



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

System hlášení nežádoucích událostí



Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP) *4. pilotní sběr dat*

Analýza pilotního sběru agregovaných údajů
za období 08–10/2019



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



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

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 08–10/2019

ČÁST 1

METODIKA SBĚRU DAT



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Způsob sběru dat

- Údaje o počtu hlášení* nežádoucích událostí byly sledovány v agregované podobě (obdobně jako výkazy statistického zjišťování).
- Pilotní sběr dat za období 08–10/2019 proběhl vyplněním formulářů v souboru MS Excel (.xlsx) a zasláním vyplněného formuláře e-mailem.

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

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



Formulář sběru dat SHNU Domácí zdravotní péče 08–10/2019

HLÁŠENÍ POČTU NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ PRO CENTRÁLNÍ HODNOCENÍ

Zpravodajská jednotka	
IČ	Název poskytovatele, adresa
PČZ	
Druh zařízení	Domácí zdravotní péče
Rok	2019
	Období 4. pilotní sběr za období 3 měsíců

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

DENOMINÁTOŘ PRO NEŽÁDOUCÍ UDÁLOSTI

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

Pády

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

- nesleduji
 nesleduji pacienty dle rizika pádu

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

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 vřhka (opruženina, inkontinenční dermatitida) či jiné etiologie.

- nesleduji
 nesleduji pacienty dle místa péče
 nesleduji pacienty dle rizika dekubitu

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

SHNU Domácí zdravotní péče str. 1/3

Neočekávané zhoršení klinického stavu

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

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

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

Medikace / i.v. roztoky

Lék je léčivo upravené do 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 preskripcí či nesprávnou přípravou (naředěním) a podání léku v nesprávnou dobu.

- nesleduji

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

Chování osob

Chování je soubor vnějších (pozorovatelných) projevů 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
 nesleduji NU detailně

	Č.ř.	V přímé péči	V nepřímé péči	Celkem
a	b	1	2	3
Počet celkem	61			0
Nedodržení léčebného režimu pacientem	62			0
Agresivní chování a jednání pacienta	63			0
Chování příbuzných, blízkých, pečujících apod. /např. agresivita, nespolupráce, odmítnutí/	64			0
Jiné chování osob /např. krádeže, poškození majetku/	65			0

Popis jiného chování v přímé péči:

--

Popis jiného chování v nepřímé péči:

--

Jiné NU

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

- nesleduji

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

Popis jiných NU v přímé péči:

--

Popis jiných NU v nepřímé péči:

--



Evropská unie
 Evropský sociální fond
 Operační program Zaměstnanost



Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 08–10/2019

ČÁST 2

VÝSLEDKY SLEDOVÁNÍ NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Počty sledovaných pacientů – DENOMINÁTOR

Období 08–10/2019

Poskytovatel ADP*	Celkem pacientů
DP01 xxx	385
DP02 xxx	248
DP03 xxx	714
DP04 xxx	250
DP06 xxx	170
DP07 xxx	58
DP09 xxx	190
DP12 xxx	478
DP13 xxx	343
DP14 xxx	336
DP15 xxx	311
DP16 xxx	253
DP17 xxx	885
DP18 xxx	130
DP19 xxx	283
Celkem	5 034

*Jednotlivá číselná označení agentur domácí péče slouží k anonymizaci poskytovatelů péče zapojených v pilotních sběrech hlášení nežádoucích událostí. Číselná označení odpovídají pořadí, v jakém byly uzavřeny smlouvy o zapojení do pilotního sběru dat. Výsledky umožňující identifikaci konkrétní ADP jsou zaslány oprávněné osobě – zástupci za smluvně zapojené ADP k realizaci preventivních a nápravných intervencí a opatření na lokální úrovni vycházejících ze standardizovaných recenzovaných metodik publikovaných na specializovaném portálu SHNU.

V tabulce jsou uvedeny celkové počty pacientů sledovaných v období 08–10/2019 u jednotlivých poskytovatelů domácí zdravotní péče (ADP). Na tyto celkové počty pacientů jsou následně přepočítávány nežádoucí události pro možnost relativního srovnání.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Sledování údajů o nežádoucích událostech

Období
08–10/2019

Celkem N = 15 ADP

	Celkem	DP01	DP02	DP03	DP04	DP06	DP07	DP09	DP12	DP13	DP14	DP15	DP16	DP17	DP18	DP19
Pády	14 (93,3 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ano	ano	ano	ano	ano	ano
- dle rizika pádu	14 (93,3 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ano	ano	ano	ano	ano	ano
Dekubity	15 (100 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano
- dle místa péče	15 (100 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano
- dle rizika dekubitu	15 (100 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano
Neočekávané zhoršení klinického stavu	14 (93,3 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne
- NU detailně (volání RZP/IZS, odmítnutí péče)	14 (93,3 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne
Medikace / i.v. roztoky	13 (86,7 %)	ne	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ano	ano	ano	ano	ano	ano
Chování osob	14 (93,3 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne
- NU detailně	14 (93,3 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne
Jiné NU	11 (73,3 %)	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ne	ano	ne	ano	ano	ne

Sledování údajů u 15 zapojených pracovišť domácí péče, které odevzdaly údaje, je poměrně úplné. Všemi ADP je sledována pouze NU *Dekubitus*, kompletní sledování všech parametrů (sledovaných NU) realizovalo a data odevzdalo 10 z 15 zapojených ADP.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Metodika – sledování NU v přímé a nepřímé péči

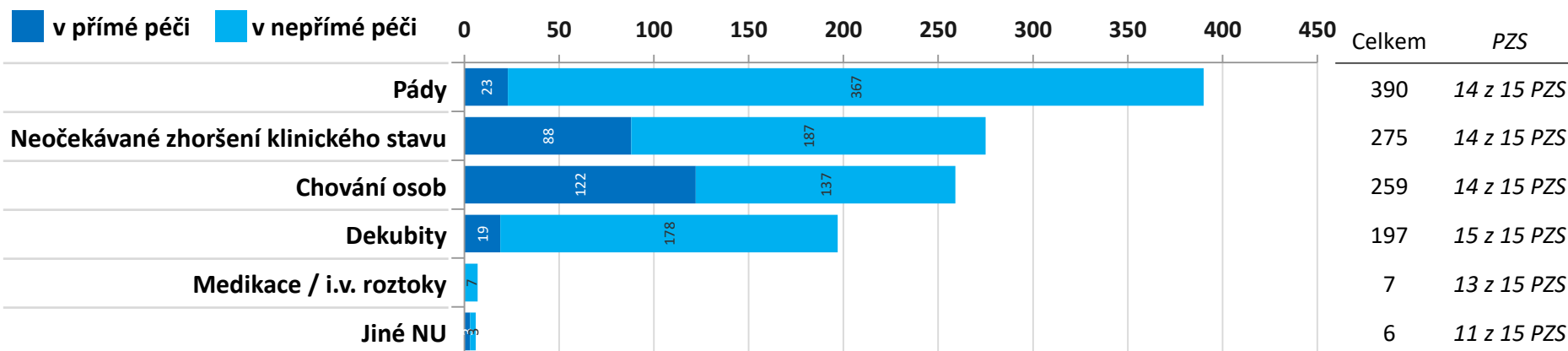
- **NU v přímé péči ADP:** Pacient je evidován v péči ADP a NU je identifikována a zaznamenána v průběhu návštěvy u pacienta pracovníkem agentury.
- **NU v nepřímé péči ADP:** Pacient je evidován v péči ADP, NU je identifikována a ohlášena jinou osobou než pracovníkem ADP (např.: příbuzný, pacient, jiný zdravotnický pracovník, v době mezi návštěvami ADP).



