZZ/PZS	◆
↓	↓	↑	3 ZZ/PZS	◆
↓	↑	↑	4 ZZ/PZS	▲
↑	↓	↓	4 ZZ/PZS	◆
↑	↑	↓	3 ZZ/PZS	▲
↑	↑	↑	4 ZZ/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. Kategorizace byla provedena podle středních hodnot (mediánů) vdané kategorii PZS (B\* – ostatní nemocnice akutní péče):  
 medián počtu NLZP na lůžko = 0,599; medián počtu pacientů na lůžko = 3,798; medián počtu pacientů na NLZP = 6,047.

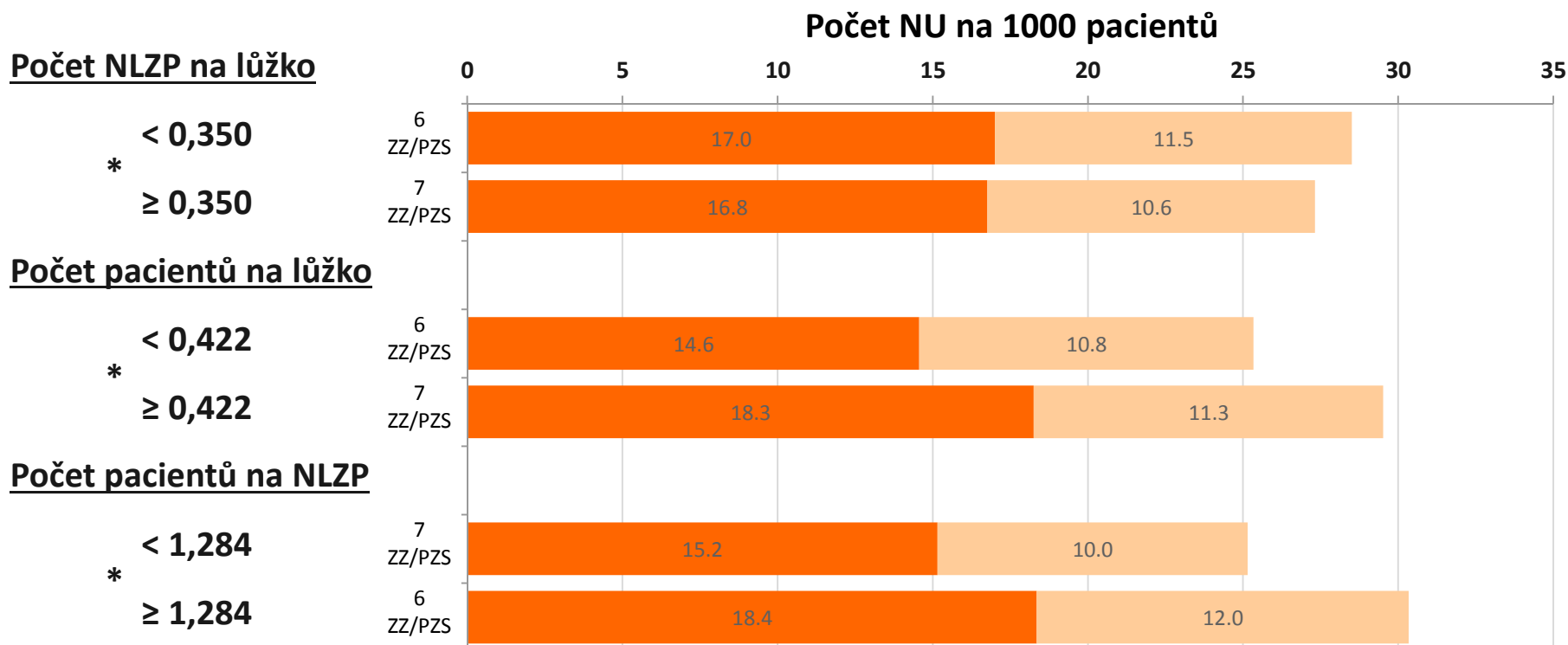
↓ ZZ/PZS s hodnotou menší než medián    ↑ ZZ/PZS s hodnotou větší nebo rovnou mediánu

# Detailní sledování výskytu/HLÁŠENÍ NU dekubitus podle kapacit lůžkových zařízení: P – psychiatrické nemocnice

2. pololetí 2016

**13 ZZ/PZS ze 17**

Vznik dekubitu: ■ v daném ZZ ■ mimo dané ZZ



\* kategorizace provedena podle středních hodnot (mediánů) v dané kategorii PZS

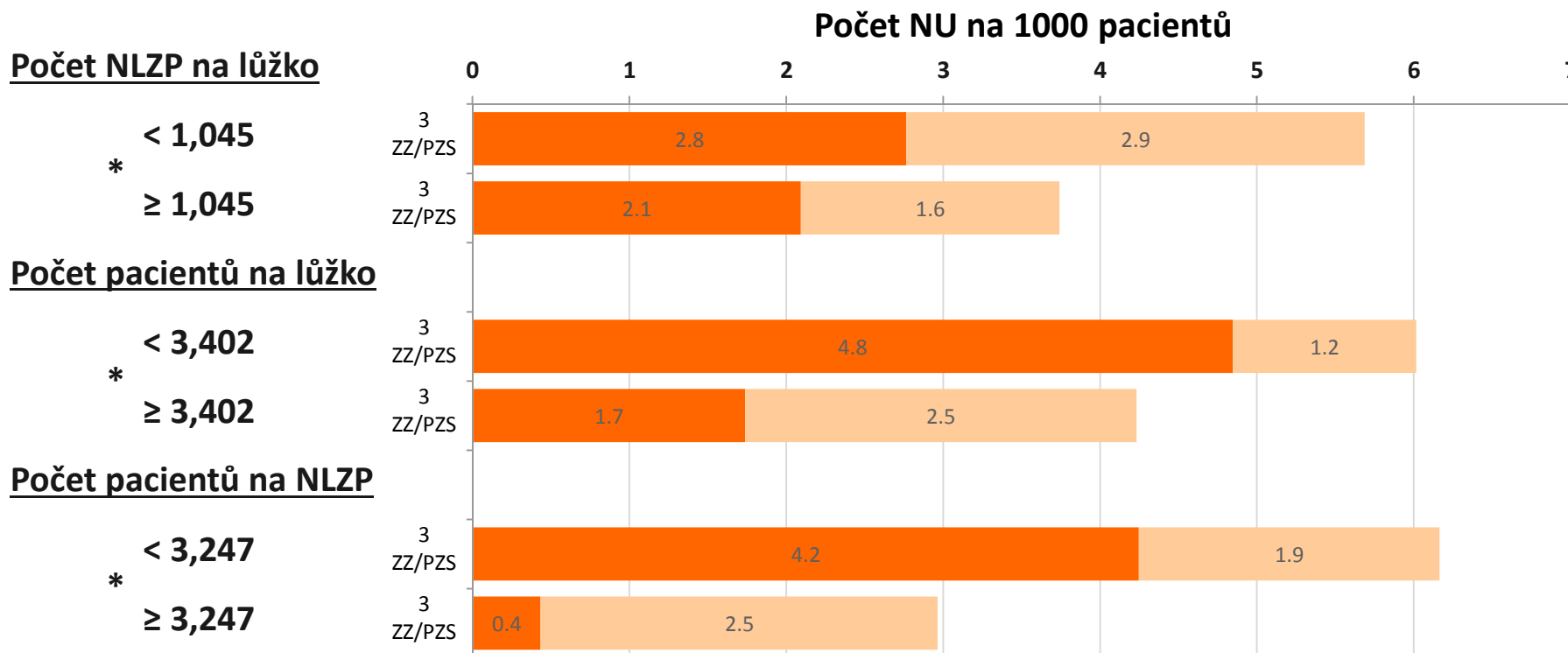
Rozdělení ZZ/PZS podle počtu NLZP na lůžko, počtu pacientů na lůžko a počtu pacientů na NLZP může poskytnout další stratifikaci pro možnost přesnějšího srovnání výskytu NU mezi jednotlivými ZZ/PZS. Výsledky v kategorii P – psychiatrické nemocnice ukazují vyšší četnost dekubitů vzniklých v daném ZZ na 1000 pacientů u těch ZZ/PZS, kde je větší počet pacientů na lůžko a kde je vyšší počet pacientů na NLZP.

# Detailní sledování výskytu/HLÁŠENÍ NU dekubitus podle kapacit lůžkových zařízení: S – specializované nemocnice / centra

2. pololetí 2016

**6 ZZ/PZS z 8**

Vznik dekubitu: ■ v daném ZZ ■ mimo dané ZZ



\* kategorizace provedena podle středních hodnot (mediánů) v dané 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 S – specializované nemocnice / centra ukazují vyšší četnost dekubitů vzniklých v daném ZZ na 1000 pacientů u těch ZZ/PZS, kde je menší počet NLZP na lůžko, kde je menší počet pacientů na lůžko a kde je nižší počet pacientů na NLZP.

Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

## ČÁST 9-B

# DETAILNÍ ANALÝZA NU DEKUBITUS

Vliv rizikových faktorů



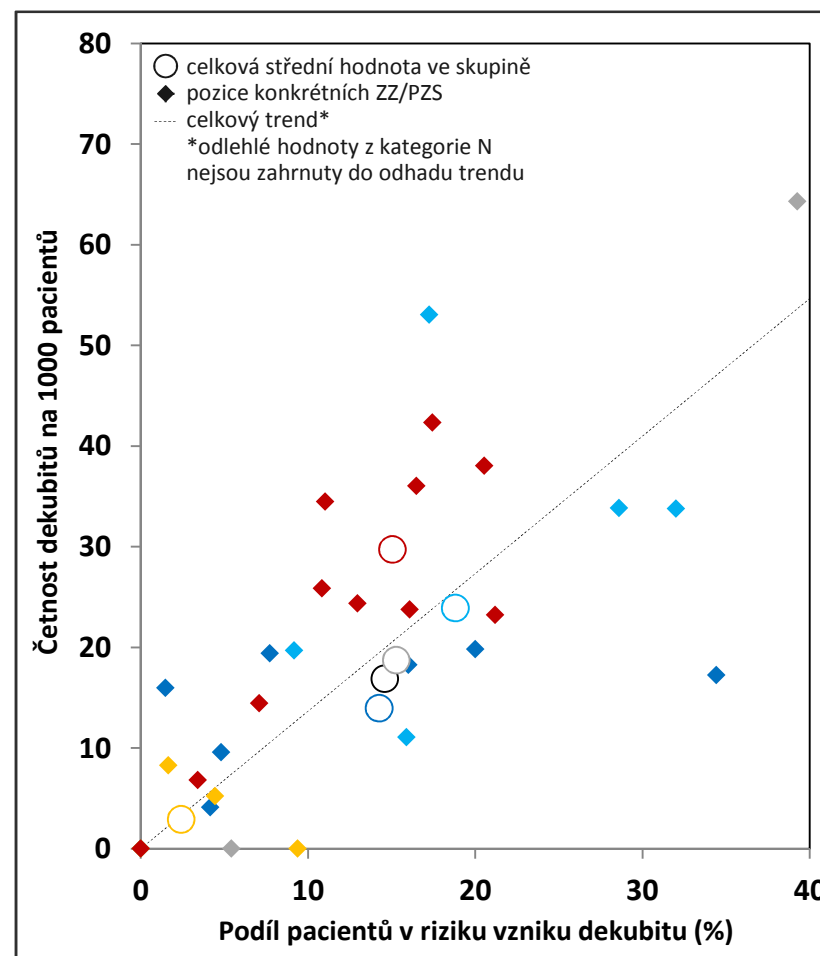
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Detailní sledování NU dekubity

## Riziko vzniku dekubitu

	Sledování rizika	Počet sledovaných pacientů	Podíl pacientů v riziku vzniku dekubitu	Četnost hlášených dekubitů na 1000 pacientů
<b>A</b>	fakultní a velké nemocnice akutní péče 7 ZZ/PZS ze 15	N = 163 838	<b>14,3 %</b>	<b>14,0</b>
<b>B*</b>	ostatní nemocnice akutní péče*	N = 43 959	<b>18,8 %</b>	<b>23,9</b>
<b>S</b>	specializované nemocnice / centra	N = 14 072	<b>2,4 %</b>	<b>2,9</b>
<b>P</b>	psychiatrické nemocnice	N = 18 962	<b>15,1 %</b>	<b>29,7</b>
<b>N</b>	nemocnice následné péče a LDN	N = 433	<b>95,2 %</b>	<b>267,9</b>
<b>L</b>	lázně, léčebny	N = 2 991	<b>15,3 %</b>	<b>18,7</b>
<b>○</b>	<b>Celkem</b>	N = 244 255	<b>14,6 %</b>	<b>16,8</b>



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

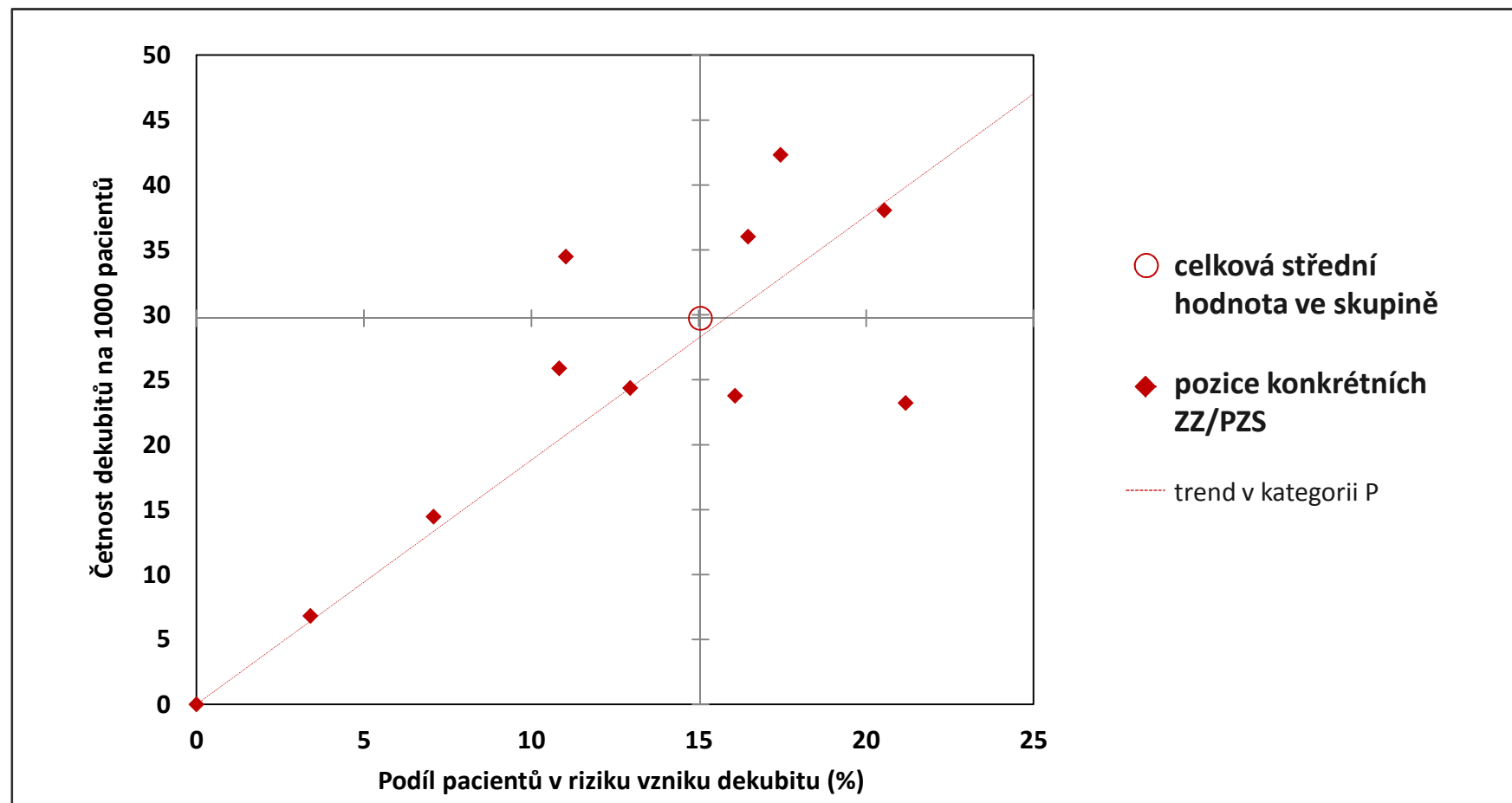
Výskyt hlášených dekubitů je v přímé úměře k podílu pacientů v riziku vzniku dekubitu. Údaj může být při dostatečném sledování použit pro další stratifikaci a srovnání výskytu dekubitů mezi ZZ/PZS (vlastní deanonymizované údaje konkrétních poskytovatelů byly předány oprávněným osobám v daných ZZ/PZS).



