



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

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



Celostátní setkání **System hlášení nežádoucích událostí** **Jihlava 15. 12. 2015**



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

- **Stručný vhled do historie sledování nežádoucích událostí na národní úrovni (NSHNU)**
- **Stávající stav SHNU včetně legislativního ukotvení**
- **Změny v SHNU a jejich příčiny**
- **Cíle budoucího SHNU - plánované změny ve sledování NU na centrální úrovni (informatické – technologické řešení)**



STRUČNÝ VHLED DO HISTORIE SLEDOVÁNÍ NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ (NÚ) NA NÁRODNÍ ÚROVNI (NSHNU)



Historie a současnost zapojení PZS ve sledování NÚ na národní úrovni (NSHNU)

06/2009 start pilotního provozu systému (3. LF UK)

- elektronická platforma (webová aplikace) pro zadávání dat
- srovnání hlášení NU

od 1. 1. 2013 správcem „registru“ jmenován ÚZIS (rozhodnutí MZ ČR)

k 10/2014 aktivně a smluvně zapojeno celkem 82 zdravotnických zařízení ~ 40.000 lůžek

- 60 ZZ využívalo variantu sdílené instance webové aplikace
- 9+2 ZZ používalo vlastní instalaci webové aplikace
- 11 ZZ používalo vlastní IS

k 1. 1. 2015 aktivně a smluvně zapojeno celkem 89 PZS (setkání 3. 12. 2015)

aktuálně k 30. 11. 2015 smluvně zapojeno celkem 87 PZS

centrální předávání dat:

- **ANO:** 20 PZS (většina vlastní IS /např. ISpP Hippo 11 PZS/, většinou PŘO)
- **NE:** 29+7 PZS varianta sdílené či lokální instance webové aplikace
- **Bez odezvy:** 31 PZS zcela bez odezvy



NSHNU: původní technické řešení –do 06/2015

Systém lokální evidence u PZS

Webová aplikace pro interní evidenci u poskytovatele zdravotních služeb

Evidovaná data obsahují osobní údaje a jsou často součástí zdravotnické dokumentace = pro jejich shromažďování není potřeba souhlasu pacienta (tak jako pro ostatní zápisy do zdravotnické dokumentace).

Správcem osobních údajů je PZS – je de-facto vlastníkem těchto dat, která si sbírá pro vlastní potřebu

Zpracovatelem osobních údajů je ÚZIS – provozuje technický prostředek pro zpracování dat, který je umístěn v jeho datovém centru

Systém pro centrální hodnocení/hlášení

Centrální anonymizovaná databáze

Evidovaná data neobsahují osobní údaje. Jde o anonymizovanou kopii **části** dat z webové aplikace, která se do databáze předává automaticky a používá se pro benchmarking.

Anonymizovaná data analyzuje ÚZIS dle daných pravidel – zejména nutné utajení identity jednotlivých poskytovatelů zdravotních služeb v benchmarkingu

smluvní vztahy s ÚZIS

Smlouva o zpracování osobních údajů – EVIDENCE – **zrušeny/vypovězeny**

Smlouva o poskytování služeb vyhodnocení dat – HODNOCENÍ



STÁVAJÍCÍ STAV SHNU VČETNĚ LEGISLATIVNÍHO UKOTVENÍ



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Dosavadní legislativní zakotvení sledování nežádoucích událostí (NU)

- § 47 a § 98 – 106 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách – požadavek na interní hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb postupem uveřejněným ve věstníku MZ
- Vyhláška č. 102/2012 Sb., o hodnocení kvality a bezpečí lůžkové péče
- Věstník MZ 8/2012 – Metodika sledování nežádoucích událostí ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče (popis centrálního zadávání dat – nezakotvení vyšší legislativní normou)

Všechny současné legislativní normy ukotvují pouze LOKÁLNÍ sledování NU



NSHNU v eREG – původní plán

- Z rozhodnutí OZS MZ ČR a ÚZIS je NSHNU jedním z registrů řešených v rámci 2. etapy eREG (finanční podpora EU)
- Podmínkou zařazení registrů do eREG je využívání stávajících možností a pravidel daných JTP
- Pravidla JTP jsou značně limitující pro možnost anonymního zadávání dat, naopak umožňují bezpečné sledování dat neanonymních
- Potenciální výhoda původního návrhu v JTP
 - možnost zapojení NSHNU do skupiny registrů Národního zdravotnického informačního systému (NZIS)
 - možnost vytěžování dalších důležitých údajů z registrů NZIS (v případě legislativního ukotvení)
 - soulad s plánovanou úpravou legislativy – administrativní zjednodušení (zainteresované strany)