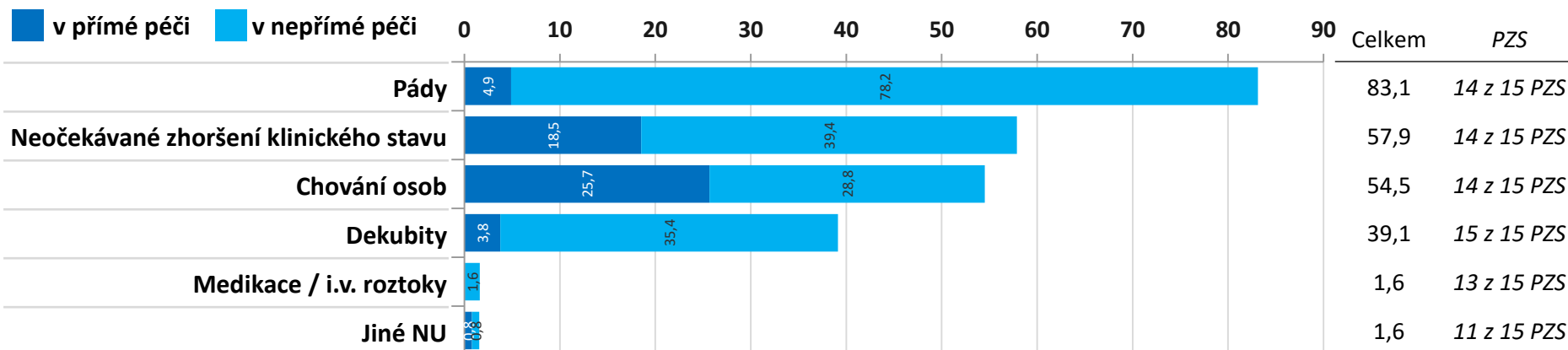
Výskyt/hlášení nežádoucích událostí

Období
08–10/2019

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



Grafy ukazují celkový absolutní počet hlášených NU a přepočtení hlášených NU na 1000 pacientů. Nejčastější zaznamenanou a nahlášenou NU byl *Pád*, dále *Neočekávané zhoršení klinického stavu*, *Chování osob* a *Dekubity*.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

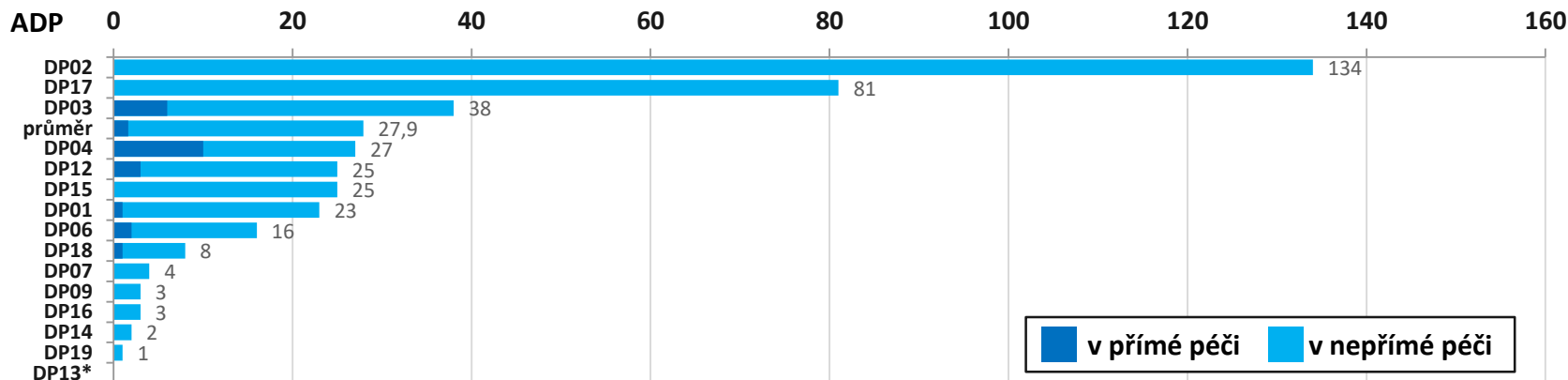
Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS

Pády

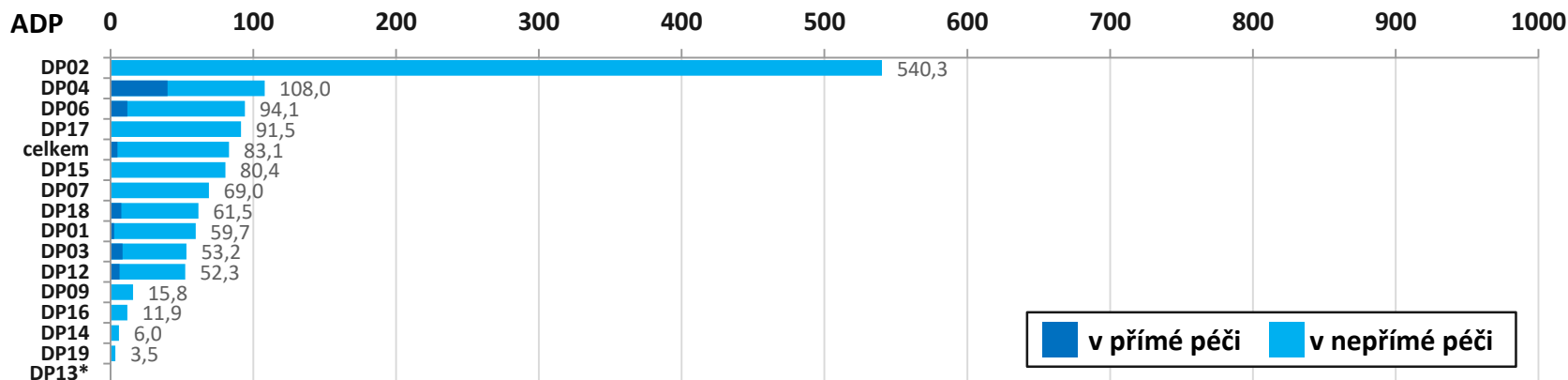
Období
08–10/2019

14 z 15 PZS

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



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

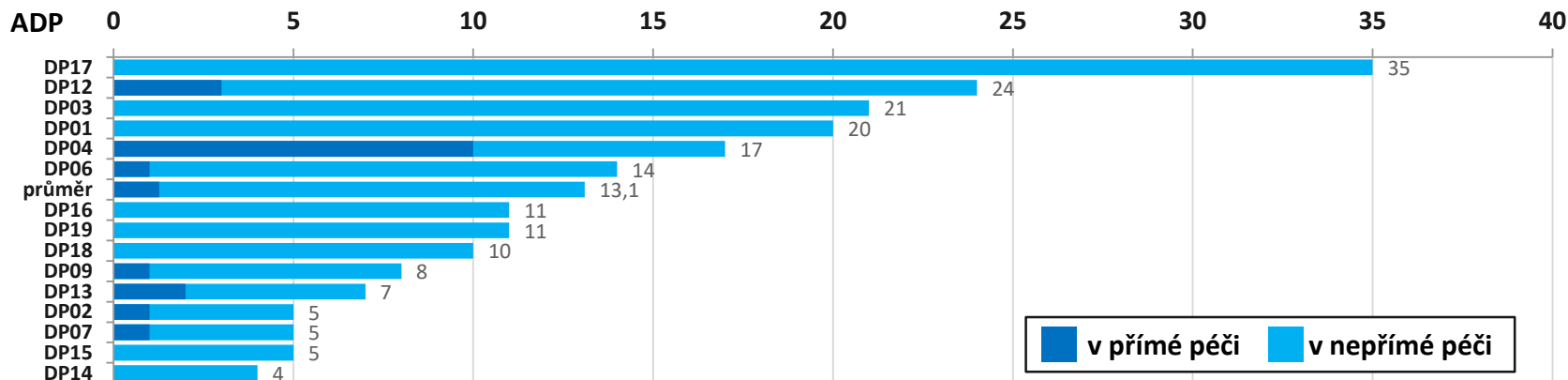
* ADP tuto NU nesleduje

Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS Dekubity

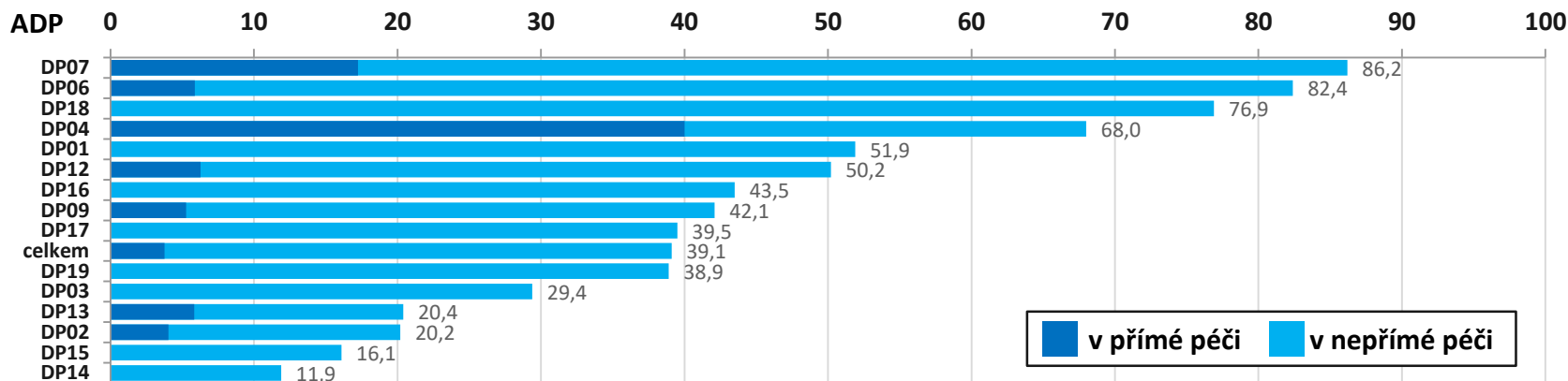
Období
08–10/2019

15 z 15 PZS

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



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

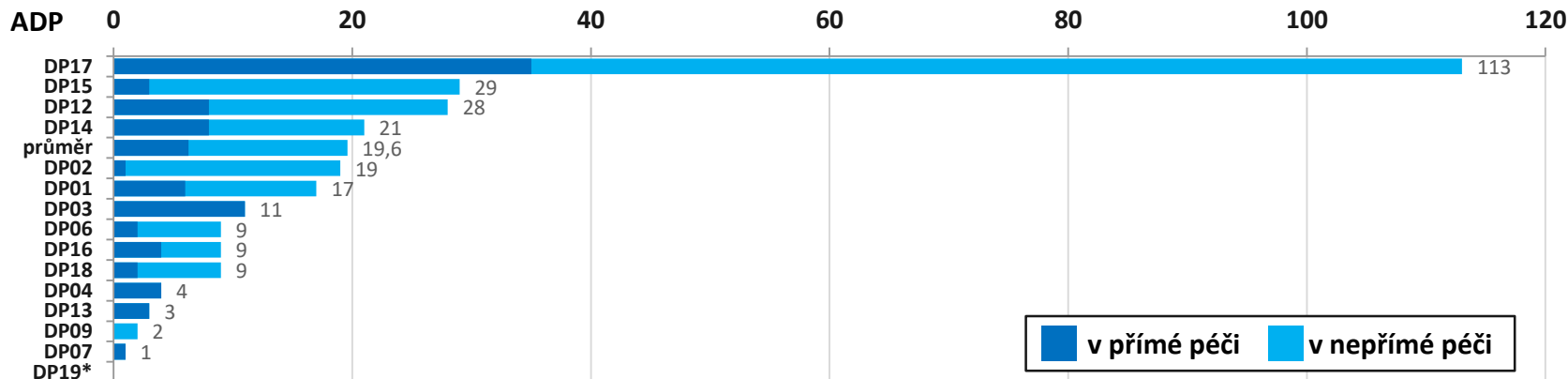
Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS

Neočekávané zhoršení klinického stavu

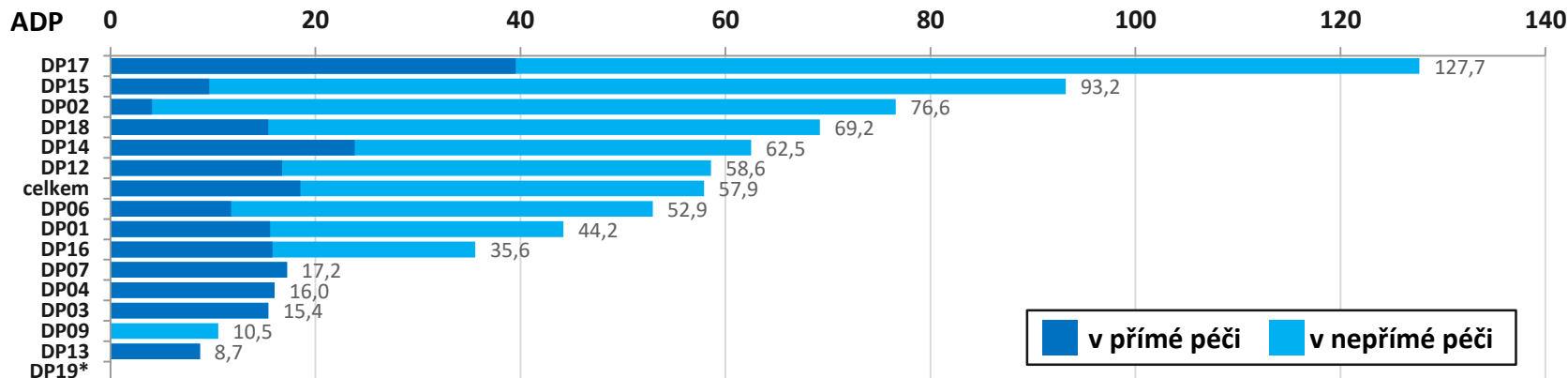
Období
08–10/2019

14 z 15 PZS

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



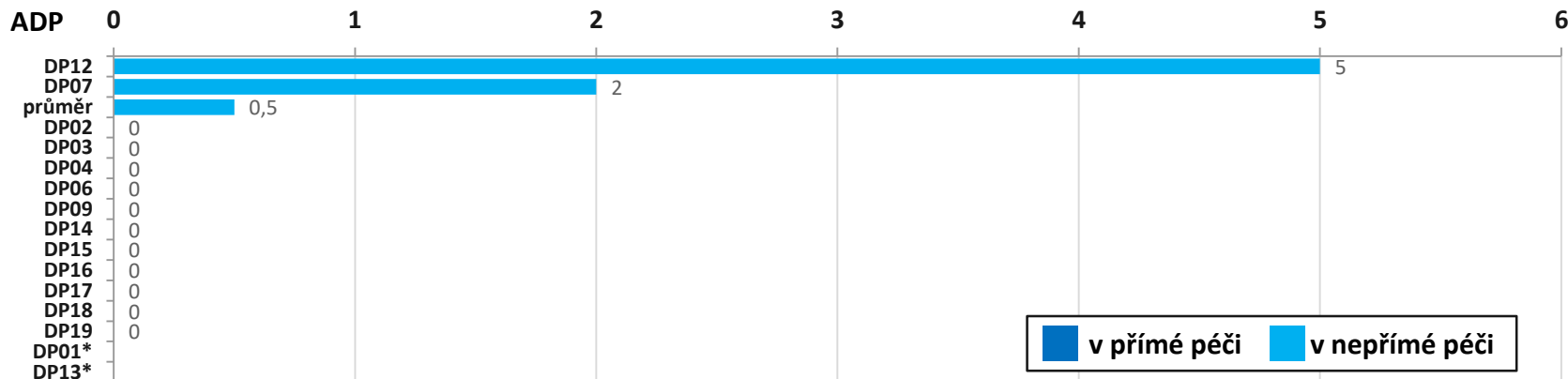
Grafy ukazují hodnoty hlášených NU Neočekávané zhoršení klinického stavu (dle vzniku v přímé či nepřímé péči) pro jednotlivé ADP ve srovnání s celkovými středními hodnotami (průměrný počet NU nebo celková četnost na 1000 pacientů). * ADP tuto NU nesleduje

Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS Medikace / i.v. roztoky

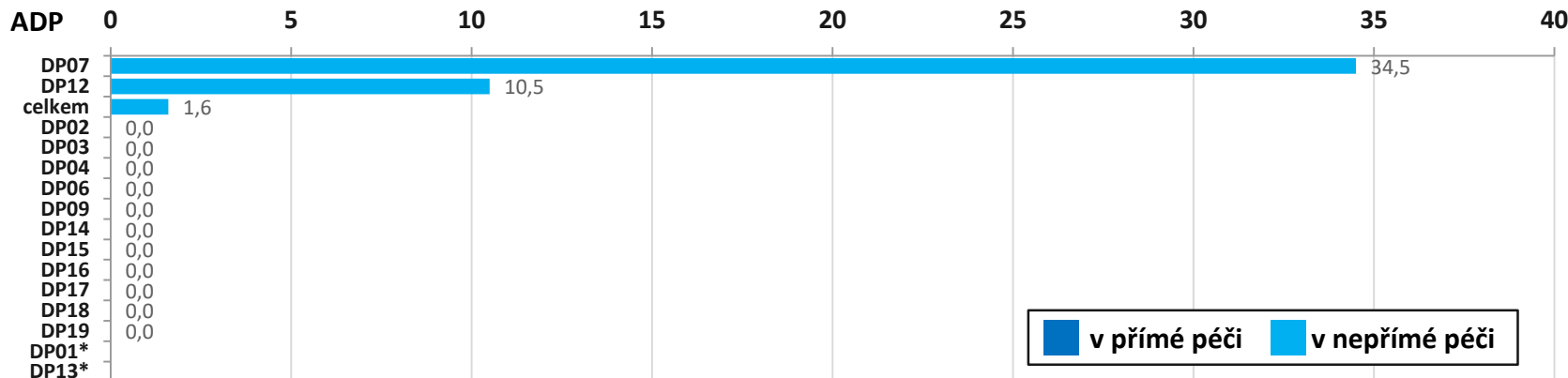
Období
08–10/2019

13 z 15 PZS

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



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

* ADP tuto NU nesleduje



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

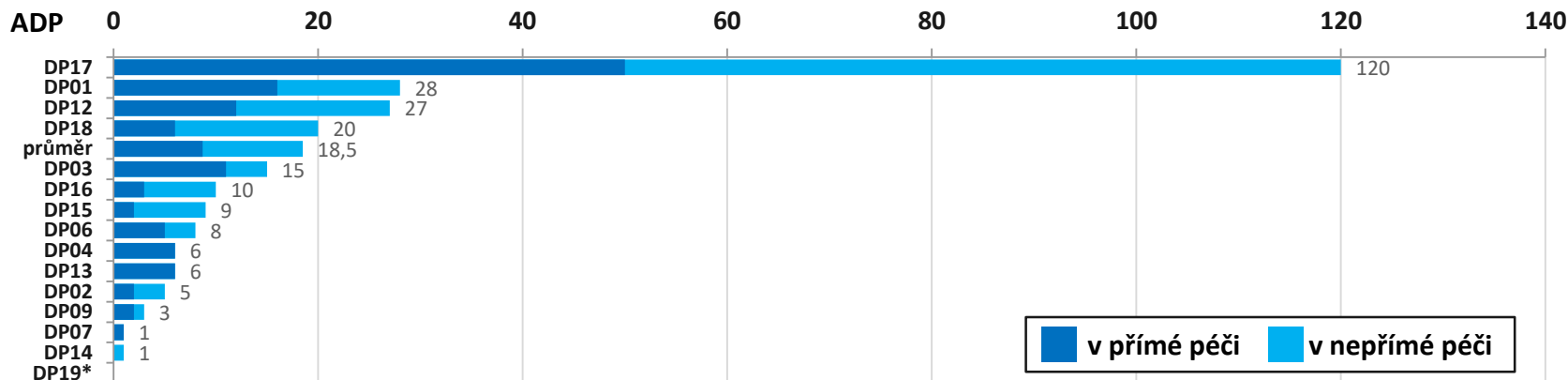
Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS

Chování osob

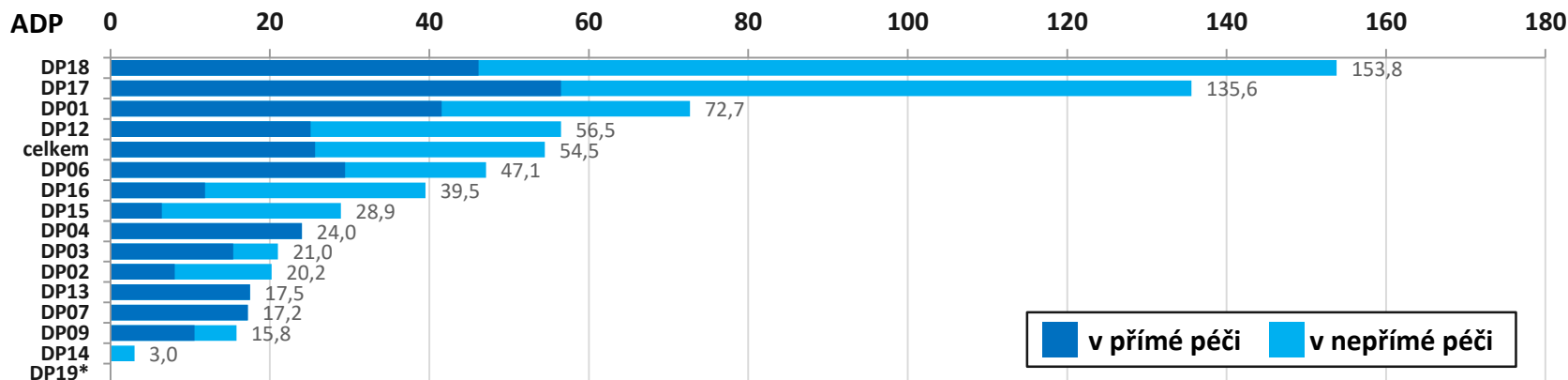
Období
08–10/2019

14 z 15 PZS

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



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

U NU Chování osob se nejčastěji zdravotničtí pracovníci potýkají s nedodržíváním léčebného režimu, agresivním chováním a jednáním ze strany příbuzných, blízkých a pečujících osob i ošetřovaných pacientů.

* ADP tuto NU nesleduje

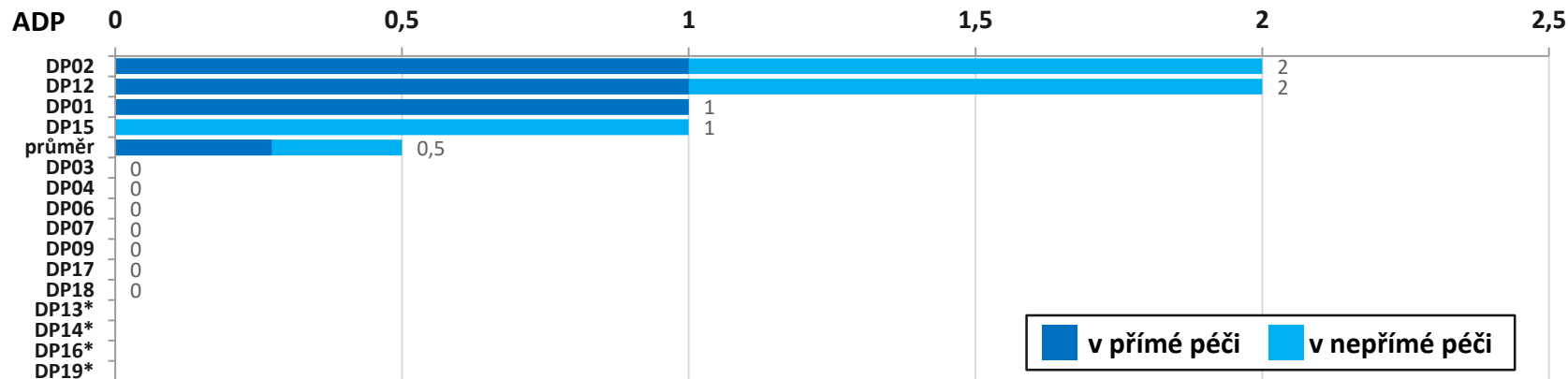
Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS

Jiné NU

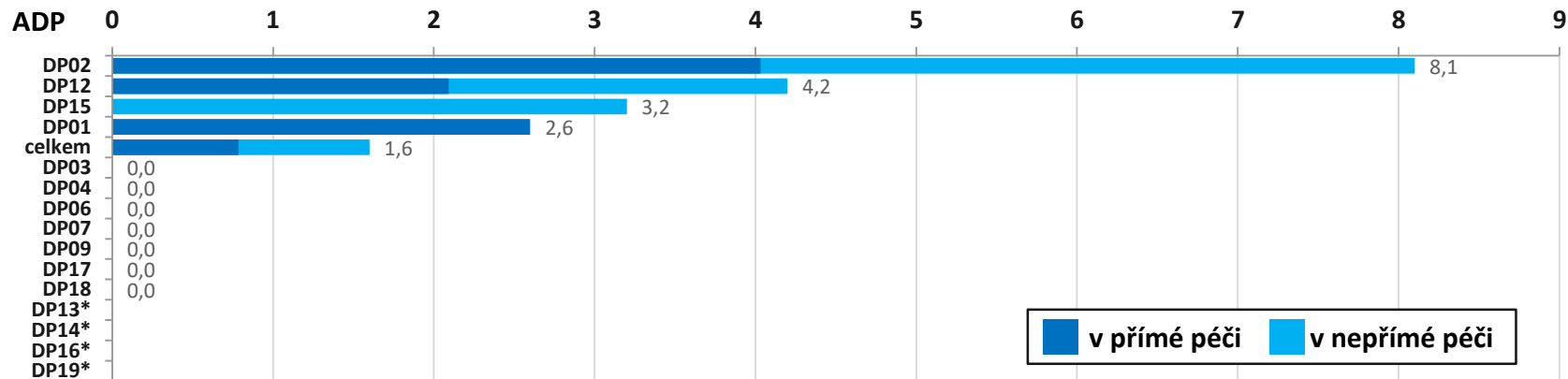
Období
08–10/2019

11 z 15 PZS

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



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

* ADP tuto NU nesleduje

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 08–10/2019

ČÁST 3

SROVNÁNÍ 2., 3. A 4. PILOTNÍHO SBĚRU DAT



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Počty sledovaných pacientů – DENOMINÁTOR

Poskytovatel ADP	Období 03–05/2018	Období 09–11/2018	Období 08–10/2019
DP01 xxx	420	432	385
DP02 xxx	280	266	248
DP03 xxx	736	727	714
DP04 xxx	30	*	250
DP05 xxx	503	-	-
DP06 xxx	179	189	170
DP07 xxx	57	75	58
DP08 xxx	296	-	-
DP09 xxx	90	179	190
DP10 xxx	246	339	-
DP11 xxx	69	-	-
DP12 xxx	454	466	478
DP13 xxx	350	366	343
DP14 xxx	-	-	336
DP15 xxx	-	-	311
DP16 xxx	-	-	253
DP17 xxx	-	-	885
DP18 xxx	-	-	130
DP19 xxx	-	-	283
Celkem	3 710	3 039	5 034

* vyřazeno z hodnocení
(nepřesné údaje)

V tabulce jsou uvedeny celkové počty pacientů sledovaných v obdobích 03–05/2018, 09–11/2018 a 08–10/2019 u jednotlivých poskytovatelů domácí zdravotní péče. Na tyto celkové počty pacientů jsou následně přepočítávány nežádoucí události pro možnost relativního srovnání. V prvním období odevzdalo údaje 13 ADP, ve druhém období 9 ADP (jedna ADP vyřazena z hodnocení pro nepřesné údaje*) a ve třetím období 15 ADP. Počty mezi sledovanými obdobími se u jednotlivých poskytovatelů významně liší jen v některých případech (změna o více než 30 % u DP09, DP07, DP10).



Sledování údajů o nežádoucích událostech

Počet sledujících ADP (úplnost sledování v %)

	Období 03–05/2018	Období 09–11/2018	Období 09–11/2018
	N = 13 ADP	N = 9 ADP	N = 15 ADP
Pády	12 (92,3 %)	8 (88,9 %)	14 (93,3 %)
- dle rizika pádu	11 (84,6 %)	8 (88,9 %)	14 (93,3 %)
Dekubity	12 (92,3 %)	9 (100 %)	15 (100 %)
- dle místa péče	11 (84,6 %)	9 (100 %)	15 (100 %)
- dle rizika dekubitu	11 (84,6 %)	9 (100 %)	15 (100 %)
Neočekávané zhoršení klinického stavu	12 (92,3 %)	8 (88,9 %)	14 (93,3 %)
- NU detailně (volání RZP/IZS, odmítnutí péče)	11 (84,6 %)	8 (88,9 %)	14 (93,3 %)
Medikace / i.v. roztoky	8 (61,5 %)	8 (88,9 %)	13 (86,7 %)
Chování osob	12 (92,3 %)	8 (88,9 %)	14 (93,3 %)
- NU detailně	11 (84,6 %)	8 (88,9 %)	14 (93,3 %)
Jiné NU	10 (76,9 %)	7 (77,8 %)	11 (73,3 %)
Kompletní sledování všech parametrů	7 z 13 (53,8 %) ADP	7 z 9 (77,8 %) ADP	10 z 15 (66,7 %) ADP

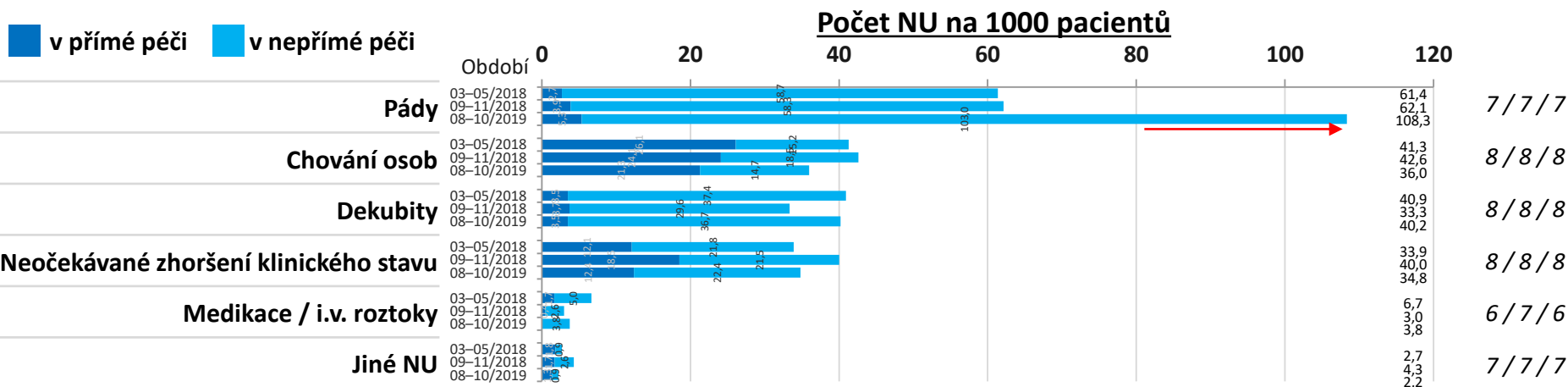
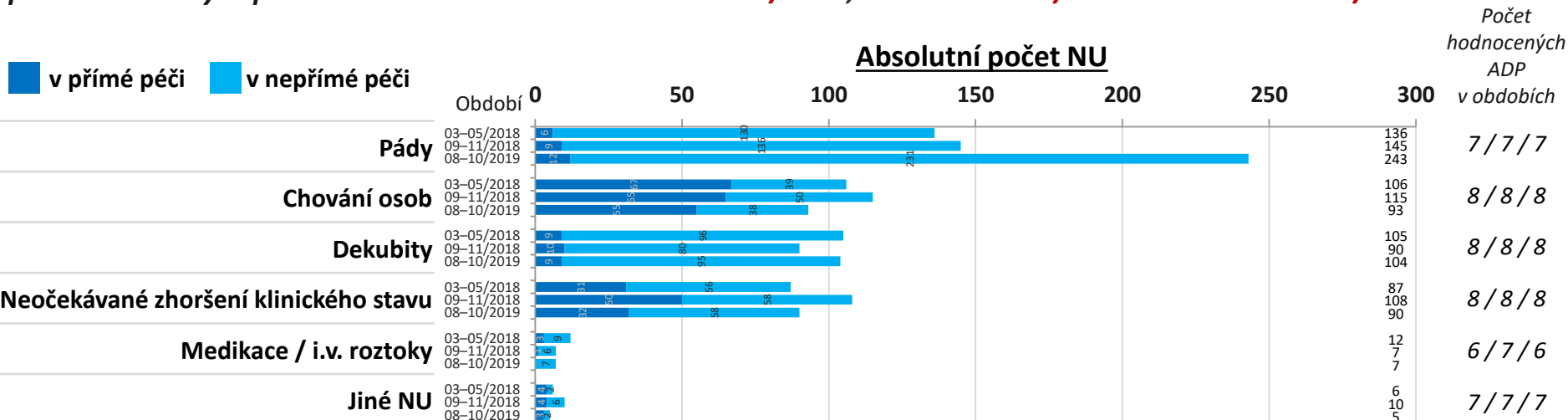
Sledování údajů u zapojených pracovišť domácí péče, které odevzdaly údaje, je poměrně úplné ve všech obdobích. Ve druhém a třetím období se zvýšil podíl ADP, které sledují všechny údaje, nad 66 %.