# Riziko vzniku dekubitu

## P: psychiatrické nemocnice

15 ZZ/PZS ze 17



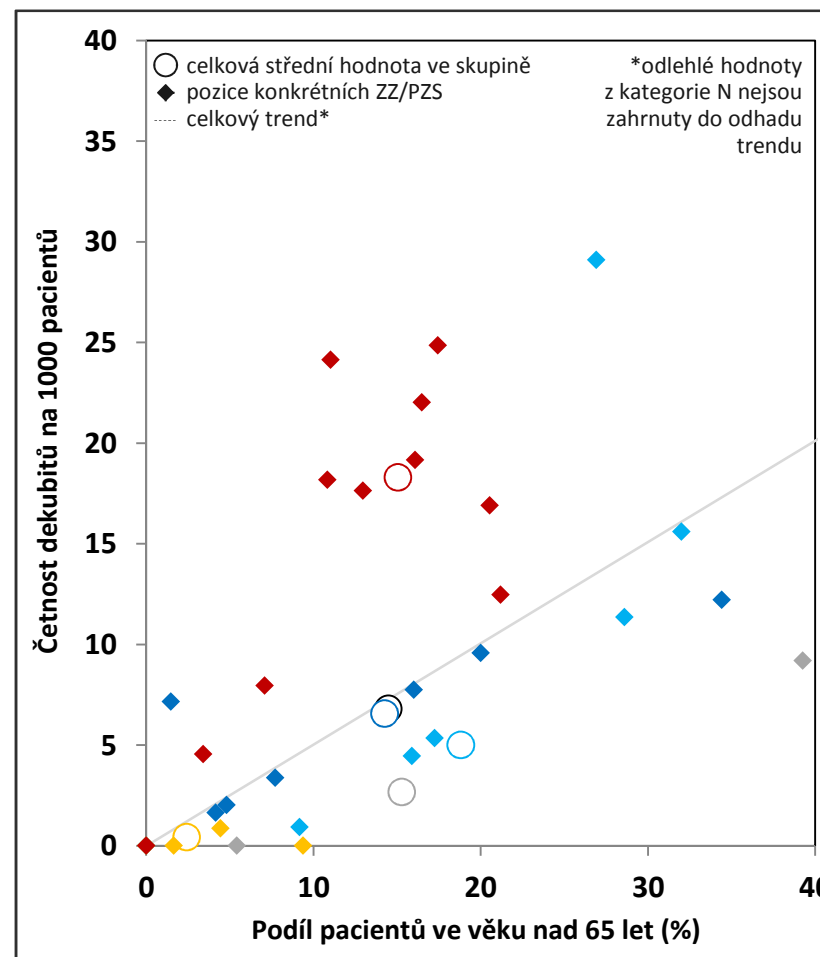
Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU dekubitus u kategorie ZZ/PZS P: psychiatrické nemocnice. Tato skupina ZZ/PZS byla zvolena z důvodu neúplnějšího sledování NU dekubitus podle míry rizika vzniku.

Benchmarking - srovnání podílu pacientů v riziku vzniku dekubitu a četnosti dekubitů mezi jednotlivými ZZ/PZS s celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS a s trendem vztahu mezi podílem pacientů v riziku a četností výskytu dekubitů.

# Detailní sledování NU dekubity

## Pacienti ve věku nad 65 let

	Sledování rizika	Počet sledovaných pacientů	Podíl pacientů ve věku nad 65 let	Četnost hlášených dekubitů na 1000 pacientů
<b>A</b>	fakultní a velké nemocnice akutní péče 5 ZZ/PZS ze 15	N = 123 580	<b>27,7 %</b>	<b>16,0</b>
<b>B*</b>	ostatní nemocnice akutní péče*	N = 40 821	<b>27,2 %</b>	<b>11,9</b>
<b>S</b>	specializované nemocnice / centra	N = 13 827	<b>22,0 %</b>	<b>3,0</b>
<b>P</b>	psychiatrické nemocnice	N = 18 962	<b>26,5 %</b>	<b>29,7</b>
<b>N</b>	nemocnice následné péče a LDN	N = 371	<b>94,9 %</b>	<b>204,9</b>
<b>L</b>	lázně, léčebny	N = 1 963	<b>53,7 %</b>	<b>10,7</b>
<b>○</b>	<b>Celkem</b>	N = 199 524	<b>27,5 %</b>	<b>15,9</b>



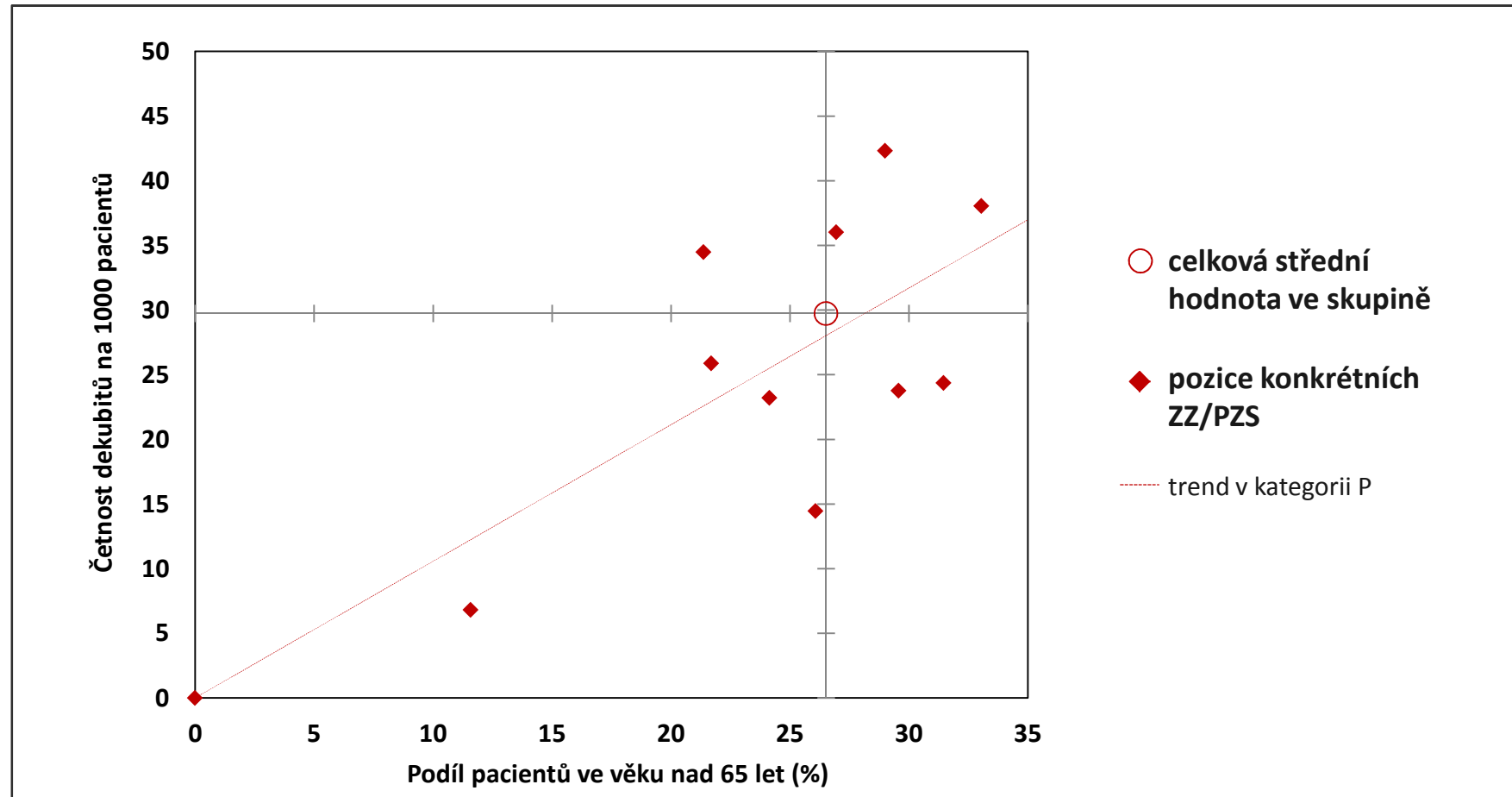
\* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

Výskyt hlášených dekubitů vykazuje trend přímé úměrnosti k podílu pacientů ve věku nad 65 let. Údaj může být při dostatečném sledování použit pro další stratifikaci a srovnání výskytu dekubitů mezi ZZ/PZS.

# Detailní sledování NU dekubity: pacienti ve věku nad 65 let

## P: psychiatrické nemocnice

15 ZZ/PZS ze 17



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

Benchmarking - srovnání podílu pacientů ve věku nad 65 let a četnosti dekubitů mezi jednotlivými ZZ/PZS s celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS a s trendem vztahu mezi podílem pacientů nad 65 let a četností výskytu dekubitů.

Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

**ČÁST 9-C**

# DETAILNÍ ANALÝZA NU DEKUBITUS

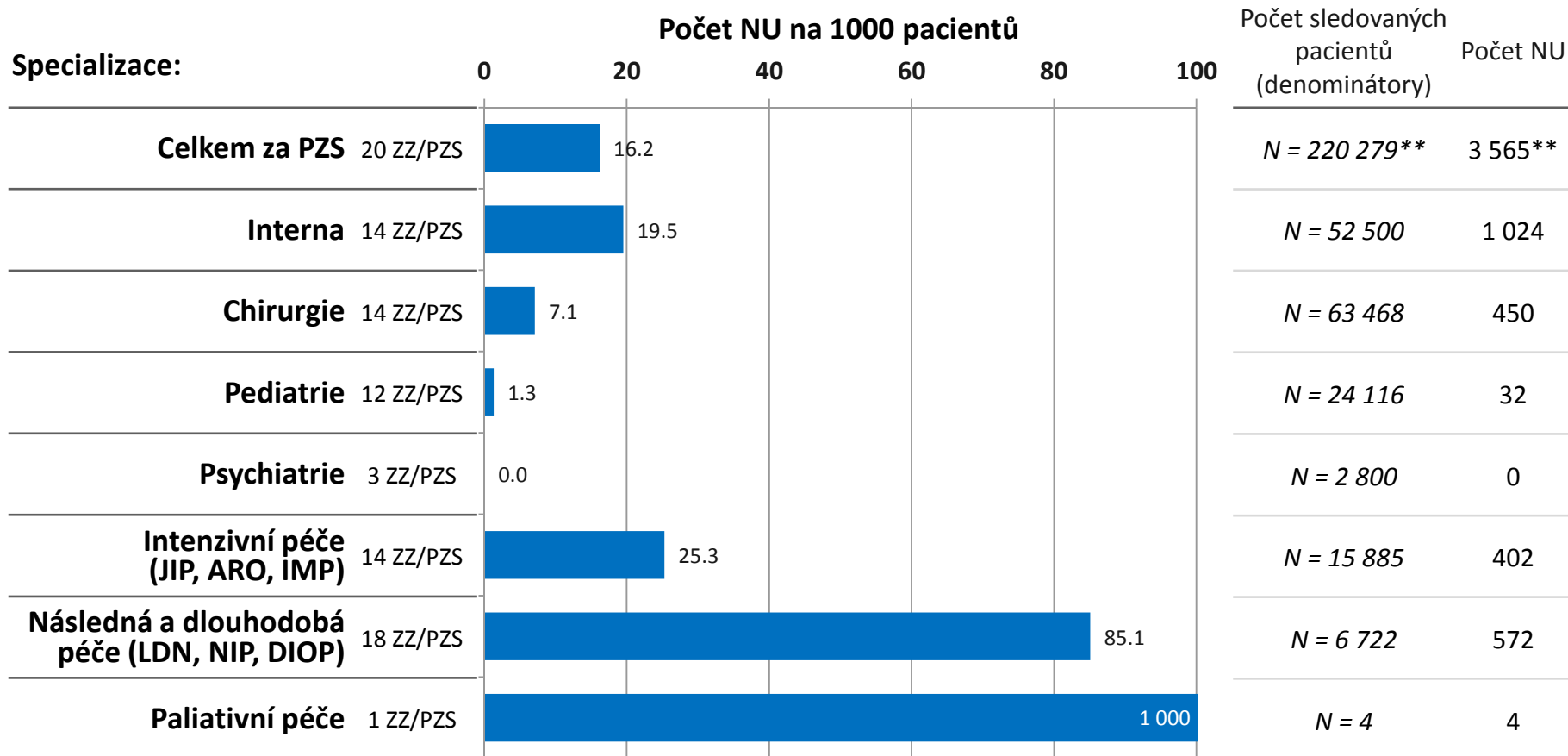
Analýza dle specializací



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



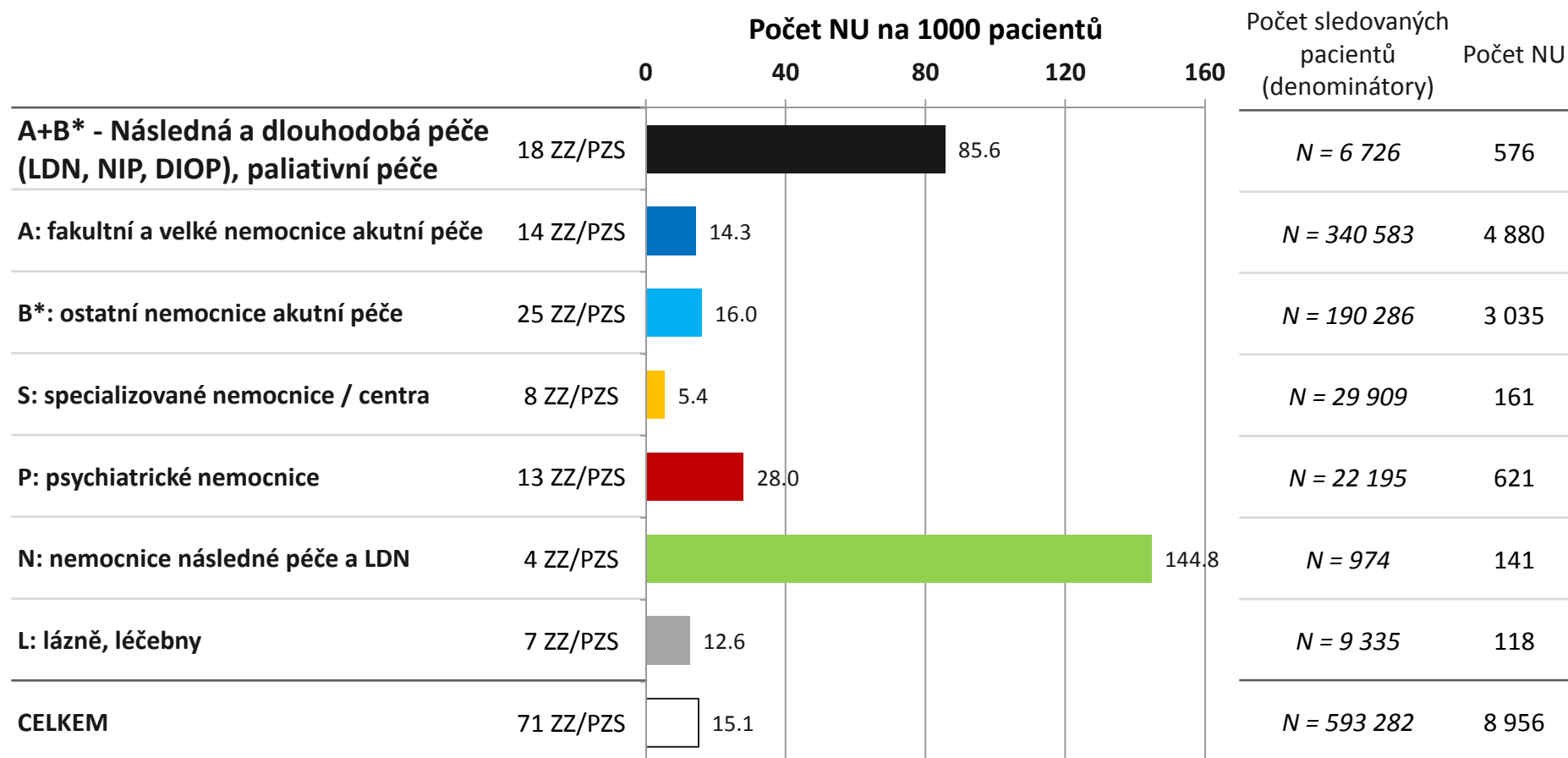
# Detailní sledování NU dekubity Podle specializací u nemocnic A+B\*



\* A: fakultní a velké 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

Sledování NU dekubity podle specializací provedlo a NU nahlásilo 20 ZZ/PZS z kategorií A a B\* (v předchozím sběru dat to bylo pouze 9 ZZ/PZS). Analýza dat je stále značně limitovaná a orientační. Tyto předběžné výsledky naznačují vyšší výskyt/hlášení dekubitů především na pracovištích následné a dlouhodobé péče a dále na pracovištích intenzivní péče a interních pracovištích.

\*\* Celkový počet za PZS neodpovídá součtu jednotlivých specializací, metodika umožňuje sledování pouze vybraných specializací za ZZ/PZS.

Detailní sledování NU dekubityNásledná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B\*

\* A: fakultní a velké 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

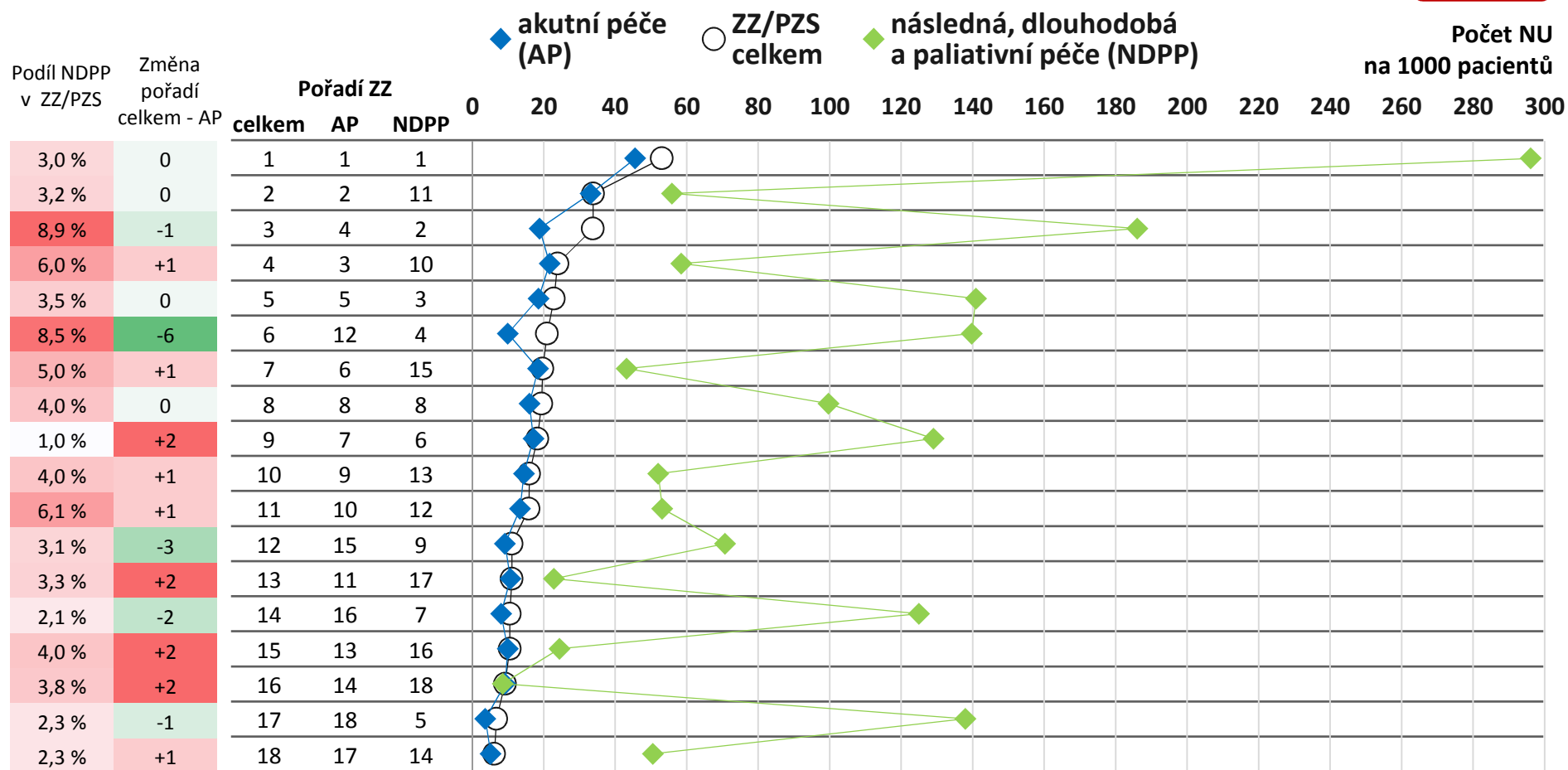
Četnost zaznamenaných a nahlášených NU dekubitus na 1000 pacientů byla na pracovištích následné, dlouhodobé (LDN, NIP, DIOP) a paliativní péče v nemocnicích A+B\* nejvyšší v porovnání s ostatními typy ZZ/PZS.