„Ztráta/změna“ některých funkcionalit systému při řešení v JTP

- Absence „alert messages“ – notifikací (vyplývá z charakteru aktuálního technického zajištění systému)
- Změna rozsahu některých záznamů
- Nemožnost nahradit Knihu úrazů (vyjádření právníka)
- Systémové problémy

Další navržené změny a úpravy

- Změny v zadání denominátorů
- „Zrušení“ zadávání tzv. „Indikátorů kvality“
- Rozšíření sledování některých NU (*pády, dekulubity*)
- Redukce některých sledovaných údajů (*HAI*)
 - účelnost sledování, prevence duplicity hlášení, validita dat
 - zachovat katérové infekce?



Co tedy „ÚZIS“ udělal doposud

- **Proběhlo testování funkčnosti registru v JTP**
Testování v 1. fázi: Nemocnice Na Homolce, FN Motol, MOU Brno
V pilotním provozu (4. kolo/duben 2015): Nemocnice Jihlava, Psychiatrická nemocnice
Bohnice, Psychiatrická léčebna Petrohrad, FN Hradec Králové, ÚVN/VFN (integrační testy)
- **Realizována školení využívání JTP** (Brno 17. 4. a Praha 20. 4. 2015)
- **Realizace pilotní studie** únor, březen 2015 – ověřen nový dataset – dekubity
- **Jednání pracovní skupiny NSHNU/e-Reg** (22 setkání od 30. 6. 2014 do 15. 4. 2015)
- **Příprava uživatelské příručky pro zadávání dat – popis JTP, popis nového rozhraní, instrukce k potřebným změnám**
- **Celostátní setkání zástupců PZS zapojených v SHNU** (3.12. 2014, 30. 4. 2015)
- **Příprava metodiky pro jednotné metodické sledování NU** (taxonomický slovník)
- **Příprava autorizovaných metodických materiálů ke konkrétním NU** recenze odborníky z klinické praxe (algoritmy – jednoduché intuitivní nástroje)
Dekubitus (recenze Mgr. J.Hovorková, Mgr. N. Müllerová)
Pád (recenze Mgr. D. Svobodová, MHA; doc. PhDr. D. Jarošová, Ph.D.)
Kořenová analýza NU – (Ing. P. Kapias, doc. PhDr. L. Cetlová, PhDr. L. Nováková)
- **Návrh úpravy souvisejících legislativních předpisů** (z. 372/2011)



PŘÍČINY POTŘEBNÝCH ZMĚN V SHNU – AKTUÁLNÍ STAV



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Příčiny potřebných změn v SHNU – aktuální stav

Legislativní

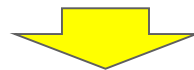
- **Legislativní ukotvení:**
Registr NU není součástí NZIS v návrhu novely zákona č. 372/2011 Sb.
- **Rozsah sledovaných dat centrálně:**
Aktuální rozsah centrálně sledovaných údajů může obsahovat neanonymní individuální údaje pacientů či zaměstnanců – rozpor se zákonem č. 101/2000 Sb. Zákon o ochraně osobních údajů a Vyhláškou č. 98/2012 Sb. o zdravotnické dokumentaci (rozporováno zástupci vedení významných PŘO – FN)

Organizačně – technologické

- **centrální úroveň sledování NU:** limitující možnost JTP, bariéry hlášení NU z PZS – nekompatibilita členění pracovišť PZS na lokální a centrální úrovni (registrační listy)
- **lokální úroveň sledování NU:** u značného podílu PZS nedošlo ke změně dohodnutého datového standardu v souladu s metodickými doporučeními (nerespektování datasetu)

Ekonomicko – materiální

- **náklady na změnu technologického zabezpečení JTP:** pro možnost předávání dat do centrálního systému nelze pro vybranou skupinu PZS provádět individuální úpravy JTP snižující jeho zabezpečení a vyžadující neplánované náklady (**náklady lokální i centrální**)