Výskyt/hlášení nežádoucích událostí

Hodnoceny pouze ADP, které odevzdaly údaje za všechna sledovaná období (N = 8 z 19 ADP)

počet sledovaných pacientů u těchto 8 ADP: 2 566 za 03–05/2018, 2 700 za 09–11/2018 a 2 586 za 08–10/2019



Hodnocení bylo provedeno pouze u těch ADP, které odevzdaly údaje v obou sledovaných obdobích, jedná se o 8 z celkem 19 zapojených ADP. Výsledky ukazují, že hodnoty absolutních počtů ani četností NU na 1000 pacientů se mezi sledovanými obdobími zpravidla významně neliší, pouze u NU *Pád/y* je zaznamenán významný nárůst počtu i četnosti v posledním sledování, a to téměř výhradně u NU *Pád/y* zjištěných v nepřímé péči.

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 08–10/2019

ČÁST 4

DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ NU PÁD



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

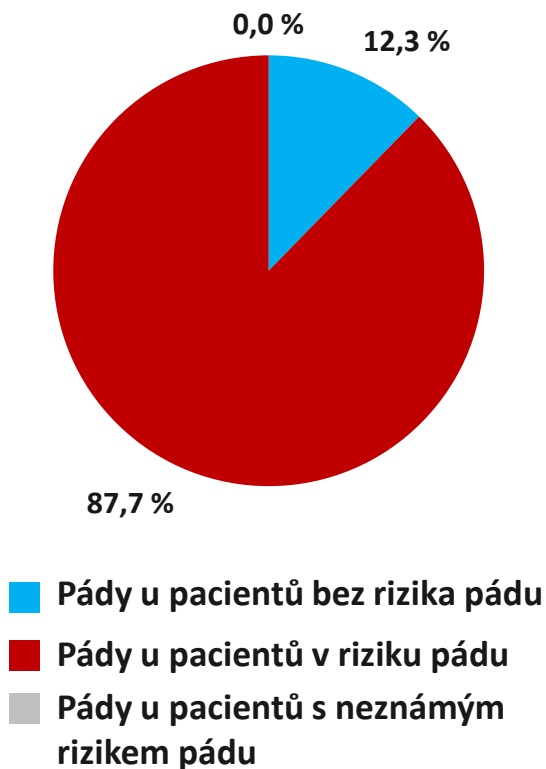


Detailní sledování NU pád – riziko pádu

Období
08–10/2019

14 z 15 PZS

N = 390



	Průměrný počet na jednu ADP	Podíl	Počet na 1000 pacientů
Pády celkem (N = 390 pádů u 4 691 pacientů)	27,9	100,0 %	83,1
Pády u pacientů bez rizika pádu nebo riziko neznámo (N = 48 pádů u 2 328 pacientů)	3,4	12,3 %	20,6
Pády u pacientů v riziku pádu (N = 342 pádů u 2 363 pacientů)	24,4	87,7 %	144,7

Detailní sledování NU Pád ukazuje dle očekávání výrazně vyšší počty pádů u pacientů v riziku pádu, než pádů u pacientů bez rizika nebo s neznámým rizikem pádu.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 08–10/2019

ČÁST 5

DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ NU DEKUBITUS



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Detailní sledování NU dekubitů – metodika

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



Detailní sledování NU dekubitů – místo vzniku

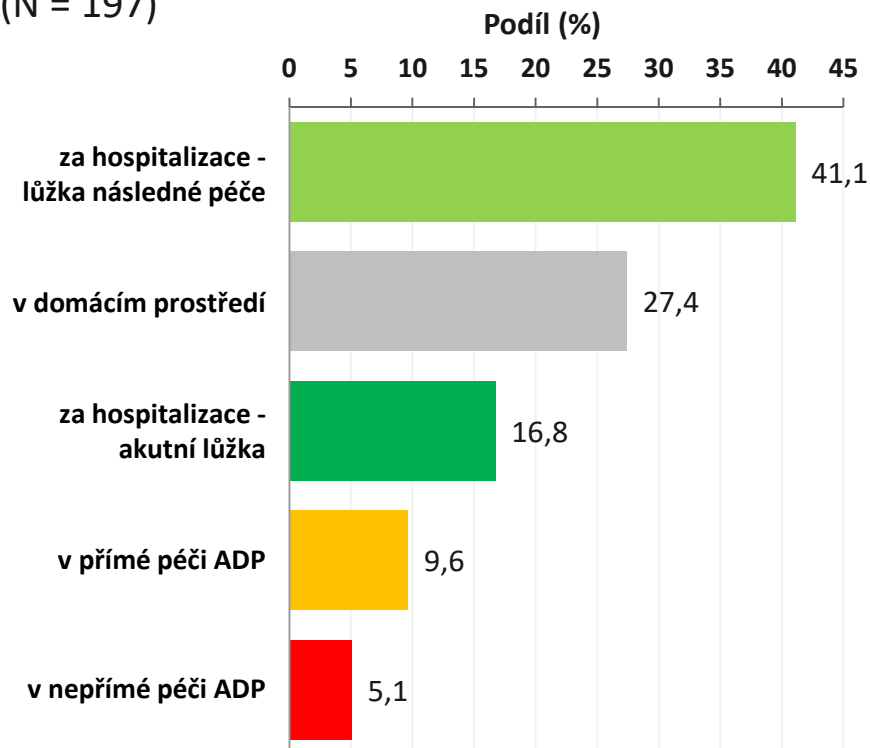
Období
08–10/2019

15 z 15 PZS

Celkem 3 064 pacientů ve sledování

Pacienti s dekubity podle místa vzniku dekubitů

(N = 197)



	Průměrný počet na jednu ADP	Podíl	Počet na 1000 pacientů
Pacienti s dekubity celkem (N = 197)	13,1	100,0 %	39,1
Podle místa vzniku dekubitů:			
- v přímé péči ADP (N = 19)	1,5	9,6 %	3,8
- v nepřímé péči ADP (N = 10)	0,7	5,1 %	2,0
- v péči ADP celkem (N = 29)	1,9	14,7 %	5,8
- za hospitalizace - akutní lůžka (N = 33)	2,2	16,8 %	6,6
- za hospitalizace - lůžka následné péče (N = 81)	5,4	41,1 %	16,1
- v domácím prostředí (N = 54)	3,6	27,4 %	10,7

Detailní sledování NU *Dekubitus* podle místa vzniku dekubitů ukazuje relativně nízký podíl pacientů, u nichž dekubitus vznikl / byl identifikován při přímé péči ADP (9,6 %; N = 19; 3,8 na 1000 pacientů). Vyšší podíl NU *Dekubitus* je hlášen jako vzniklý v domácím prostředí před zahájením péče ADP (10,7 na 1000 pacientů) a za hospitalizace v následné péči (16,1 na 1000 pacientů).



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

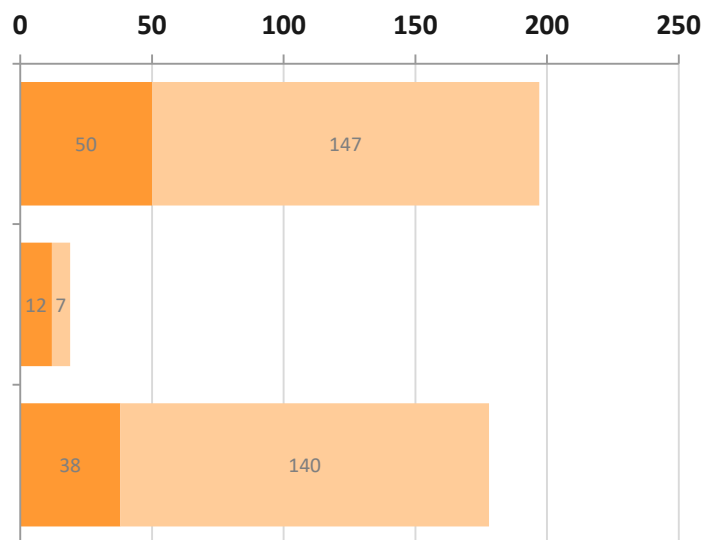
Detailní sledování NU dekubitů – vícečetné dekubity