# Detailní sledování NU dekubity

2. pololetí 2016

## Následná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B\*

18 ZZ/PZS  
ze 40



\* A: fakultní a velké 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

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 18 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU dekubitus podle specializací, se pohybuje od 1 do 8,9 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). NDPP v nemocnicích typu A+B\* zpravidla nezkrusuje zásadním způsobem celkovou četnost NU dekubitus v daném ZZ/PZS s výjimkou ZZ/PZS s podílem NDPP nad 8 %.

# Detailní sledování NU dekubity

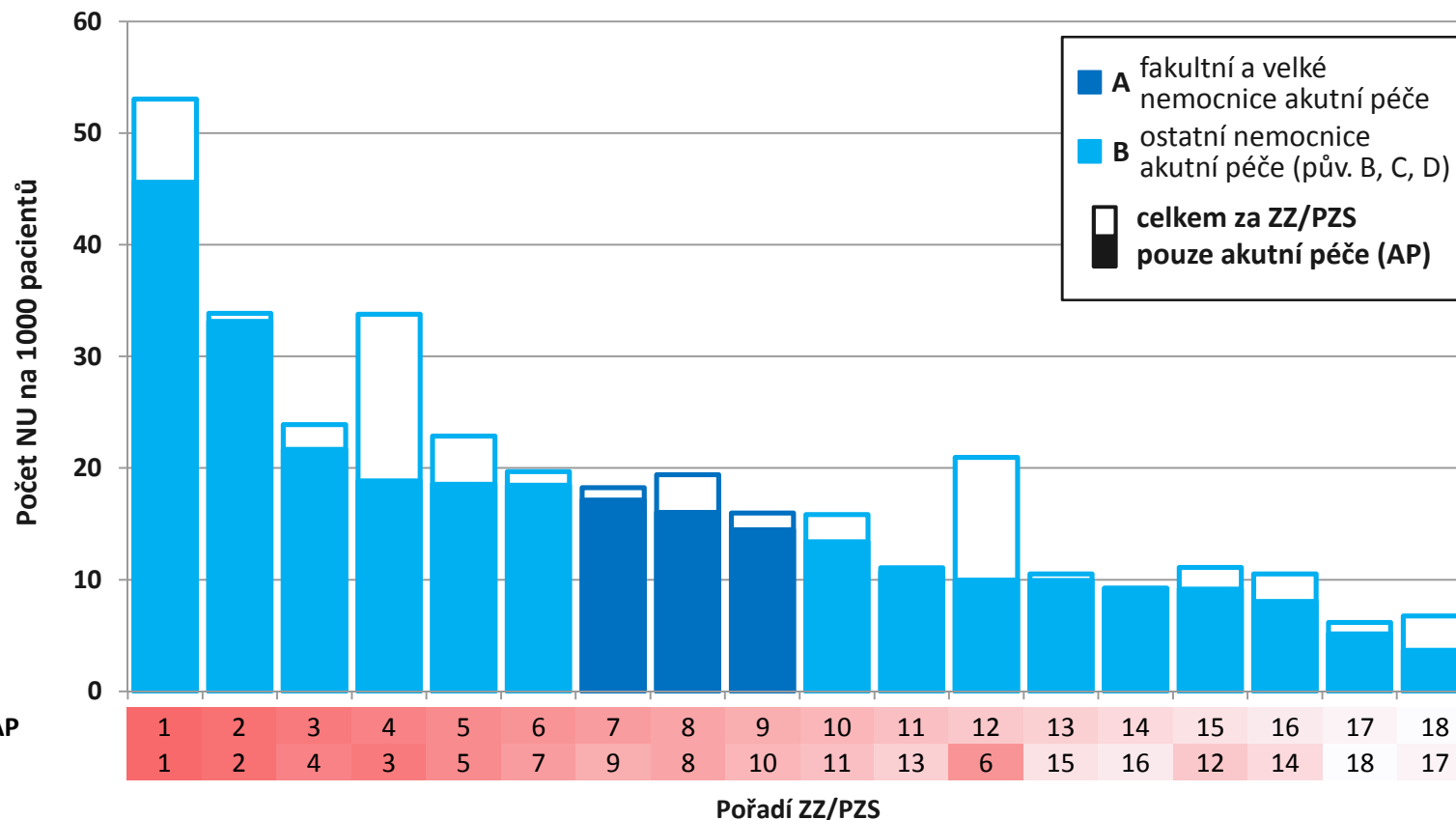
2. pololetí 2016

## Následná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B\*

18 ZZ/PZS  
ze 40

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče v ZZ/PZS

3,0 % 3,2 % 6,0 % 8,9 % 3,5 % 5,0 % 1,0 % 4,0 % 4,0 % 6,1 % 3,3 % 8,5 % 4,0 % 3,8 % 3,1 % 2,1 % 2,3 % 2,3 %



\* A: fakultní a velké 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

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 18 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU dekubitus podle specializací, se pohybuje od 1 do 8,9 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). NDPP v nemocnicích typu A+B\* zpravidla nezkrusuje zásadním způsobem celkovou četnost NU dekubitus v daném ZZ/PZS s výjimkou ZZ/PZS s podílem NDPP nad 8 %.