**Rozhodnutí vedení MZ ČR – změny v centrálním sledování NU
(dne 3. 11. 2015)**

Rozhodnutí porady vedení MZ: Pověření ÚZIS metodickým rozvojem SHNU

Z Á P I S

z porady vedení A č. 41

konané dne 3. listopadu 2015 od 9:30 hod. v místnosti 355

4.06

Metodika funkčního systému sledování a hlášení nežádoucích událostí

(předkládá Sekce zdravotního pojištění)

Závěr:

Na základě doporučení porady vedení pan ministr:

- I. schválil materiál v předloženém znění
- II. uložil NP/ÚZIS
 - a) pokračovat v dosavadních aktivitách spojených s metodickou kultivací Systému hlášení nežádoucích událostí (SHNU)
 - b) zajistit připomínkové řízení připravovaných metodických nástrojů ke sjednocení postupů hlášení nežádoucích událostí na centrální úrovni dle jednotné terminologie k možnosti objektivní analýzy dat
 - c) transparentním způsobem nadále informovat PZS zapojené do SHNU o využívání metodických materiálů
 - d) informovat poradu vedení o postupu prací a aktuálním stavu

Nositel: NP/ÚZIS

Termín: 30. června 2016

CÍLE BUDOUCÍHO SYSTÉMU HLÁŠENÍ NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ (SHNU)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



**Nelze-li dosáhnout cíle – je nezbytné změnit cestu k jeho dosažení
– ne CÍL**



Otázkou zůstává jaký je cíl pro centrální sledování NU:

- **dle MZČR/ÚZIS** (metodická podpora, sjednocení postupů, viz dále)
- **dle PZS** (prevence, identifikace, nápravná opatření na lokální úrovni)



Názor vedení ÚZIS na existenci SHNU

- projekt SHNU **má smysl** → může vést k metodické standardizaci přístupu k NU a k jejich prevenci na národní úrovni

ÚZIS nemá ambice být „ředitelem zeměkoule“, je ale nezbytná centrální koordinace aktivit v rámci rezortu MZ ČR

- **NUTNO**

- zásadně odlišit centrální a lokální role a cíle projektu
 - dopracovat metodiky
 - začít ke sběru dat přistupovat exaktně
- stávající uspořádání a styl vedení záznamů na **centrální úrovni** projektu nemá smysl a nevede k definovaným cílům



Co je cílem SHNU dle ÚZIS

- Dobrovolná spolupráce s účastníky projektu, zejména s PZS (smluvně ošetřena)
- Zprovoznit funkční a neobtěžující systém hlášení, v souladu s platnou legislativou
- Standardizovat metodiky (tj. funkčnost a obsah systému – struktura hlášených dat, frekvence předávání dat, technologické zajištění)
- Edukovat uživatele (zadávání dat, analýza dat, vypořádání = unifikace)
- Umožnit sdílené učení uživatelů systému (z výsledků analýz, ať již lokálních nebo centrálních) – podpora bezpečné praxe – preventivní opatření, identifikace rizik a násl



**Cílem NENÍ centralizovat adresné individuální hlášení o jednotlivých NU
a vykazovat centrální hlášení jako plnění nějaké závazné agendy**

Plán rozvoje centrálního systému hlášení NU

• Krátkodobý horizont

- metodická podpora zapojeným PZS
 - tvorba metodik pro identifikaci, prevenci a hlášení NU
 - recenzované metodické nástroje
- Sjednocení datasetu na lokální úrovni dle připravované metodiky sledování NU
- **Sběr dat na centrální úrovni formou AGREGOVANÝCH ÚDAJŮ (schváleno vedením MZ ČR a OZS)** – odeslány dopisy ředitelům PZS – více, viz diskuse
- Vytvoření IT komunikační platformy formou webového portálu

• Dlouhodobý horizont

- snaha o ukotvení SHNU v zákoně č. 372/2011 Sb.: Registr nežádoucích událostí (úkol stále trvá, za současné situace nebyl návrh akceptován)



INFORMATICKÉ (TECHNOLOGICKÉ) ŘEŠENÍ

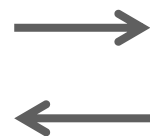


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



System(y) sběru dat HNU I.

Lokální systémy
(L) - PZS



Centrální systém
(C) - ÚZIS

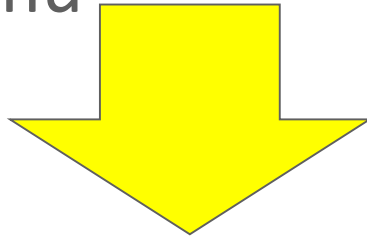
- **Centrální systém** musí přesně **vést metodiku hlášení** /obsah, rozhraní, přístupy, práva, sběr agregovaných dat/
- výhradní povinností **lokálních systémů** = nastavit **systém exportu dat** v metodicky jednotně dané struktuře
- **AKTUÁLNĚ** (dočasně) není přípustná a nebude možná cesta vedení plnohodnotných individuálních záznamů L -> C agregované strukturované záznamy (viz návrh sběru agregovaných dat – prezentováno dále Dr. Mužík)
- **Centrální systém** NIKDY nemůže suplovat roli a obsah **lokálního systému C ≠ L**
- **C** informuje L na připravovaném elektronickém portálu (benchmarky, metodické korekce, sdílené učení, prezentace kazuistik, diskusní fórum)



System(y) sběru dat HNU - závěr vedení ÚZIS

Je nezbytné:

- redefinovat obsahovou **náplň** centrálního systému – existují právní rozbory poskytovatelů, zpochybňující excesivní hlášení do centrální databáze
- striktně **oddělit** obsah centrální databáze a lokálních systémů



ÚZIS ČR ani MZ nemůže vstupovat do jednání s dodavateli lokálních systémů, kteří by stanovovali podmínky či potřeby financí pro lokální (či centrální) vývoj systému, může ale poskytnout metodickou a odbornou podporu

OBSAH A FUNKČNOST LOKÁLNÍCH SYSTÉMŮ



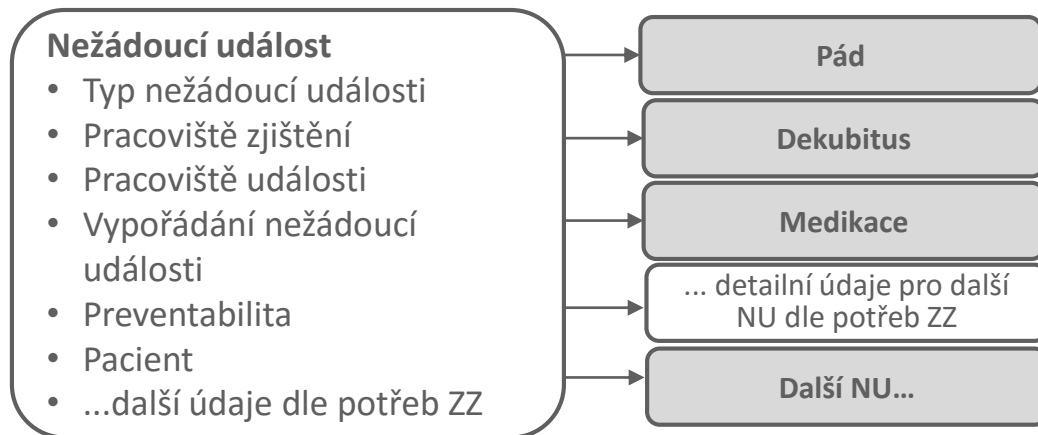
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Obsah lokálních systémů

= vlastní rozsah sledování (dle doporučené struktury)

Obsah - CRF



Role lokálního (interního) sledování NU – úroveň PZS (dle platné legislativy):

- zajištění nerepresivního systému sledování NU (firemní kultura)
- zajištění edukace zdravotnických pracovníků v identifikaci a hlášení NU
- zajistit export dat do centrálního systému (aktuálně dobrovolný proces – smluvně ošetřen - **agregovaně**)

Aktuálně připravena METODIKA č. 2.1 až 3.13

Současný stav zapojení PZS do SHNU

– grafické shrnutí

Současný systém evidence (SHNU)

- #1: posílání anonymizovaných dat
- #2: využití webové aplikace
- #3: vlastní instalace web. aplikace

Evidence NU v datech ZZ

Vlastní sledování NU
v rámci NIS jednotlivých ZZ

*Možnost
dávkového
předávání
dat z NIS*

System hodnocení NU v JTP

CENTRÁLNÍ DATABÁZE

Anonymizovaná i neanonymní
data předávaná ze ZZ

Definování datového standardu
NU



JTP
webový formulář

Možnost předání hlášení NÚ přímo
do centrální databáze

- možnost neanonymních záznamů
- nutnost přihlášení do JTP

**Předávání neanonymních záznamů do centrálního systému bude nyní pozastaveno.
Centrální systém nadále nebude suplovat systém sledování NU na úrovni ZZ a jeho
nezbytné lokální funkce.**

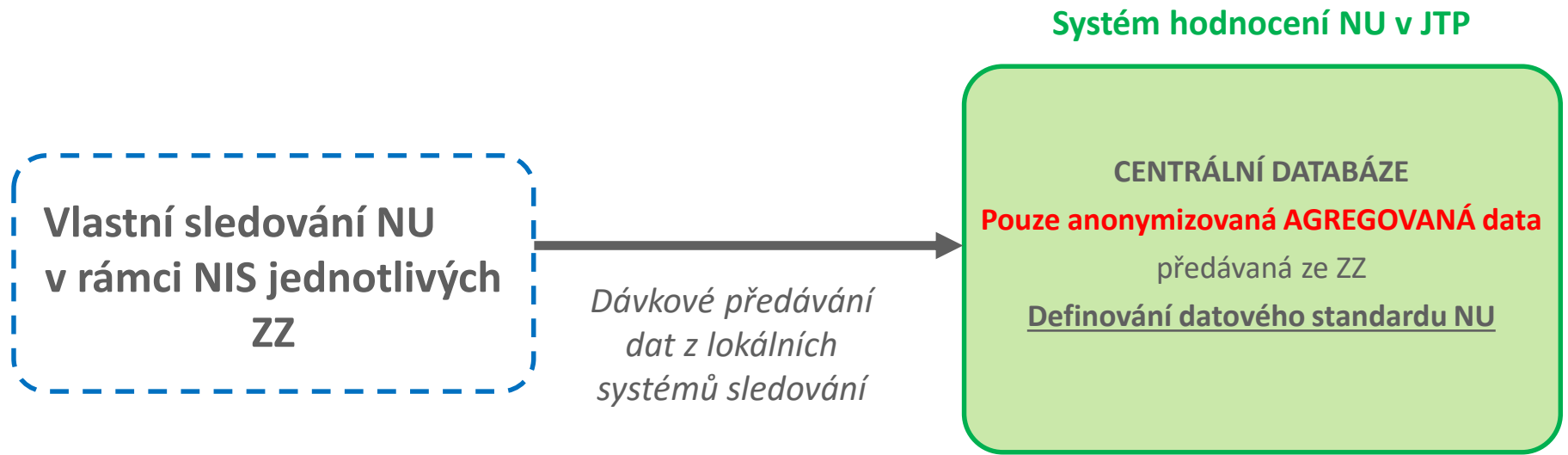


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Plánovaný stav zapojení do SHNU

– grafické shrnutí



OBSAH A FUNKČNOST CENTRÁLNÍHO SYSTÉMU



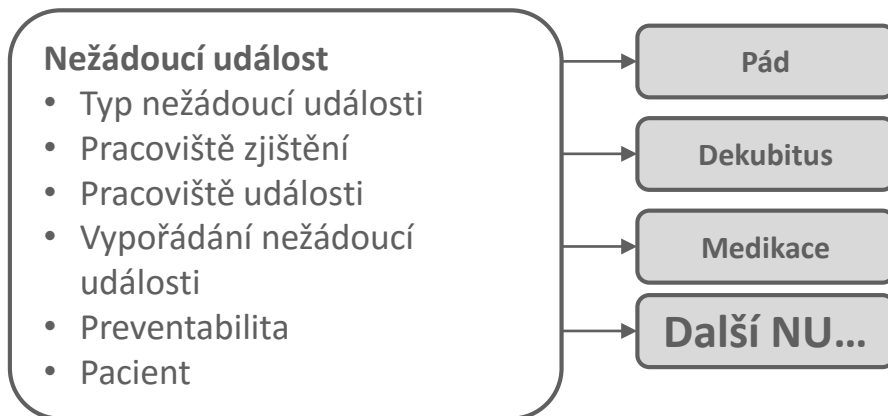
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Obsah **centrálního systému**

= jednotný metodický standard - shrnutí

Obsah - CRF



Role centrálního sledování NU:

- **metodické vedení PZS** (určení rozsahu a obsahu hlášení na centrální úrovni, zajištění sdíleného učení v oblasti jednotných preventivních a nápravných opatření)
- **poskytování zpětné vazby ve formě agregovaných dat, srovnání - benchmarků a metodická korekce zadávaných dat** (informační platforma)
- **kontinuální edukační podpora** (semináře, workshopy)

METODIKA č. 2.1 až 3.13



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Obsah centrálního systému SHNU

= jednotný metodický standard

Položky označené * jsou povinné.

Nežádoucí událost

Typ nežádoucí události

*Identifikace záznamu

Stav revize

*Datum nahlášení

*Hlavní typ NU (Druh nežádoucí události)

01 - Klinická administrativa

02 - Klinický výkon

03 - Dokumentace

05 - Medikace / IV roztoky

06 - Transfuze / Krevní deriváty

07 - Dieta / Výživa

08 - Medicinální plyny

09 - Medicínské přístroje/vybavení

10 - Chování osob

12 - Nehody a neočekávaná zranění

13 - Pády

14 - Technické problémy

15 - Zdroje / management organizace

30 - Dekubit(y)

31 - Neočekávané zhoršení klinického stavu

99 - Není nežádoucí událost

XX – Jiný

?? - Neznámý

*Vedlejší typ 1 (Druh nežádoucí události)

*Vedlejší typ 2 (Druh nežádoucí události)

Pracoviště zjištění/události

*Pracoviště a místo zjištění / události

Datum zjištění

Čas zjištění

Vypořádání nežádoucí události

Okamžité řešení

Výsledek analýzy

Preventivní opatření

Závěr

Další informace

Preventabilita

Preventabilní (Ano/Ne)

Nejvyšší možné poškození pacienta

Pravděpodobnost opakování události

Obtížnost včasného zjištění

Pacient

Pohlaví

Datum narození/rok narození

Druh poškození

* Úroveň poškození – pouze u dekubitů a pádů

Diagnóza poškození

* Nejvyšší výkon

Skóre rizika

Soběstačnost pacienta

Spolupráce pacienta

Psychický stav

Nutriční stav dle BMI

Předchozí postižení, komplikace

zdravotního stavu

Pád

*Místo pádu

Hodnocení rizika pádu podle Conleyové (úprava Jurásková 2006)

Druh pádu

Jiný druh pádu, poznámka

Signalizace pádu

Preventivní opatření před pádem

Trvalá medikace

Pomůcky

Vnitřní rizikové faktory

Vnější rizikové faktory

Subjektivní obtíže těsně před pádem

Celkové příznaky po pádu

Psychický stav

Lokální příznaky po pádu – hlava, hrudník, břicho, pánev, záda, dolní končetiny, ruce, horní končetiny, nohy

Tlak a puls po pádu

Postup / terapie po pádu

Zavedena preventivní opatření (ano/ne)

Dekubitus

*Stupeň závažnosti dekubitu

*Lokalita

Velikost – délka, šířka, hloubka (v mm)

Pořadí dekubitu v evidenci

*Místo vzniku a zjištění dekubitu

Souvislost s operačním výkonem

Škála rizika dekubitu - hodnocení dle Nortonové

Prevence před zjištěním dekubitu - druh matrace, polohování, lokální prevence

Péče po zjištění dekubitu - druh matrace, polohování, terapie

Datum propuštění/překladu/úmrťi

Stav při propuštění - škála rizika dekubitu (hodnocení dle Nortonové), velikost dekubitu (délka, šířka, hloubka v mm), stav rány

Medikace

Název medikace, Forma, Šarže, ATC, Pořadí

**Dočasně je nutný
přechod na sběr
AGREGOVANÝCH
DAT**



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Závěr: Sběr dat v centrálním systému musí respektovat aktuální stav projektu

- SHNU je „metodickým projektem“, a tudíž je účast poskytovatelů dobrovolná – na bázi vzájemné projektové smlouvy
- snaha vedení projektu = spolupráce s reprezentativním výběrem nemocnic (PZS), s možností generalizace výsledků (viz diskuse)
- Záznamy na úrovni jedince včetně nepřímých indikátorů osoby (datum narození apod.) jsou
 - dobrovolným příspěvkem daného poskytovatele
 - ošetřeny kontrolovatelným vedením informovaného souhlasu na straně poskytovatele



STÁVAJÍCÍ A POTŘEBNÉ METODICKÉ ZÁZEMÍ



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Metodické zázemí I.

- Stávající stav
 - **souhrnné metodické návody** reflektující i odpovídající mezinárodní vývoj v dané oblasti **nebyly v uplynulém období k dispozici**
 - (např. systém rozpoznání a hlášení HAI, preventabilita a závažnost NU apod.)
 - existují pouze základní informace o metodice hlášení NU (Věstníku č. 8/2012 – realizace systému od roku 2009)
 - zcela absentovalo minimální vymezení terminologie a standardizace
 - **většina parametrů popisu NU nedefinována** (závažnost, preventabilita, riziko opakování) – založeno pouze na **lokálním know-how** a **lokální metodice**
– *jak lze provádět benchmarking?*



Metodické zázemí II – původní pro JTP

- Nezbytné metodické minimum
- Metodika zapojení PZS do systému – technologická příručka (ÚZIS - KSRZIS jako produkt řešení eREG)
- Uživatelská příručka registru – SHNU – (Pokorná et al., ÚZIS ČR)
- Stručný návod k použití – leták (Zvolský, Pokorná, ÚZIS ČR)
- Taxonomický - definiční slovník pro Systém hlášení nežádoucích událostí (SHNU) – (Pokorná et al., ÚZIS ČR)



Metodické zázemí III – plán – blízká budoucnost

- Optimální stav
- Metodika obsahu a rozsahu zadávaných dat u konkrétních NU sledovaných v centrálním systému – **pro sběr agregovaných dat**
- Metodika vypořádání NU - **RCA**
- Metodika proaktivních preventivních postupů (algoritmy, schémata)
- Metodika retroaktivních opatření pro sdílené učení (algoritmy, schémata)

Struktura metodických dokumentů ke konkrétním NU:

- a) Zkrácená verze metodických pokynů
- b) Plná verze metodických pokynů
- c) Algoritmus preventivních postupů souvisejících s konkrétní NU
- d) Algoritmus bezprostředních nápravných opatření souvisejících s konkrétní NU

Ukázka 😊



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Přehled metodik SHNU – aktuální stav

1. Používání SHNU (technické metodiky)

- 1.1 Metodika zapojení PZS do systému – technologická příručka (*hotovo*)
- 1.2 Uživatelská příručka registru – SHNU (*hotovo*)
- 1.3 Stručný návod k použití – leták (*hotovo*)

***Nutno
přepracovat pro
agregovaný sběr
dat**

2. Klasifikační a definiční metodiky:

- 2.1 Taxonomický - definiční slovník pro Systém hlášení nežádoucích událostí (SHNU) (*hotovo*)
- 2.2 Metodický návod k využívání centrálního systému hlášení NU (*hotovo*) *

3. Metodiky hlášení a vypořádání konkrétních typů hlavních NU

- 3.1 Metodika uplatnění kořenové analýzy (Root Cause Analyses - RCA) nežádoucí události – příprava zprávy o RCA (*hotovo – po recenzním řízení*)
- 3.2 Pády (*hotovo – probíhá recenzní řízení 2. recenzentem*)
- 3.3 Dekubity (*hotovo – probíhá recenzní řízení 2. recenzentem*)
- 3.4 Problém s klinickou administrativou (objednávání, informovaný souhlas, identifikace pacienta, příjem, propuštění...)
- 3.4 Problém s klinickým výkonem (vyšetření, ošetření, screening, kontrola, ...)
- 3.5 Problém se zdravotnickou dokumentací
- **3.6 Problém s medikací či intravenózními roztoky (*prosinec 2015*)**
- 3.7 Problém při podání transfuzních přípravků či krevních derivátů
- **3.8 Problém při podání diety či výživy (*prosinec 2015*)**
- 3.9 Problém při podání medicínálních plynů
- 3.10 Problém při použití medicínských přístrojů či vybavení (infuzní pumpy, resuscitační kity, šití, ...)
- 3.11 Problém s chováním pacienta/pracovníka/návštěvy
- 3.12 Problém s dostupností zdrojů (nedostatek personálu či vybavení) či organizací práce
- 3.13 Neočekávané zhoršení klinického stavu/úmrť pacienta



ÚKOLY - bude-li ÚZIS nadále správcem centrální databáze projektu SHNU

Prezentace důstojného webu projektu

- vlastní portál s publikačním zázemím

Plán publikace metodik

- v současné době připraveny metodiky 1.1 až 3.3
- termín dokončení všech metodických materiálů 31. 12. 2016

Nová spolupráce s poskytovateli ZS zapojenými do projektu

- smluvní vztahy na bázi dobrovolnosti
- vymezení odpovědnosti a povinností
- dohoda na obsahu centrální databáze

Systematický plán práce s uživateli v terénu

- semináře, workshopy
- sdílené učení – aktivní zapojení zástupců PZS
- informační platforma

Ukázka funkčnosti centrálního systému (agregovaná data)

- diskuze nad centrálním IT řešením



DISKUSE



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Diskuse

- Rozsah a způsob sběru dat agregovaně - finální verze datového modelu **formuláře 602**
- Návrh obsahu webového portálu (www.uzis.cz/shnu) přístup z webu ÚZIS
- Plán vzdělávacích aktivit (aktivní role PZS) celostátní, síť poskytovatelů, krajské nemocnice, lokální semináře
- Harmonogram přípravy metodik



Diskuse - Rozsah předávaných a sledovaných dat

- Definice zpravodajských jednotek – vnitřní členění PZS:
 - a) Varianta dle oborového zaměření + rozdělení dle nižších organizačních jednotek
 - b) Varianta dle oborového zaměření za celé ZZ – PZS

ANO

NE

- Definice rozsahu předávaných a sledovaných dat:
 - a) Rozšířená verze předávaných dat – dekubity, pády
 - b) Základní verze – počty NU u všech typů

Ukázka návrhů😊

ANO

NE



Diskuse – plán pravidelného předávání dat

- **NÁVRH:**

Data za 2. pololetí kalendářního roku -> LEDEN

Data za 1. pololetí kalendářního roku -> ČERVEN

(alertující email)

ANO

NE



Diskuse - Frekvence a charakter setkávání

- **Celostátní setkání – 2x ročně** (září, duben)
 - diskuse nad výsledky (čas na zpracování dat, zpětnou vazbu)
- **Pracovní workshop – 4x ročně** (regionálně – Čechy, Morava)
 - návaznost na celostátní setkání (2 termíny souběžně s celostátním setkáním)

ANO

NE

- **Individuálně zaměřená pracovní setkání**

- dle požadavků PZS – pro PZS s více zpravodajskými jednotkami (např. síť poskytovatelů)

ANO

NE



Diskuse – Zájem o prezentování vlastních zkušeností na webu (kazuistiky NU)

- **Prezentace společných aktivit:**
 - metodiky (autorizované recenzované materiály)
 - výsledky centrálního hodnocení
 - příklady pro vypořádání NU
- **Prezentace lokálních aktivit:**
 - kazuistiky pro sdílené učení (aktivita PZS)
 - vypořádání zjištěných NU (příklady)
 - organizace sledování NU
- **Diskusní fórum zaměřené na získání nových poznatků**

Zachování původního záměru sdílení kvalitativních dat v souladu s legislativou

ANO

NE



Diskuse – Zájem o založení a případné složení PRACOVNÍ SKUPINY pro kultivaci SHNU

- Zájemci
- Jejich role a činnosti
- Frekvence setkávání (také elektronickou formou)
- Zájem o podporu přípravy a recenze metodických nástrojů

ANO

NE



Děkujeme za pozornost