15 z 15 PZS

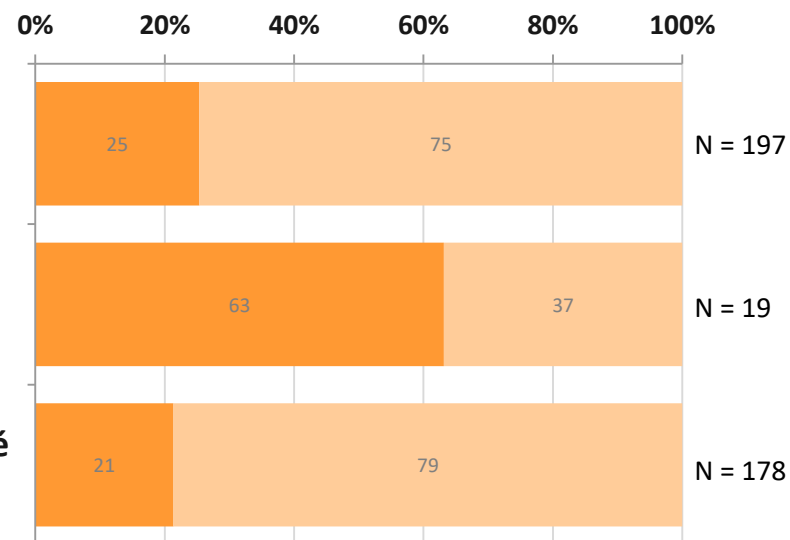
Období
08–10/2019

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

Počet pacientů s NU dekubitus



Podíl pacientů s NU dekubitus (%)



Většina pacientů s dekubity má pouze jeden dekubitus (75 %), u pacientů s dekubity v přímé péči je však větší podíl pacientů s více dekubity (63 %) oproti pacientům v nepřímé péči (21 %). Daná skutečnost je ovlivněna také celkovým stavem pacientů a kvalitou péče poskytované mimo období návštěv ADP. Není sledován stupeň/kategorie dekubitu.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



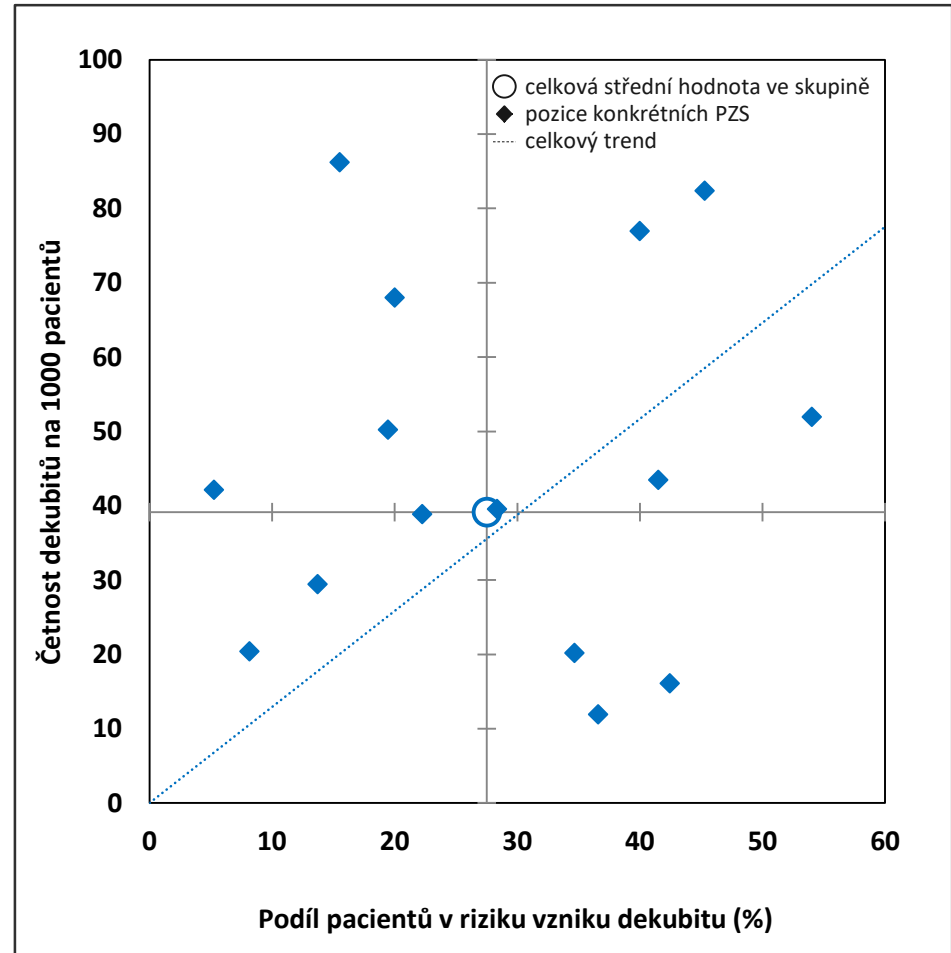
MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Detailní sledování NU dekubitů – riziko vzniku dekubitu/ů Období

08–10/2019

15 z 15 PZS

	Počet sledovaných pacientů	Počet a podíl pacientů v riziku vzniku dekubitu/ů	Počet hlášených pacientů s NU dekubitů na 1000 pacientů
Celkem	5 034	1 385 (27,5%)	39,1
DP01	385	208 (54,0%)	51,9
DP02	248	86 (34,7%)	20,2
DP03	714	98 (13,7%)	29,4
DP04	250	50 (20,0%)	68,0
DP06	170	77 (45,3%)	82,4
DP07	58	9 (15,5%)	86,2
DP09	190	10 (5,3%)	42,1
DP12	478	93 (19,5%)	50,2
DP13	343	28 (8,2%)	20,4
DP14	336	123 (36,6%)	11,9
DP15	311	132 (42,4%)	16,1
DP16	253	105 (41,5%)	43,5
DP17	885	251 (28,4%)	39,5
DP18	130	52 (40,0%)	76,9
DP19	283	63 (22,3%)	38,9



Detailní sledování NU Dekubitů podle rizika vzniku dekubitu/ů neukazuje jednoznačný trend přímé úměrnosti mezi rostoucím podílem pacientů v riziku vzniku dekubitu/ů a četností vzniku dekubitů u pacientů. Podíl pacientů v riziku dekubitů se u jednotlivých ADP výrazně liší, toto zjištění bude, jako i v předchozích sběrech dat, dále diskutováno se zástupci zapojených pracovišť – možný vliv metodiky identifikace rizika, case mixu pacientů apod.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 08–10/2019