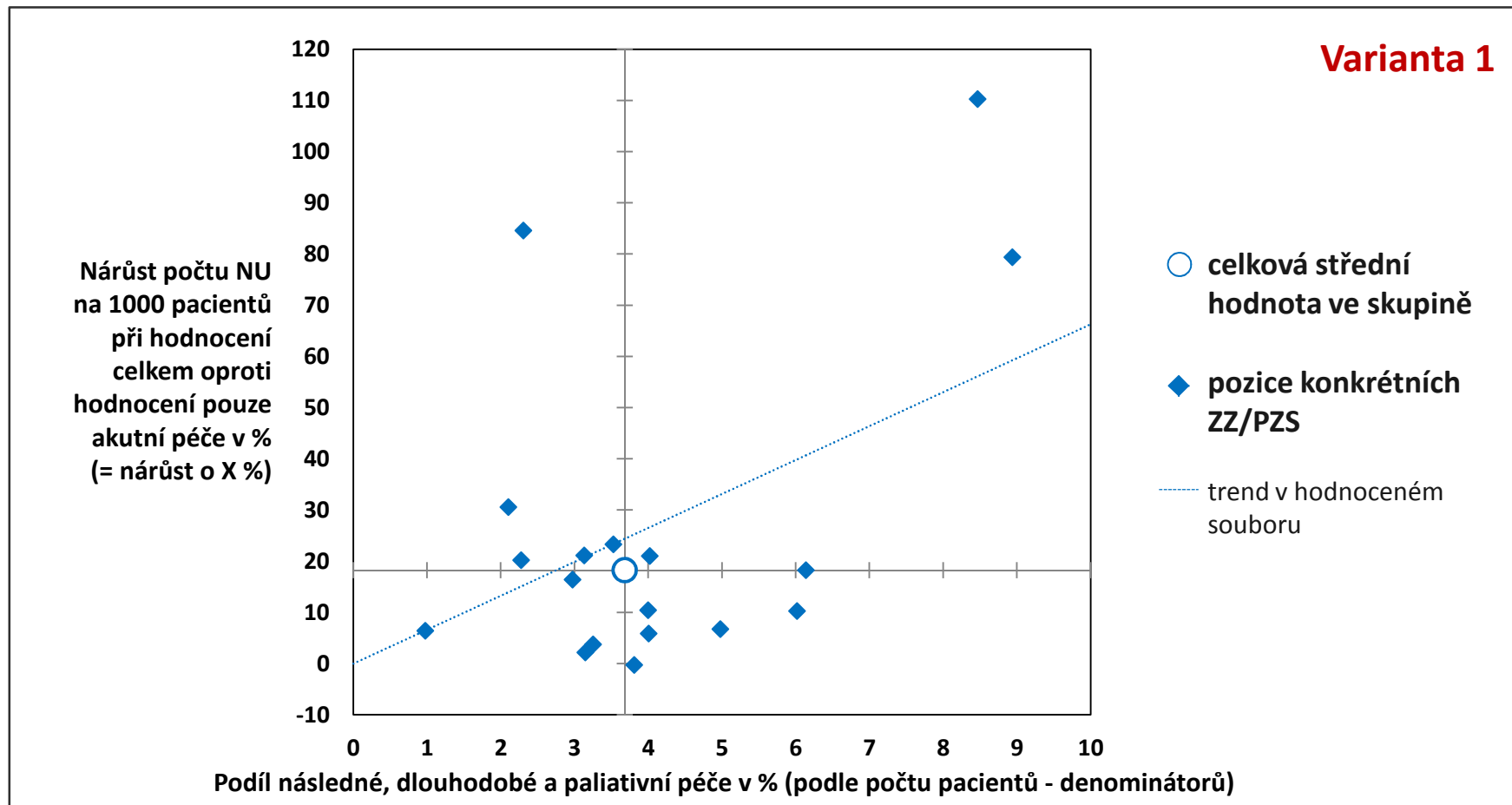
# Detailní sledování NU dekubity

2. pololetí 2016

## Následná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B\*

18 ZZ/PZS  
ze 40

\* A: fakultní a velké 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



Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 16 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU dekubitus podle specializací, se pohybuje od 1 do 8,9 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). Mezi rostoucím podílem NDPP v nemocnicích typu A+B\* a nárůstem celkové četnosti NU dekubitus v daném ZZ/PZS lze pozorovat tendenci k přímé úměrnosti.

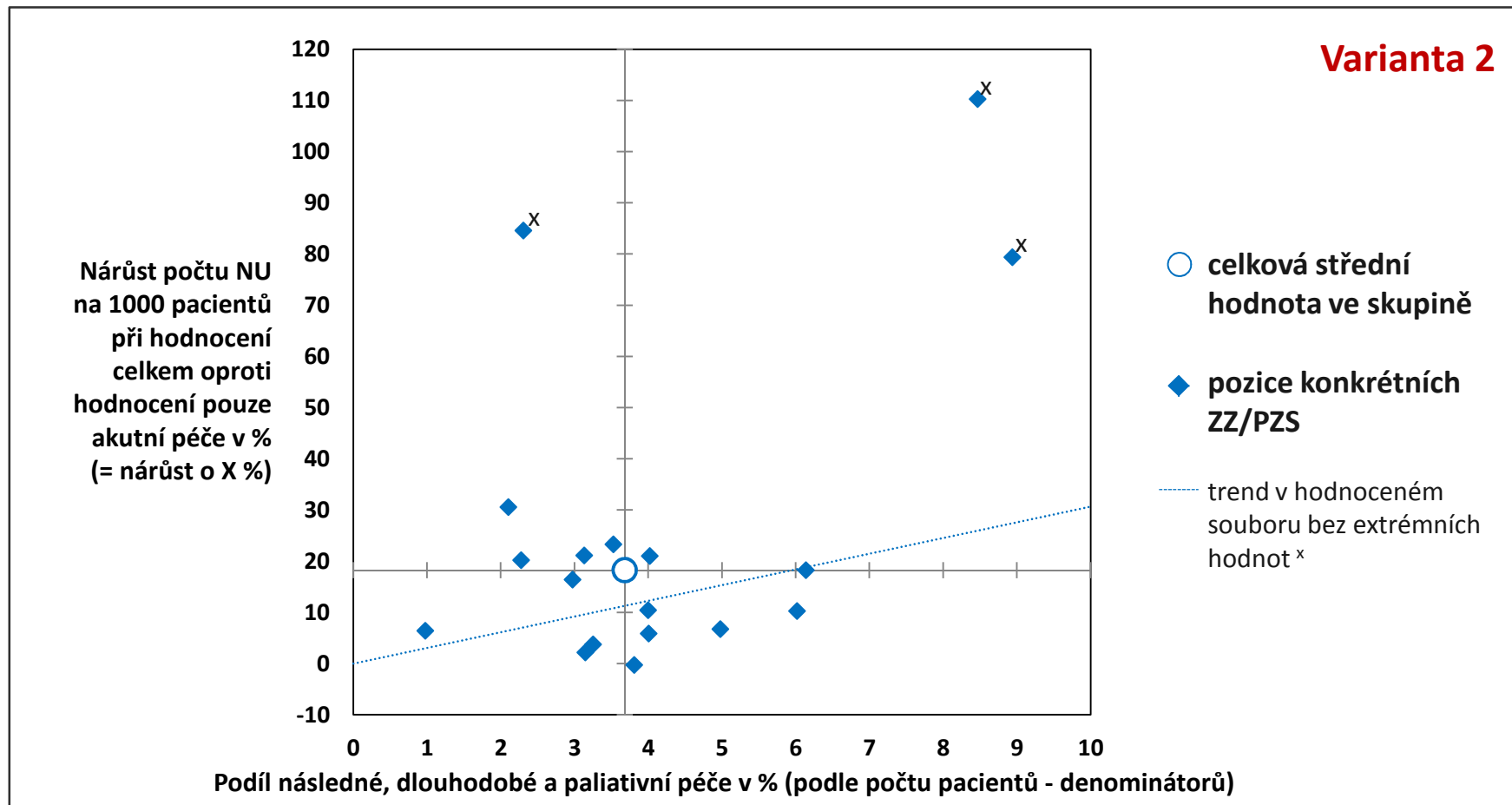
# Detailní sledování NU dekubity

2. pololetí 2016

## Následná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B\*

18 ZZ/PZS  
ze 40

\* A: fakultní a velké 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



Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 16 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU dekubitůs podle specializací, se pohybuje od 1 do 8,9 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). Mezi rostoucím podílem NDPP v nemocnicích typu A+B\* a nárůstem celkové četnosti NU dekubitůs v daném ZZ/PZS lze pozorovat tendenci k přímé úměrnosti.

# Detailní sledování NU dekubity

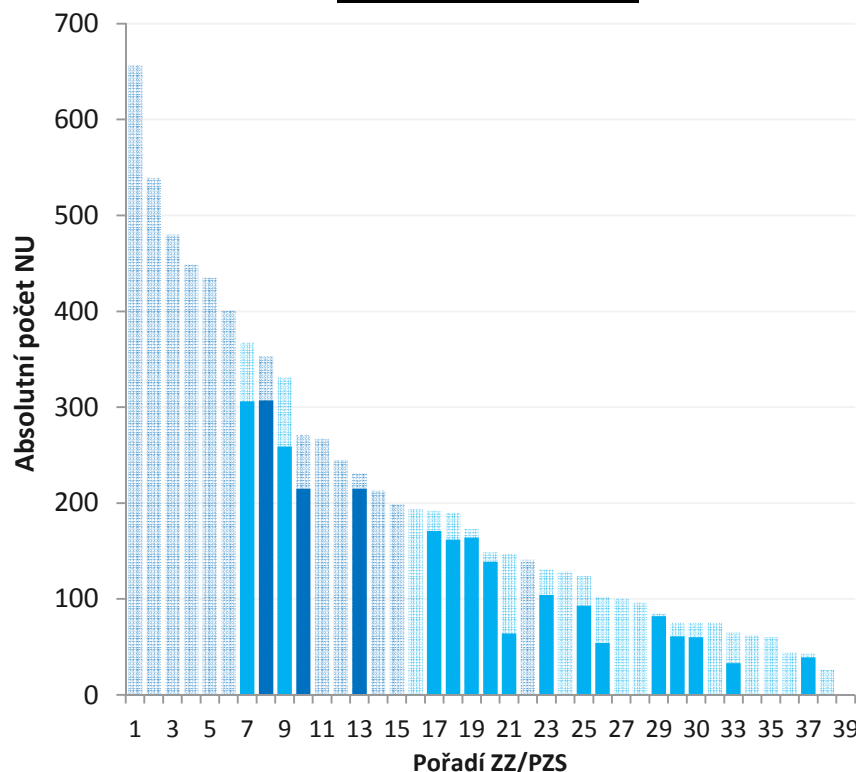
2. pololetí 2016

## Následná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B\*

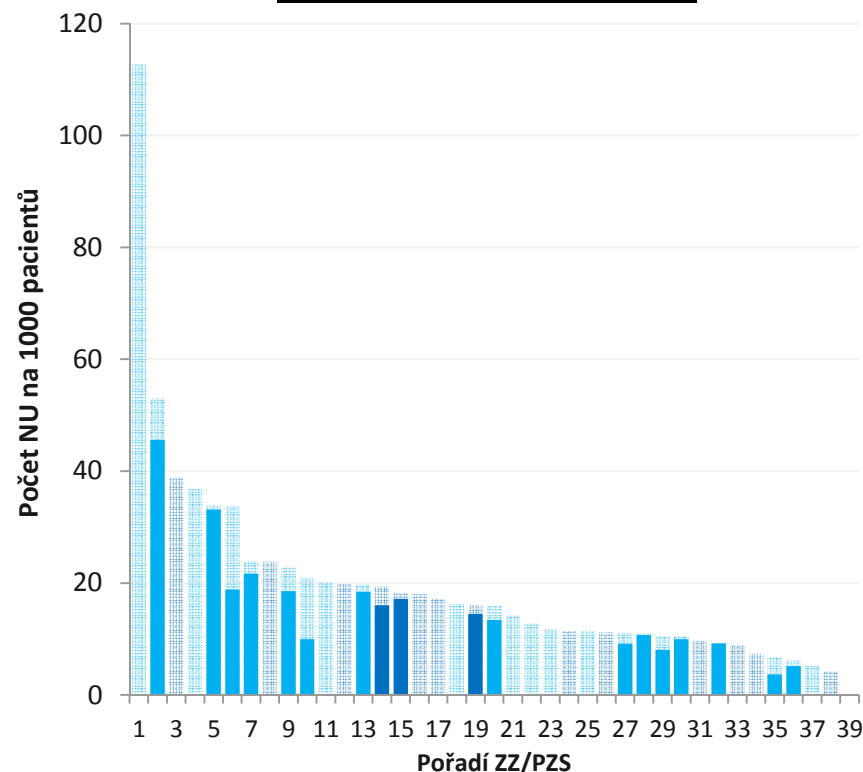
N = 38  
ZZ/PZS ze 40

- A fakultní a velké nemocnice akutní péče
- B ostatní nemocnice akutní péče (pův. B, C, D)
- celkem za ZZ/PZS
- pouze akutní péče (AP)

**Absolutní počet NU**



**Počet NU na 1000 pacientů**



\* A: fakultní a velké 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

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 18 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU dekubitus podle specializací (z celkem 40 ZZ/PZS), se pohybuje od 1 do 8,9 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). NDPP v nemocnicích typu A+B\* zpravidla nezkrsluje zásadním způsobem celkovou četnost NU dekubitus v daném ZZ/PZS s výjimkou ZZ/PZS s podílem NDPP nad 8 %.

# Detailní sledování NU dekubity: shrnutí

- Zastoupení dekubitů podle toho, zda vznikly v daném zařízení nebo mimo dané zařízení se mezi kategoriemi PZS liší.
- **Výskyt** hlášených dekubitů koreluje s podílem pacientů v riziku vzniku dekubitu. Obdobně vykazuje výskyt hlášených dekubitů korelaci s **podílem pacientů ve věku  $\geq 65$  let**.
- Sledování NU dekubity **podle specializací** provedlo a NU nahlásilo **za 2. pol roku 2016 celkem 20 ZZ/PZS z kategorií A a B\* (oproti předchozímu sběru, kdy to bylo pouze 9 ZZ/PZS)** - výsledky naznačují vyšší výskyt/hlášení dekubitů především na pracovištích následné a dlouhodobé péče a také na pracovištích intenzivní péče a interních pracovištích.
- Četnost zaznamenaných a nahlášených NU dekubitus na 1000 pacientů byla na pracovištích následné, dlouhodobé (LDN, NIP, DIOP) a paliativní péče v nemocnicích A+B\* 2. nejvyšší v porovnání s ostatními typy ZZ/PZS (1. místo – nemocnice následné péče a LDN).
- Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 18 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU dekubitus podle specializací, se pohybuje od 1 do 8,9 % (dle počtu pacientů ve sledování – denominátorů).
- **NDPP v nemocnicích typu A+B\* zpravidla nezkrsluje zásadním způsobem celkovou četnost NU dekubitus** v daném ZZ/PZS s výjimkou ZZ/PZS s podílem NDPP nad 8 %.
- **Detailní analýza vztahu kapacitních ukazatelů a výskytu/hlášení NU dekubitus ukázala zejména významný vztah mezi nižším počtem NLZP na lůžko na vyšší četností dekubitů vzniklých v ZZ/PZS.**

\* A: fakultní a velké 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



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## *System hlášení nežádoucích událostí*



# Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2016

Příklad z klinické praxe



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*

# Příklad z klinické praxe – změny hlášení NU – pozitivní dopad metodické činnosti

- Z analýz nahlášených NU za rok 2016 jsme zaznamenali u jednoho PZS významné navýšení NU Transfuze / krevní deriváty v meziročním sledování (tedy mezi 1. a 2. pol. 2016).
- 1. pol. 2016 1 NU typu Transfuze / krevní deriváty.
- 2. pol. 2016 10 NU typu Transfuze / krevní deriváty.

## Validace - informace od PZS:

- evidence potransfuzních reakcí jako NU  
(do této doby nebylo důsledně zavedeno)

## Přínos:

- detailnější sledování NU transfuze / krevní deriváty a nastavení preventivních opatření před vznikem dalších NU daného typu.

U jiného PZS typu A zjištěno významné meziroční navýšení NU Zdroje/management organizace, ale validační informace jsme nezískali od oprávněné osoby.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## *System hlášení nežádoucích událostí*



# Pilotní projekt dodržování standardizovaných bezpečnostních opatření (hygienického režimu) „KAUTELY“



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*

# Standardní preventivní a bezpečnostní opatření - Standard precautions (SP)

- SP byly vytvořeny k ochraně jak profesionálních pečovatелů, tak i pacientů před působením mikroorganismů (Ganczak, Szych, 2007).
- 10ti položkový strukturovaný dotazník „SP“ vytvořen pro hodnocení toho, jak často všeobecné sestry implementují hygienické ošetrovatelské standardy v rámci poskytování přímé péče o pacienta a následně i při péči o pomůcky (Efsthathiou et al., 2011).
- Pilotní studie **3 - 6/2018**



# Dotazník standardní preventivní a bezpečnostní opatření - Standard precautions (SP)

DOTAZNÍK HODNOCENÍ IMPLEMENTACE STANDARDŮ BEZPEČNÉ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE												
1. Ošetřovatelskou péčí poskytuji s ohledem na fakt, že všichni pacienti jsou potenciálně infekční.	<input type="checkbox"/>	nikdy	<input type="checkbox"/>	zřídka	<input type="checkbox"/>	někdy	<input type="checkbox"/>	často	<input type="checkbox"/>	obvykle	<input type="checkbox"/>	vždy
2. Po sejmutí použitých rukavic si umyji ruce.	<input type="checkbox"/>	nikdy	<input type="checkbox"/>	zřídka	<input type="checkbox"/>	někdy	<input type="checkbox"/>	často	<input type="checkbox"/>	obvykle	<input type="checkbox"/>	vždy
3. Vyhýbám se cizím předmětům na ruce (nošení prstenů, hodinek, náramků apod.)	<input type="checkbox"/>	nikdy	<input type="checkbox"/>	zřídka	<input type="checkbox"/>	někdy	<input type="checkbox"/>	často	<input type="checkbox"/>	obvykle	<input type="checkbox"/>	vždy
4. Používám rukavice v případech, kdy předpokládám kontakt s tělními tekutinami.	<input type="checkbox"/>	nikdy	<input type="checkbox"/>	zřídka	<input type="checkbox"/>	někdy	<input type="checkbox"/>	často	<input type="checkbox"/>	obvykle	<input type="checkbox"/>	vždy
5. Vyhýbám se při manipulaci s jehlou jejímu otočení hrotem nahoru.	<input type="checkbox"/>	nikdy	<input type="checkbox"/>	zřídka	<input type="checkbox"/>	někdy	<input type="checkbox"/>	často	<input type="checkbox"/>	obvykle	<input type="checkbox"/>	vždy
6. Vyhýbám se bezdůvodné manipulaci s jehlou z použité stříkačky.	<input type="checkbox"/>	nikdy	<input type="checkbox"/>	zřídka	<input type="checkbox"/>	někdy	<input type="checkbox"/>	často	<input type="checkbox"/>	obvykle	<input type="checkbox"/>	vždy
7. Používám ústenku, když předpokládám kontakt s patogeny přenášenými vzduchem/kapénkovou infekcí.	<input type="checkbox"/>	nikdy	<input type="checkbox"/>	zřídka	<input type="checkbox"/>	někdy	<input type="checkbox"/>	často	<input type="checkbox"/>	obvykle	<input type="checkbox"/>	vždy
8. Umyji si ruce po provedení intervence u pacienta.	<input type="checkbox"/>	nikdy	<input type="checkbox"/>	zřídka	<input type="checkbox"/>	někdy	<input type="checkbox"/>	často	<input type="checkbox"/>	obvykle	<input type="checkbox"/>	vždy
9. Použité ostré materiály vyhazují do kontejnerů určených na ostrý odpad.	<input type="checkbox"/>	nikdy	<input type="checkbox"/>	zřídka	<input type="checkbox"/>	někdy	<input type="checkbox"/>	často	<input type="checkbox"/>	obvykle	<input type="checkbox"/>	vždy
10. Jsem očkovaná/ý proti Hepatitidě typu B????	<input type="checkbox"/> ANO					<input type="checkbox"/> NE						

Ve spolupráci s ředitelkou ONP MZ ČR Mgr. Strnadovou, MBA – pilot u PZS v SHNU a následně zapojení všech PZS lůžkové péče v ČR – viz diskuse.

**Odborné setkání zástupců poskytovatelů zdravotních služeb k tématu  
„Systém hlášení nežádoucích událostí“**

# DISKUSE



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Diskuse

- Informace o sledování NU v ČR – zařazení sledování NU do **programu statistického zjišťování ČR na rok 2018**
- Diskuse obecná
  - hlášení NU na centrální úrovni – filtrování, selekce NU na lokální a centrální úrovni
  - praktické využití informací ze SHNU pro management/lokální změny
  - srovnání následné a dlouhodobé péče u PZS typu A a B v kategorii N – viz výsledky analýzy – **bariéry a benefity doplňujícího srovnání**
- Diskuse Pracovní skupiny
  - taxonomický slovník – finální úprava - názory
  - limity a bariéry zachování struktury informací dle původního NSHNU (online nástroj pro lokální sledování dat)
  - revize metodických dokumentů – proces, frekvence (2019)
  - forma pilotního projektu „kautely“ – PZS v SHNU

- možnost validace na lokální úrovni
- zajištění validity dat – způsob sběru informací

**Odborné setkání zástupců poskytovatelů zdravotních služeb k tématu  
„Systém hlášení nežádoucích událostí“**

# ZÁVĚR



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



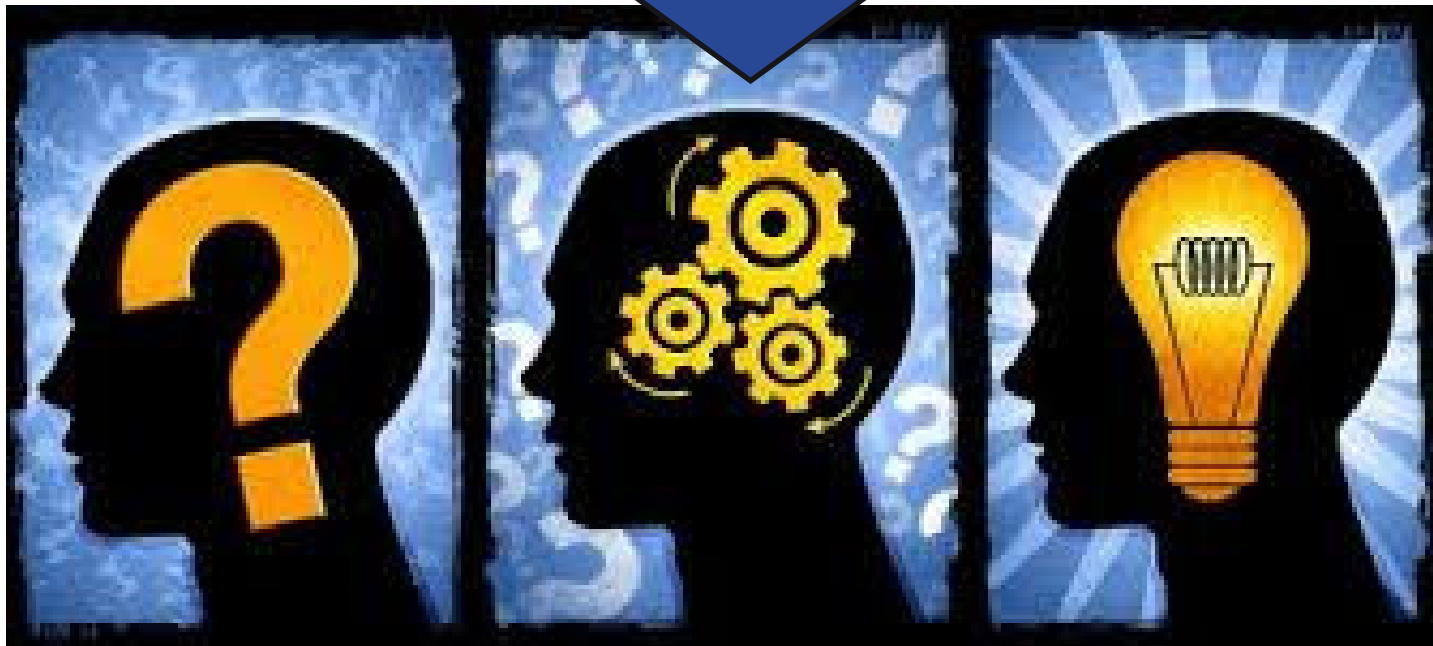
# Závěr (1)

- SHNU byl opakovaně v pilotním sběru dat ověřen jako funkční systém
  - oficiálně akceptován na národní i mezinárodní úrovni,
  - povinnost centrálního předávání dat pro všechny lůžkové PZS od roku 2018
  - další pilotní studie v ADP a následná snaha o zařazení do programu statistického zjišťování
- Potenciál SHNU je umožněn aktivním přístupem doposud smluvně zapojených PZS a týmem SHNU
- Výsledky ankety potvrzují pozitivní přínos zapojení PZS do SHNU, využití metodických dokumentů v klinické praxi i k úpravě směrnic a nařízení na lokální úrovni
- Centrálně hodnocené údaje by měly přispívat:
  - k identifikaci národních strategií podpory kvality a bezpečí zdravotních služeb
  - k realizaci lokálních opatření
  - ke kontinuálnímu vzdělávání zdravotnických pracovníků

## Závěr (2)

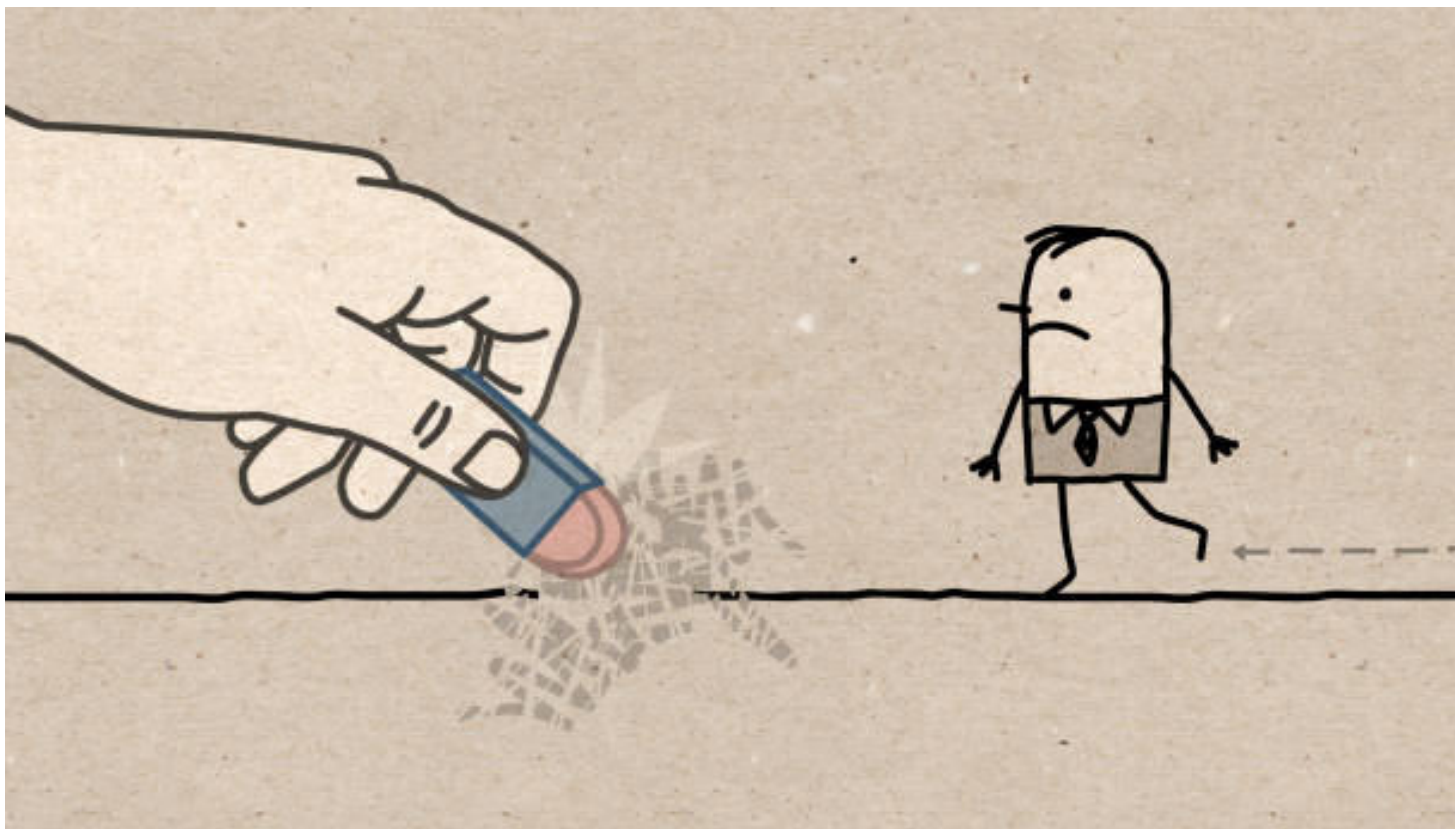
- Kontinuálně pracujeme na metodických dokumentech (další pravidelná revize 2019) – centrální úroveň
- Příprava odborné publikace „Management nežádoucích událostí ve zdravotnictví – metodika prevence, identifikace a analýz“ GRADA
- Nutno kontinuálně pracovat na firemní kultuře – lokální úroveň – jaká NU se hlásí, kdo a jak na lokální a na centrální úrovni.
- Výsledky získané z SHNU jsou základem pro negociaci možných vlivů na kvalitu poskytované péče rezortní úrovni – lidské zdroje, materiální vybavení.

současná  
pozice  
SHNU



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