ČÁST 6

DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ NU NEOČEKÁVANÉ ZHORŠENÍ KLINICKÉHO STAVU

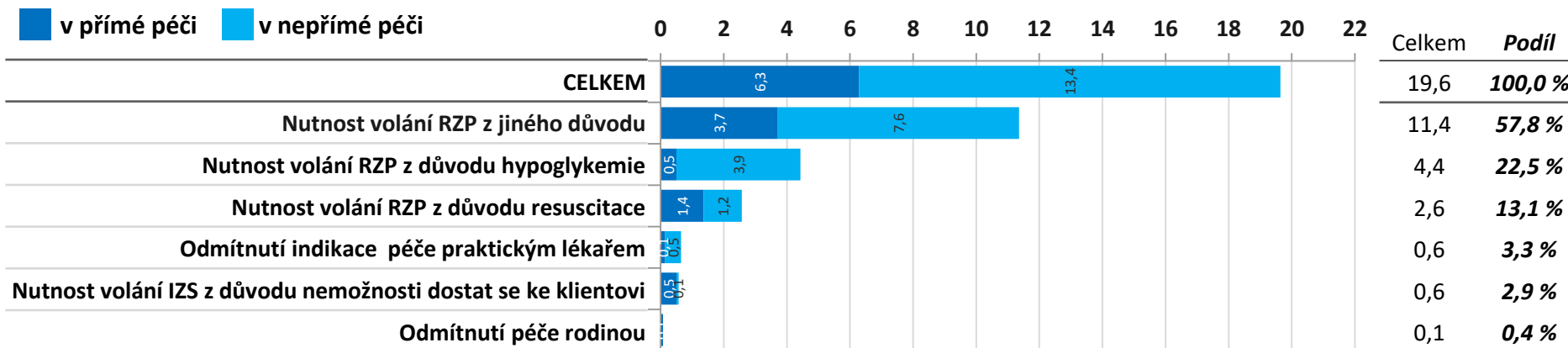


Neočekávané zhoršení klinického stavu - důvod

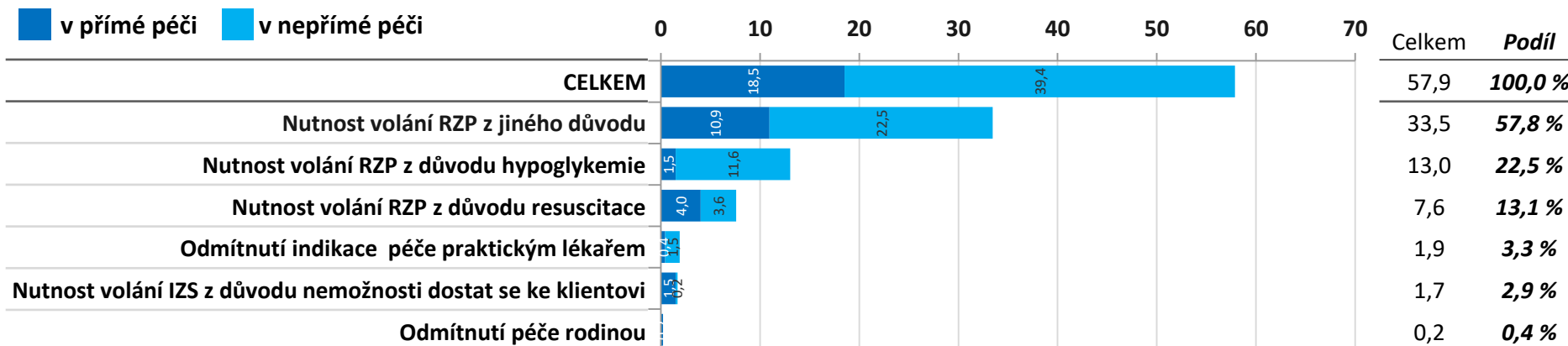
Období
08–10/2019

14 z 15 PZS

Průměrný počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



Detailní sledování NU *Neočekávané zhoršení klinického stavu* ukazuje, že nejčastějším dokumentovaným a nahlášeným důvodem zhoršení klinického stavu je „jiný důvod“ s nutností volání RZP (58 %), druhým nejčastějším důvodem je hypoglykemie s nutností volání RZP (23 %).



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 08–10/2019

ČÁST 7

DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ NU CHOVÁNÍ OSOB

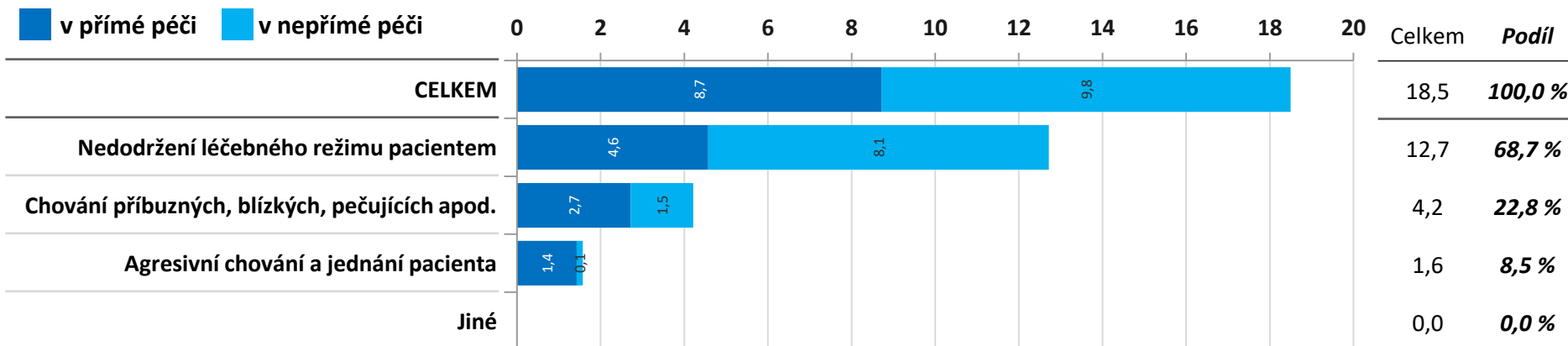


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

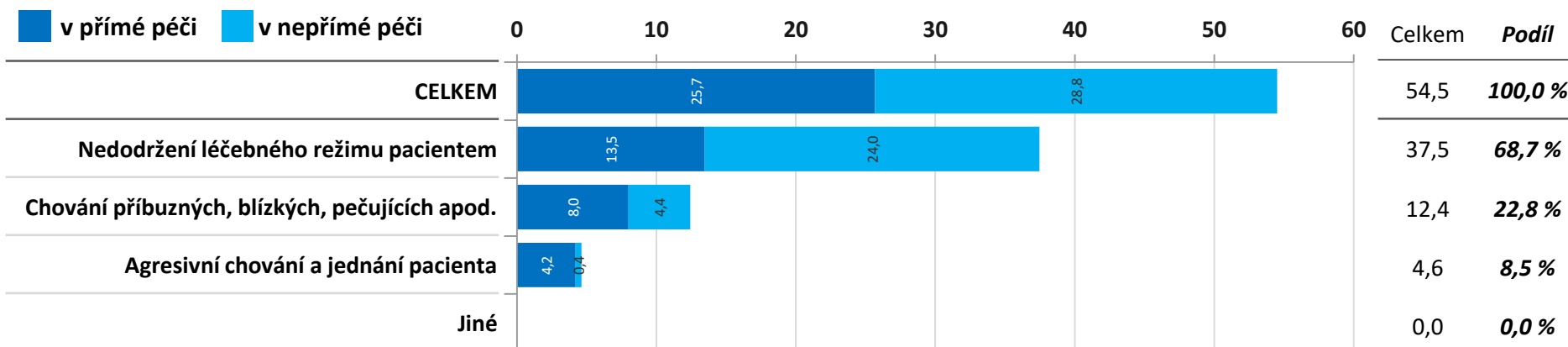


MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Průměrný počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



Detailní sledování NU *Chování osob* ukazuje, že nejčastějším dokumentovaným a nahlášeným typem chování je *nedodržení léčebného režimu pacientem* (69 %), druhým nejčastějším je *chování příbuzných, blízkých, pečujících apod.* (23 %). Zde bylo ověřeno, že změna formuláře pro sběr dat o počtu hlášených NU byla účelná v rámci metodické spolupráce s ADP. **PROBLÉM S CHOVÁNÍM LAICKÝCH PEČUJÍCÍCH JE ZÁVAŽNOU OKOLNOSTÍ OVLIVŇUJÍCÍ POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE O PACIENTY V ADP.**

Závěr z analýzy dat

- Ve 4. pilotním sběru dat v SHNU bylo ADP sledováno 2 až 53 údajů volitelně – všechny zapojené ADP odevzdaly výkaz formou MS Excel (.xlsx)
- Celkový počet pacientů sledovaných 15 poskytovateli ADP zapojenými v pilotní studii a kteří odevzdali data, byl 5 034 za období 08–10/2019.
- Sledování údajů u 15 zapojených pracovišť domácí zdravotní péče je poměrně úplné. Všemi ADP je sledována pouze NU Dekubitus, kompletní sledování všech parametrů realizovalo a data odevzdalo 10 z 15 zapojených ADP.
- Nejčastěji zaznamenané a nahlášené NU:
 - Pád
 - Neočekávané zhoršení klinického stavu
 - Chování osob
 - Dekubitus
- Výsledky nejčtenějších NU jsou obdobné jako u PZS lůžkové péče, ale většina zaznamenaných NU je hlášena jako vzniklá mimo přímou péči ADP.
- Z analýzy dat vyplývá, že rozdíly v počtu předaných/hlášených NU jsou ovlivněny celkovým počtem ošetřovaných pacientů v jednotlivých ADP zapojených v SHNU, což také může souviset s case mixem pacientů.
- Detailní sledování NU Neočekávané zhoršení klinického *stavu* ukazuje, že nejčastějším dokumentovaným a nahlášeným důvodem zhoršení klinického stavu je „jiný důvod“ s nutností volání RZP (58 %), druhým nejčastějším důvodem je hypoglykemie s nutností volání RZP (23 %).

Cíl – metodická podpora, sjednocení preventivních a nápravných opatření



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz