



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

System hlášení nežádoucích událostí



Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2017

Analýza pilotního sběru agregovaných údajů
lůžkových PZS



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 2017

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 naleznete na:
 - <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 výkazu L (MZ) 3-02

Ministerstvo zdravotnictví
Schváleno Ministerstvem
zdravotnictví jako statistické
zjišťování na rok 2017.

Výpěňvý výkaz předáče pracoviště
státní statistické služby resortu
zdravotnictví podle závazných
pokynů ÚZIS ČR.

Ochrana důvěrnosti údajů je
zaručena zákonem č. 89/1995 Sb.,
o státní statistické službě, ve znění
pozdějších předpisů. Údaje se
zjišťují pro potřebu Ministerstva
zdravotnictví, které opovídá za
jejich ochranu.

Hlášení
centrálně

Poskytov

Za rok 20
2. pololet

Pády

Pacient neplánovaně klesne (sesur
povrchu (je přítomen svědek), nebo
záměrným pohybem.

- nesledují
- nesledují pacienty dle rizika p
- podle specializací

Pády

a	b
Počet celkem	11
Bez rizika /0-4 body/	12
V riziku /> 4 body/	13
Neznámé riziko	14

DENOMINÁTOŘY:

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

Pády:

Dekubity:

Ostatní NU:

CELKEM:

Dekubity

Dekubity (proleženiny, prose):
hloubka dekubitu je dána vzá
hrají rovněž při vzniku dekubi
lokalizovaná oblast buněčné
krytu v důsledku vřhka (opruz

- nesledují
- podle specializací

a
Počet pacientů s dekubitem/y celkem
Počet pacientů s dekubitem/y vzniklým/y v ZZ
Počet pacientů s dekubitem/y vzniklým/y mimo ZZ

DENOMINÁTOŘY:

Celkový počet pacientů
Počet pacientů v riziku vzniku dekubitu
Počet pacientů nad 65 let
Průměrný počet lůžek
Počet NLZP na lůžko

DENOMINÁTOŘY PRO

a
Celkový počet pacientů
Průměrný počet lůžek
Počet NLZP na lůžko

Klinická administrativ

Klinickou administrativu orga
ztráty pro samotné organizac
systému zdravotní péče a zd

- nesledují

Počet celkem

Klinický výkon

Klinický výkon je zdravotnick
intervence (vyšetření, ošetř

- nesledují

Počet celkem

Dokumentace

Všechny záznamy o pacientovi v každé p
RTG snímky a elektrokardiogramy), které
dokumentací zahrnuje problémy s její tv

- nesledují

Počet celkem 32

Medikace / i.v. roztoky

Lék je léčivo upravené do definitivní pod
předepsání nesprávného léku nebo nespr
(nařazením) a podání léku v nesprávnou

- nesledují

Počet celkem 33

Transfuze / Krevní deriváty

Krevní transfuze je proces, během kteréh
přípravky vyráběné z krve. Události v této
souvisejících s typizací krve, a dalšími sp

- nesledují

Počet celkem 34

Dieta / Výživa

Dieta (z řeckého διαίτα, Δίαίτα - strava) je
procesů, kterými organismy přijímají orga
výživa označuje nauka o některých stránk
souvělosti s dietou se týkají jednak předp

- nesledují

Počet celkem 35

Medicínální plyny

Základní plyny pro oblast medicíny, jsou i
helium, oxid uhličitý (CO2) a pro speciální
pro oční chirurgii, směsi pro analýzu plyni
používané zejména pro respirační péči, ir
incidentů.

- nesledují

Počet celkem 36

Medicínské přístroje/vybavení

Technika a vybavení poskytovatelů zdrav
zdravotnické techniky a zdravotnických pr
definovaných zdravotnických prostředků (k
specifickému použití pro diagnostické i
předmět, určené výrobce pro použití u č
zařízeními pro diagnostiku, léčbu a péči, i
techniky a pomůcek pro zdravotně postiž

- nesledují

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 jakoukoliv 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

Technické problémy

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

- nesledují

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 zahrnují podchybení v předávání dat, nesdílení informací apod., které ve svém důsledku vedou ke vzniku nežádoucí události.

- nesledují

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.

- nesledují

Počet celkem 42

Jiné NU

Jakýkoliv incident, který nelze zařadit do žádných 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 43

Popis jiných NU:

Výkaz sestavil:

Telefon:

E-mail:

Datum:

[Pokyny pro vyplňování](#)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2017

ČÁST 2

PŘEHLED SLEDOVÁNÍ ÚDAJŮ



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Odevzdané údaje za 2. pololetí 2017

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	15	4
B* ostatní nemocnice akutní péče*	25	13
S specializované nemocnice / centra	8	-
P psychiatrické nemocnice	17	-
N nemocnice následné péče a LDN	4	-
L lázně, léčebny	10	-
Celkem	79	17

* 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 2017

Nežádoucí události, které poskytovatelé sledují:	Kategorie poskytovatelů						Celkem
	A	B*	S	P	N	L	
	N = 15	N = 25	N = 8	N = 17	N = 4	N = 10	
Pády	15 (100 %)	25 (100 %)	8 (100 %)	16 (94 %)	4 (100 %)	10 (100 %)	78 (99 %)
- podle specializací	6 (40 %)	14 (56 %)	0 (0 %)	1 (6 %)	-	-	21 (27 %)
- bez rizika (0-4 body)	4 (27 %)	6 (24 %)	3 (38 %)	14 (82 %)	4 (100 %)	3 (30 %)	34 (43 %)
- v riziku (> 4 body)	4 (27 %)	6 (24 %)	3 (38 %)	14 (82 %)	4 (100 %)	3 (30 %)	34 (43 %)
- neznámé riziko	4 (27 %)	6 (24 %)	3 (38 %)	14 (82 %)	4 (100 %)	3 (30 %)	34 (43 %)
- počet pacientů v riziku pádu	4 (27 %)	6 (24 %)	3 (38 %)	14 (82 %)	4 (100 %)	3 (30 %)	34 (43 %)
Dekubity	14 (93 %)	25 (100 %)	7 (88 %)	13 (76 %)	4 (100 %)	7 (70 %)	70 (89 %)
- podle specializací	5 (33 %)	13 (52 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	-	-	18 (23 %)
- dekubity vzniklé v daném ZZ	14 (93 %)	22 (88 %)	7 (88 %)	17 (100 %)	4 (100 %)	9 (90 %)	73 (92 %)
- dekubity vzniklé mimo ZZ	14 (93 %)	22 (88 %)	7 (88 %)	17 (100 %)	4 (100 %)	9 (90 %)	73 (92 %)
- počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	8 (53 %)	8 (32 %)	5 (63 %)	15 (88 %)	3 (75 %)	6 (60 %)	45 (57 %)
- počet pacientů nad 65 let	6 (40 %)	8 (32 %)	4 (50 %)	16 (94 %)	3 (75 %)	5 (50 %)	42 (53 %)
Klinická administrativa	14 (93 %)	22 (88 %)	8 (100 %)	8 (47 %)	2 (50 %)	6 (60 %)	60 (76 %)
Klinický výkon	15 (100 %)	23 (92 %)	7 (88 %)	7 (41 %)	2 (50 %)	8 (80 %)	62 (78 %)
Dokumentace	15 (100 %)	23 (92 %)	8 (100 %)	7 (41 %)	2 (50 %)	7 (70 %)	62 (78 %)
Medikace / i.v. roztoky	15 (100 %)	23 (92 %)	8 (100 %)	13 (76 %)	2 (50 %)	8 (80 %)	69 (87 %)
Transfuze / krevní deriváty	15 (100 %)	23 (92 %)	8 (100 %)	4 (24 %)	1 (25 %)	4 (40 %)	55 (70 %)
Dieta / výživa	14 (93 %)	22 (88 %)	8 (100 %)	6 (35 %)	2 (50 %)	8 (80 %)	60 (76 %)
Medicínální plyny	13 (87 %)	21 (84 %)	8 (100 %)	4 (24 %)	3 (75 %)	8 (80 %)	57 (72 %)
Medicínské přístroje / vybavení	15 (100 %)	23 (92 %)	8 (100 %)	10 (59 %)	2 (50 %)	8 (80 %)	66 (84 %)
Chování osob	15 (100 %)	24 (96 %)	8 (100 %)	17 (100 %)	3 (75 %)	9 (90 %)	76 (96 %)
Nehody a neočekávaná zranění	15 (100 %)	23 (92 %)	8 (100 %)	12 (71 %)	3 (75 %)	9 (90 %)	70 (89 %)
Technické problémy	15 (100 %)	23 (92 %)	8 (100 %)	9 (53 %)	2 (50 %)	8 (80 %)	65 (82 %)
Zdroje / management organizace	14 (93 %)	19 (76 %)	7 (88 %)	5 (29 %)	2 (50 %)	7 (70 %)	54 (68 %)
Neočekávané zhoršení klinického stavu	14 (93 %)	23 (92 %)	8 (100 %)	11 (65 %)	2 (50 %)	8 (80 %)	66 (84 %)
Jiné NU	13 (87 %)	22 (88 %)	8 (100 %)	9 (53 %)	1 (25 %)	10 (100 %)	63 (80 %)

* 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



Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2017

ČÁST 3

VÝSKYT HLÁŠENÝCH NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ PODLE KATEGORIE POSKYTOVATELE



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Počty sledovaných pacientů za 2. pololetí 2017

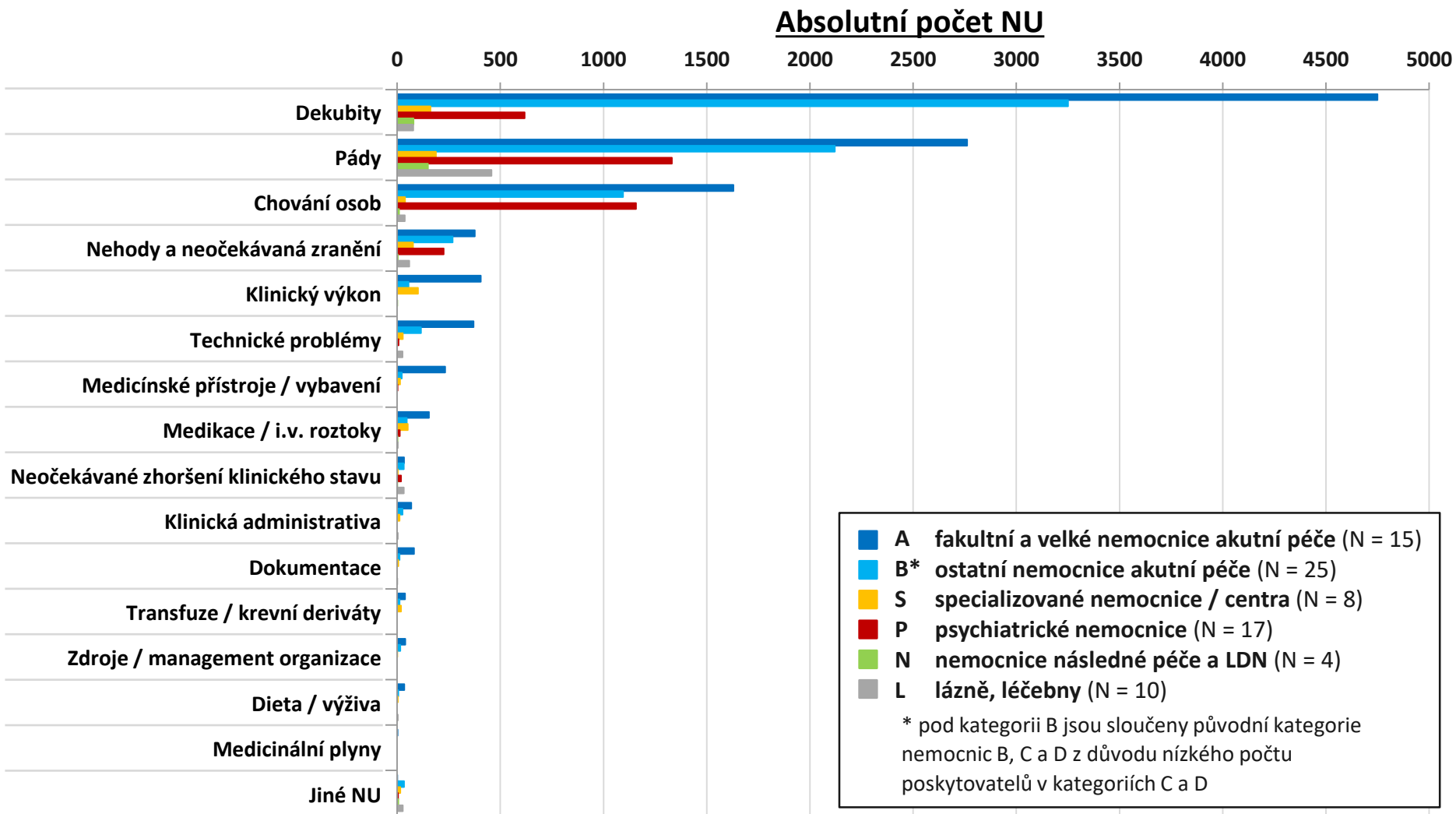
DENOMINÁTOR

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	334 810	1 653
B* ostatní nemocnice akutní péče*	182 356	4 341
S specializované nemocnice / centra	30 989	-
P psychiatrické nemocnice	22 883	-
N nemocnice následné péče a LDN	857	-
L lázně, léčebny	13 064	-
Celkem	584 959	-

* 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 2017 v jednotlivých typech zařízení / poskytovatelů. Na tyto celkové počty pacientů jsou následně přepočítávány nežádoucí události pro možnost relativního srovnání.

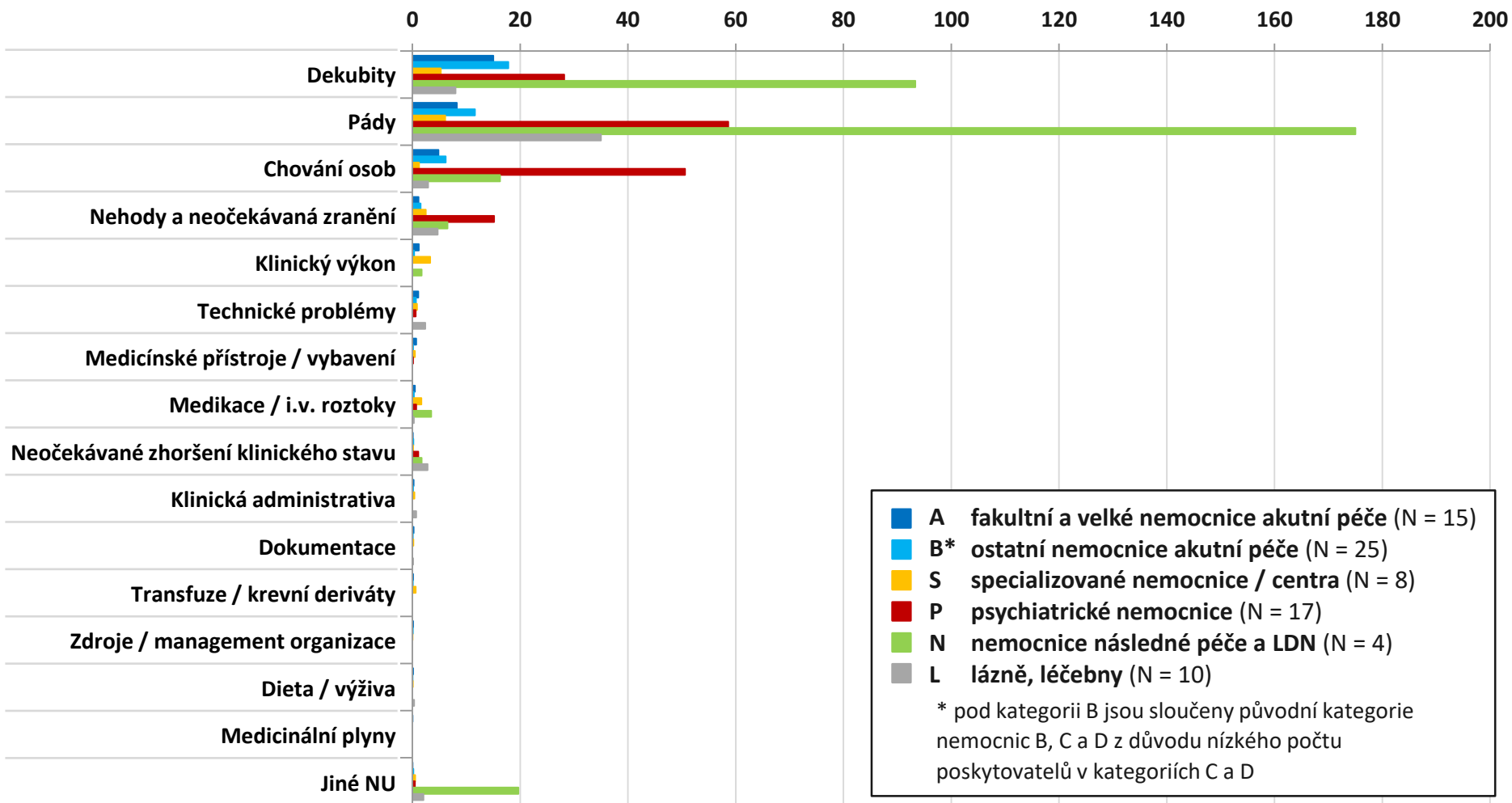
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za 2. pololetí 2017



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 2017

Počet NU na 1000 pacientů



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.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2017

ČÁST 4

SROVNÁNÍ VÝSKYTU / HLÁŠENÍ NU ZA 1. A 2. POLOLETÍ 2017, 1. A 2. POLOLETÍ 2016 A 2. POLOLETÍ 2015

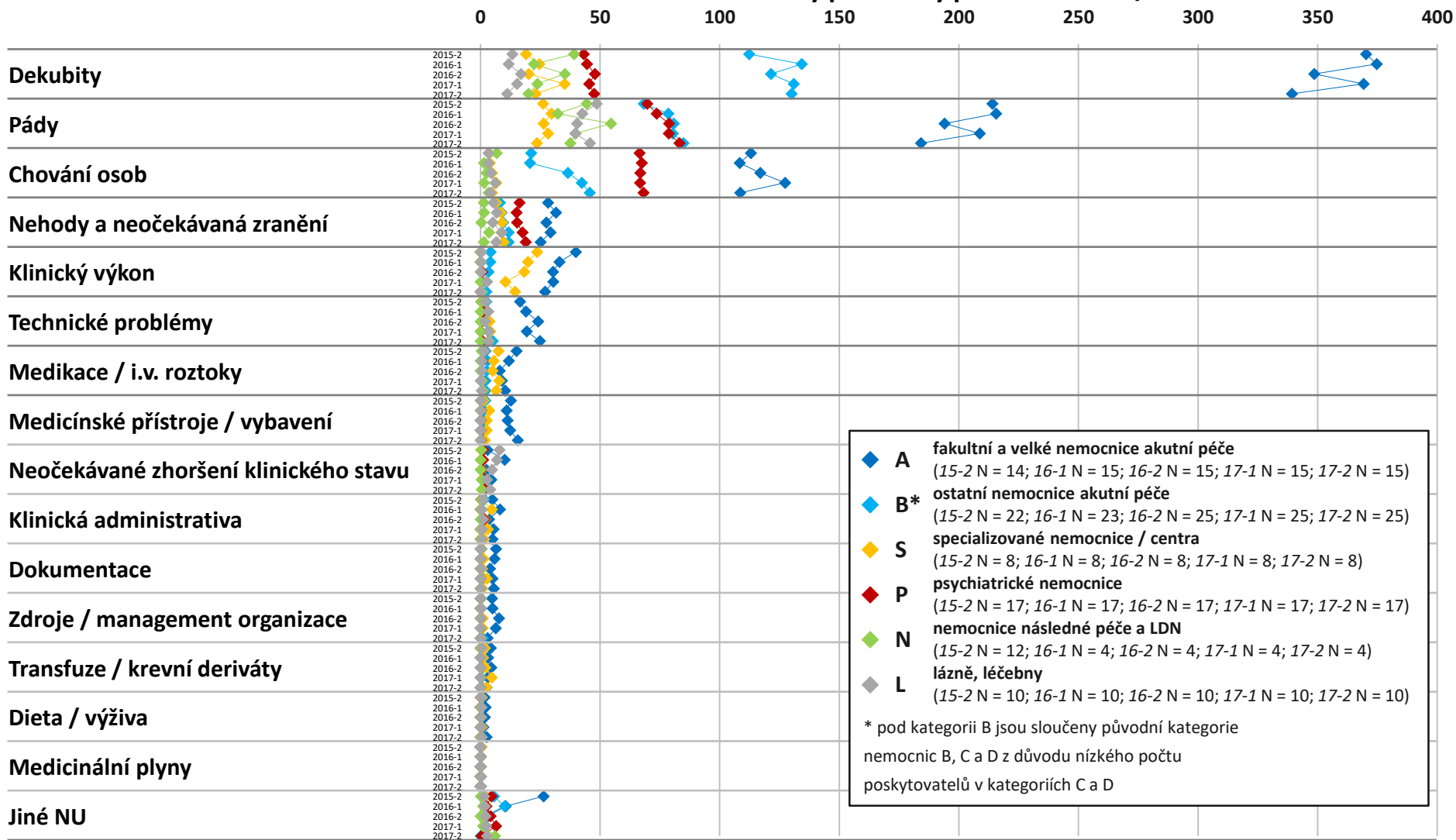


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Srovnání vyhodnocení SHNU za 2-2015, 1-2016, 2-2016, 1-2017 a 2-2017

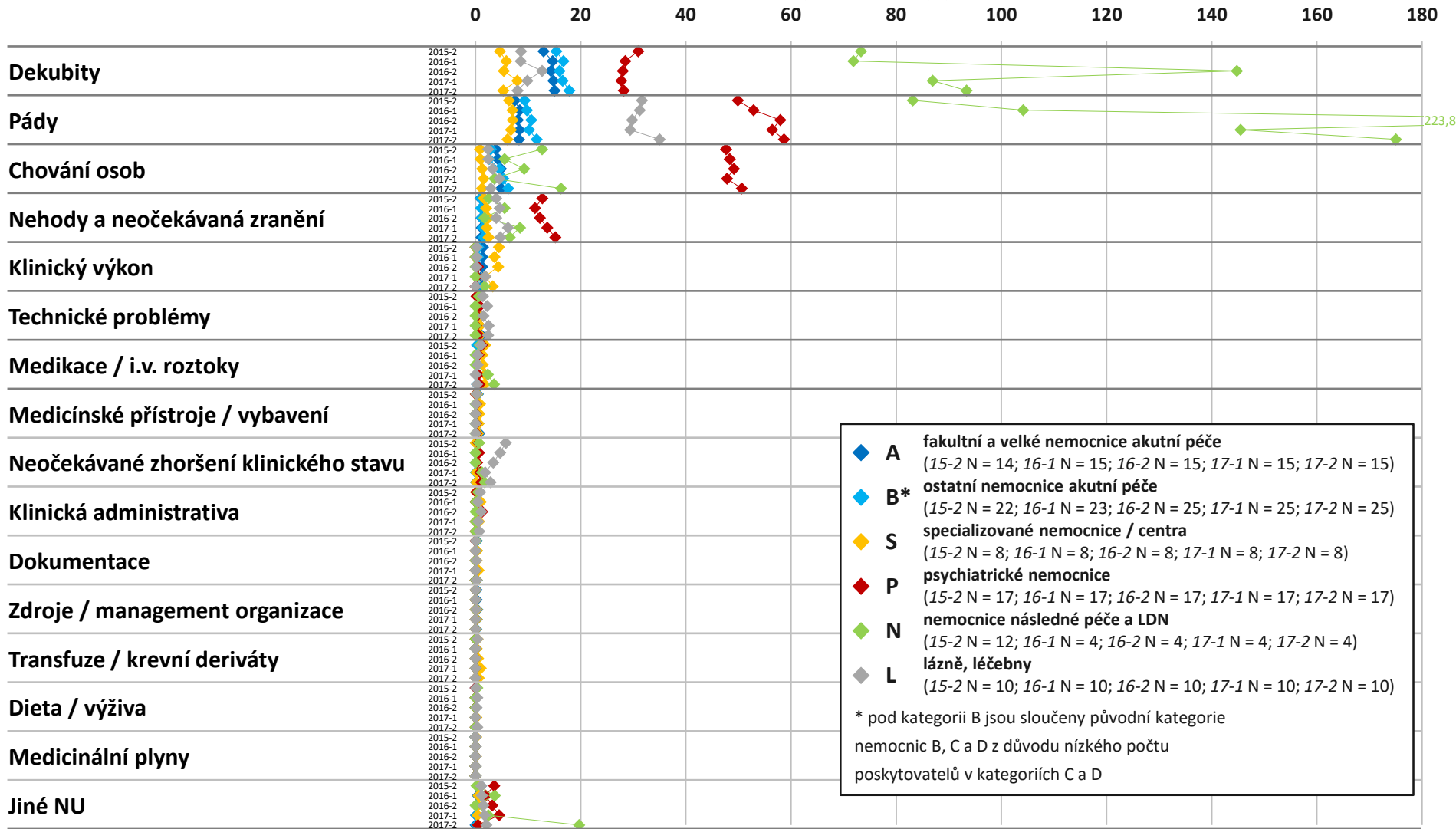
Celkový průměrný počet NU na ZZ/PZS



Srovnání průměrného počtu NU na ZZ/PZS mezi 2-2015, 1-2016, 2-2016, 1-2017 a 2-2017 neukazuje zásadní rozdíly 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 2-2015, 1-2016, 2-2016, 1-2017 a 2-2017

Celkový průměrný počet NU na ZZ/PZS



- ◆ **A** fakultní a velké nemocnice akutní péče
(15-2 N = 14; 16-1 N = 15; 16-2 N = 15; 17-1 N = 15; 17-2 N = 15)
- ◆ **B*** ostatní nemocnice akutní péče
(15-2 N = 22; 16-1 N = 23; 16-2 N = 25; 17-1 N = 25; 17-2 N = 25)
- ◆ **S** specializované nemocnice / centra
(15-2 N = 8; 16-1 N = 8; 16-2 N = 8; 17-1 N = 8; 17-2 N = 8)
- ◆ **P** psychiatrické nemocnice
(15-2 N = 17; 16-1 N = 17; 16-2 N = 17; 17-1 N = 17; 17-2 N = 17)
- ◆ **N** nemocnice následné péče a LDN
(15-2 N = 12; 16-1 N = 4; 16-2 N = 4; 17-1 N = 4; 17-2 N = 4)
- ◆ **L** lázně, léčebny
(15-2 N = 10; 16-1 N = 10; 16-2 N = 10; 17-1 N = 10; 17-2 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 relativní četnosti NU na 1000 pacientů mezi 2-2015, 1-2016, 2-2016, 1-2017 a 2-2017 neukazuje zásadní rozdíly 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 2-2015, 1-2016, 2-2016, 1-2017 a 2-2017

Počet ZZ/PZS, kteří odevzdali výkaz

Kategorie zařízení / poskytovatele	2. pololetí 2015	1. pololetí 2016		2. pololetí 2016		1. pololetí 2017		2. pololetí 2017	
	Celkem	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče u pádů a dekubitů	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče u pádů a dekubitů	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče u pádů a dekubitů	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	14**	15**	3	15**	3	15**	4	15**	4
B* ostatní nemocnice akutní péče*	22**	23**	7	25**	16	25**	15	25**	13
S specializované nemocnice / centra	8	8	-	8	-	8	-	8	-
P psychiatrické nemocnice	17	17	-	17	-	17	-	17	-
N nemocnice následné péče a LDN	12**	4**	-	4**	-	4**	-	4**	-
L lázně, léčebny	10	10	-	10	-	10	-	10	-
Celkem	83	77	10	79	19	79	19	79	17

* 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 roky 2016–2017 jsou těmito změnami limitovány.



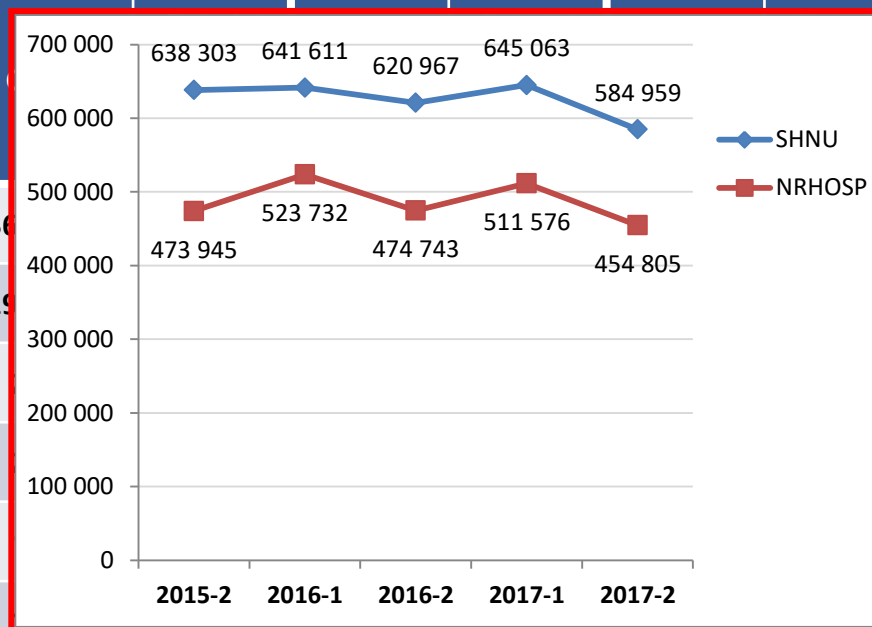
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Sledování údajů za 2-2015, 1-2016, 2-2016, 1-2017 a 2-2017

Počet sledovaných pacientů - DENOMINÁTOR

Kategorie zařízení / poskytovatele	2. pololetí 2015	1. pololetí 2016		2. pololetí 2016		1. pololetí 2017		2. pololetí 2017	
	Celkem	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče u pádů a dekubitů						
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	400 465**	384 220**	1 212	360 000	-	645 063	-	584 959	-
B* ostatní nemocnice akutní péče*	161 058**	184 993**	2 374	190 000	-	645 063	-	584 959	-
S specializované nemocnice / centra	32 865	33 846	-	-	-	-	-	-	-
P psychiatrické nemocnice	23 728	23 694	-	-	-	-	-	-	-
N nemocnice následné péče a LDN	6 400**	1 239**	-	-	-	-	-	-	-
L lázně, léčebny	13 787	13 619	-	-	-	-	-	-	-
Celkem	638 303	641 611	-	620 967	-	645 063	-	584 959	-



* 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 roky 2016–2017 jsou těmito změnami limitovány.

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

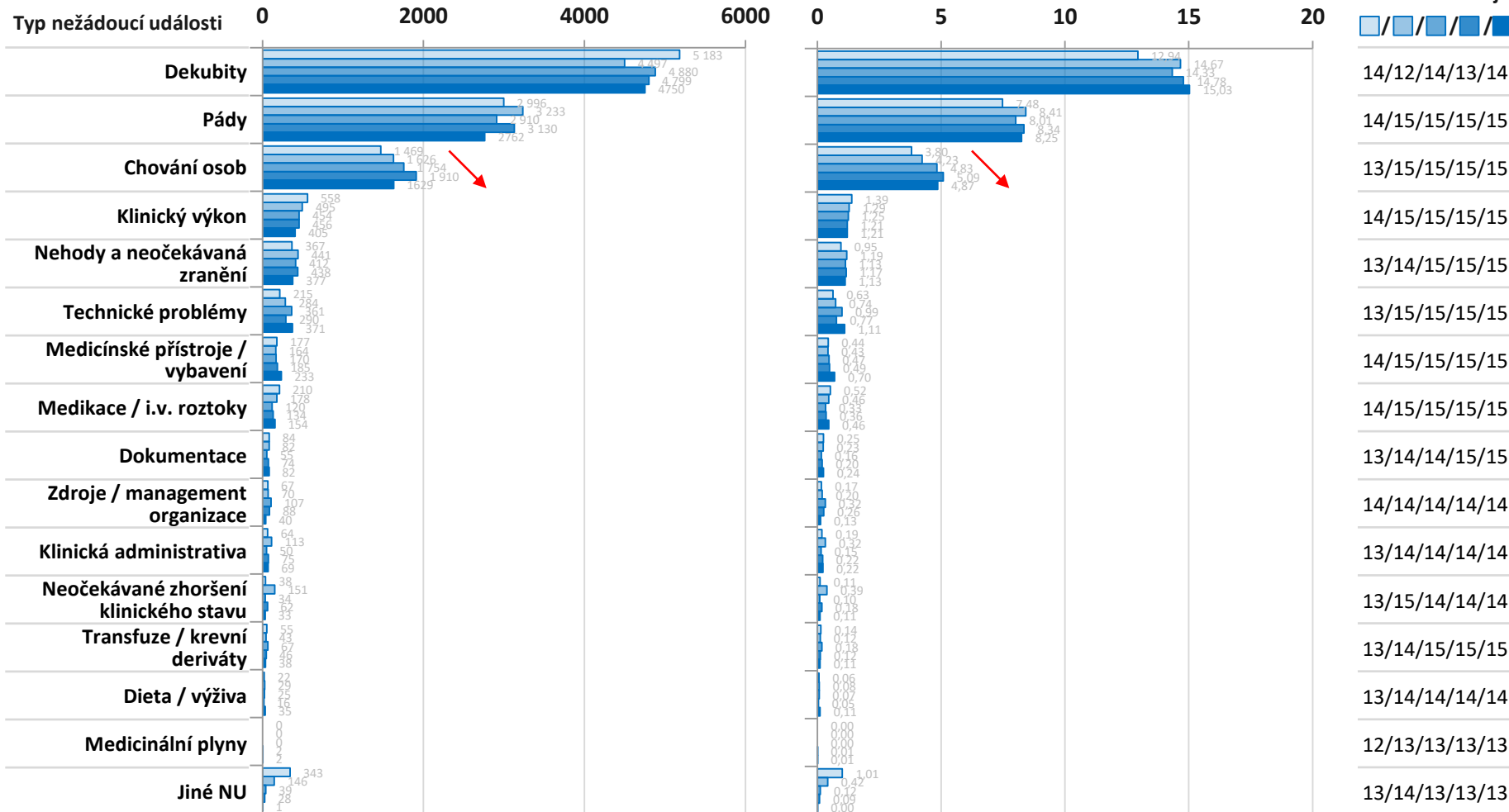
A: fakultní a velké nemocnice akutní péče



Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů

Počet poskytovatelů, kteří NU sledují

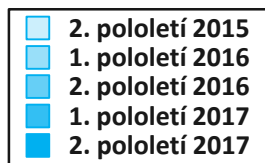


Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „fakultní a velké nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a chování osob. U NU chování osob lze pozorovat rostoucí trend. Možnosti srovnání období jsou limitovány změnami v metodice sledování NU a změnami v rozdělení sledovaných ZZ/PZS do kategorií.

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

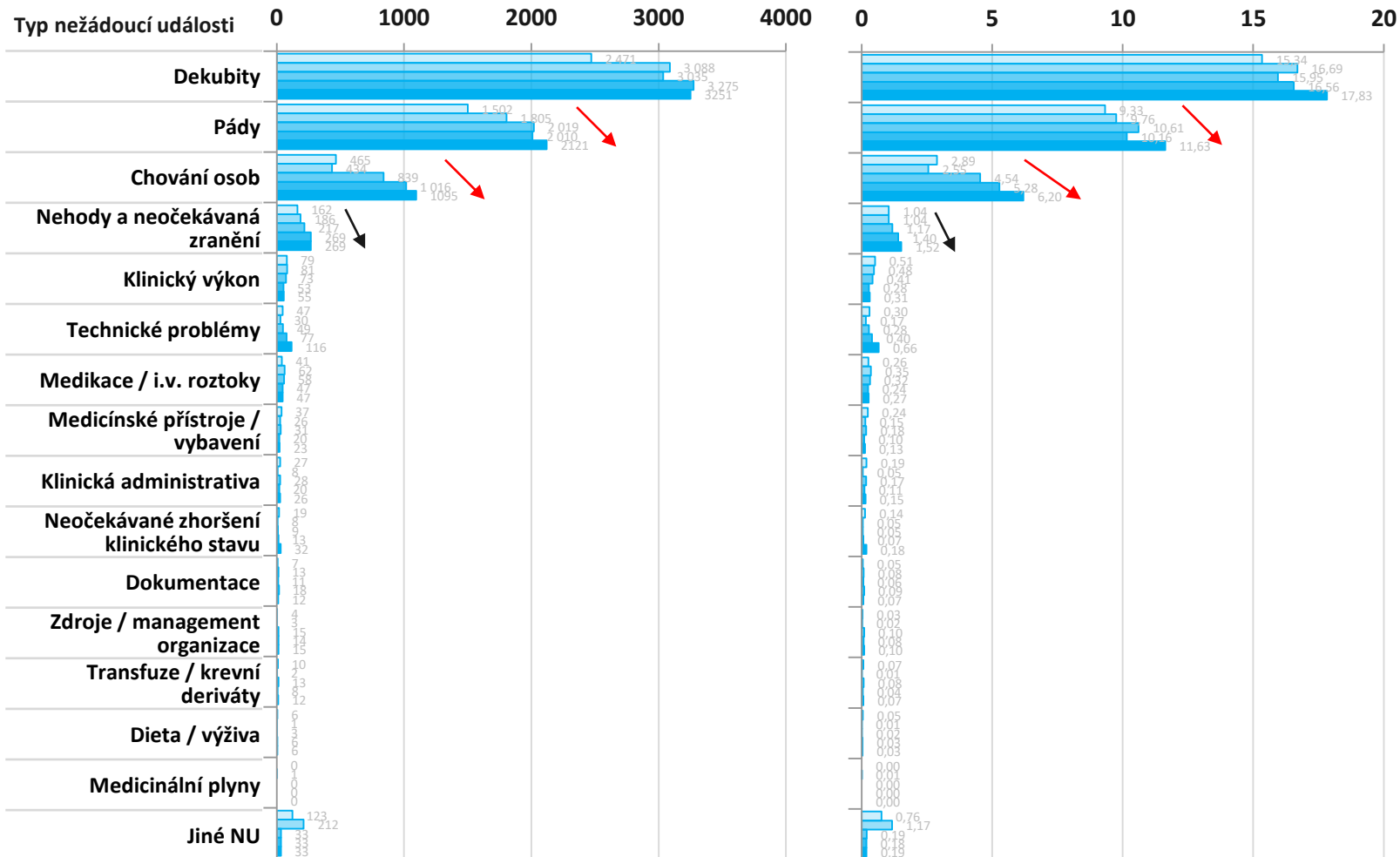
B*: ostatní nemocnice akutní péče

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



Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů



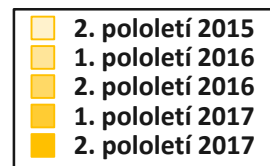
Počet poskytovatelů, kteří NU sledují



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „ostatní nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a viditelnějších hodnot dosáhly i NU chování osob. U NU pády, chování osob a nehody a neočekávaná zranění lze pozorovat rostoucí trend. 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

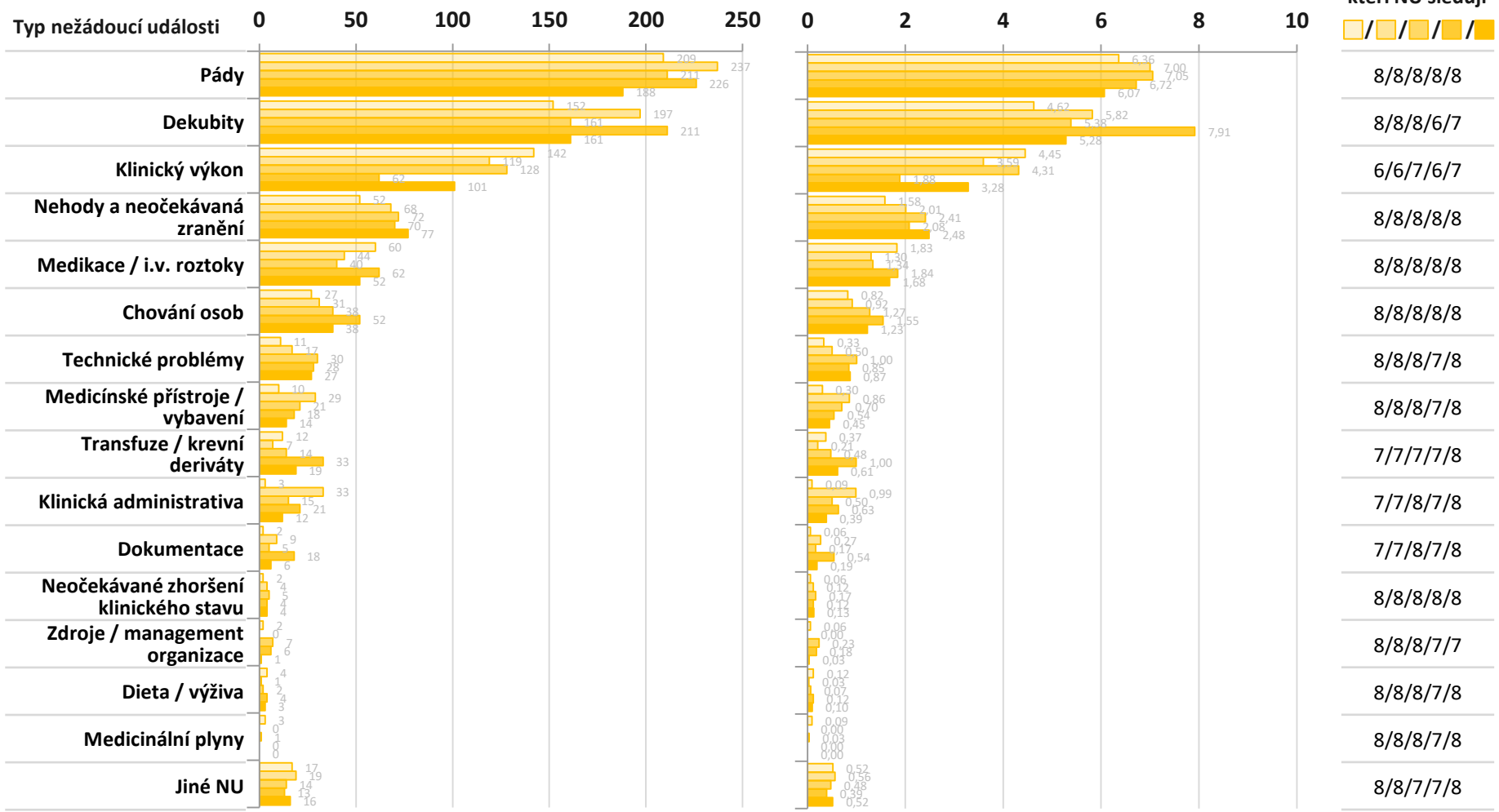
S: specializované nemocnice / centra



Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů

Počet poskytovatelů, kteří NU sledují



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 a chování osob.

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

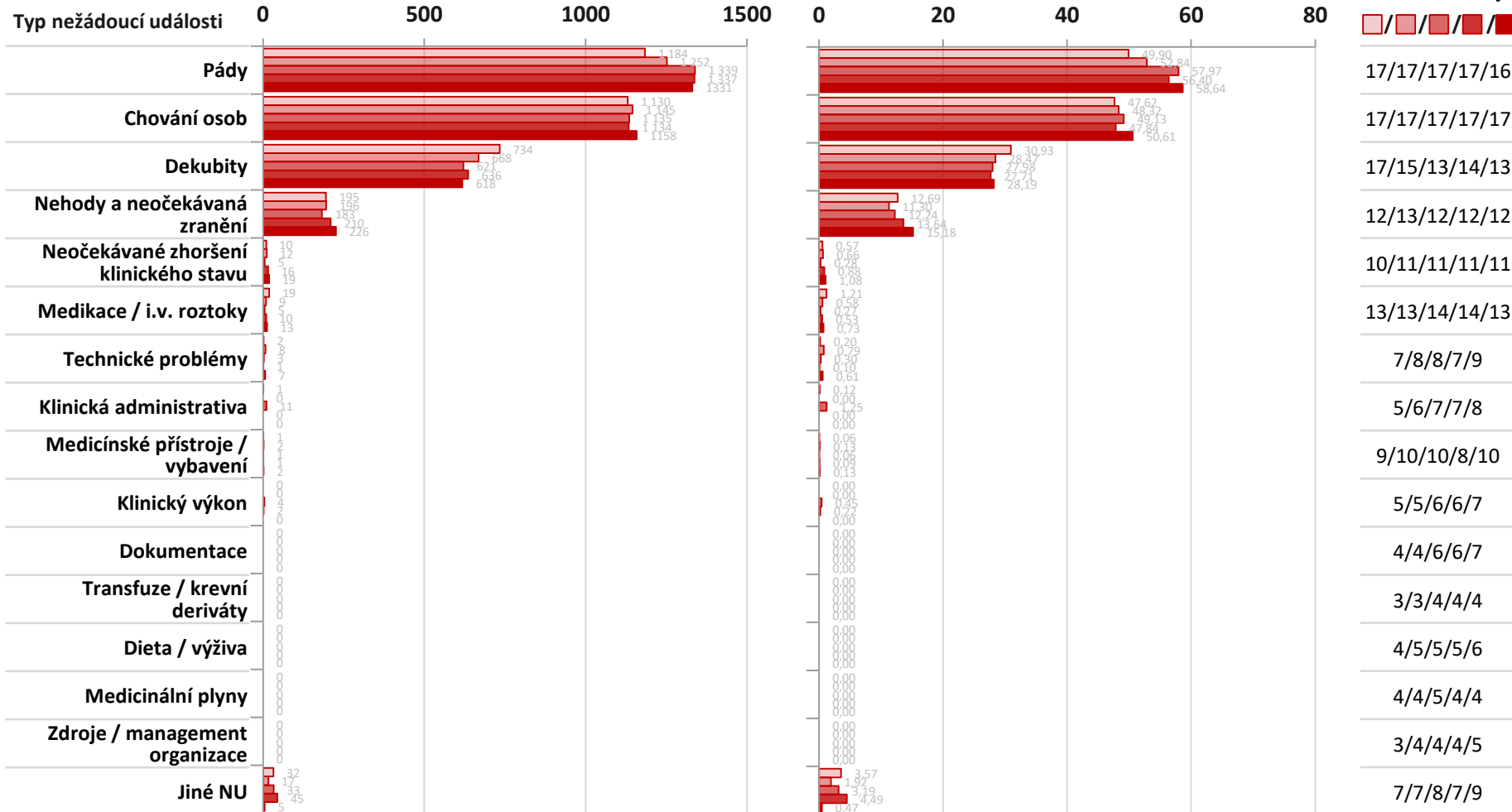
P: psychiatrické nemocnice



Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů

Počet poskytovatelů, kteří NU sledují



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

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS

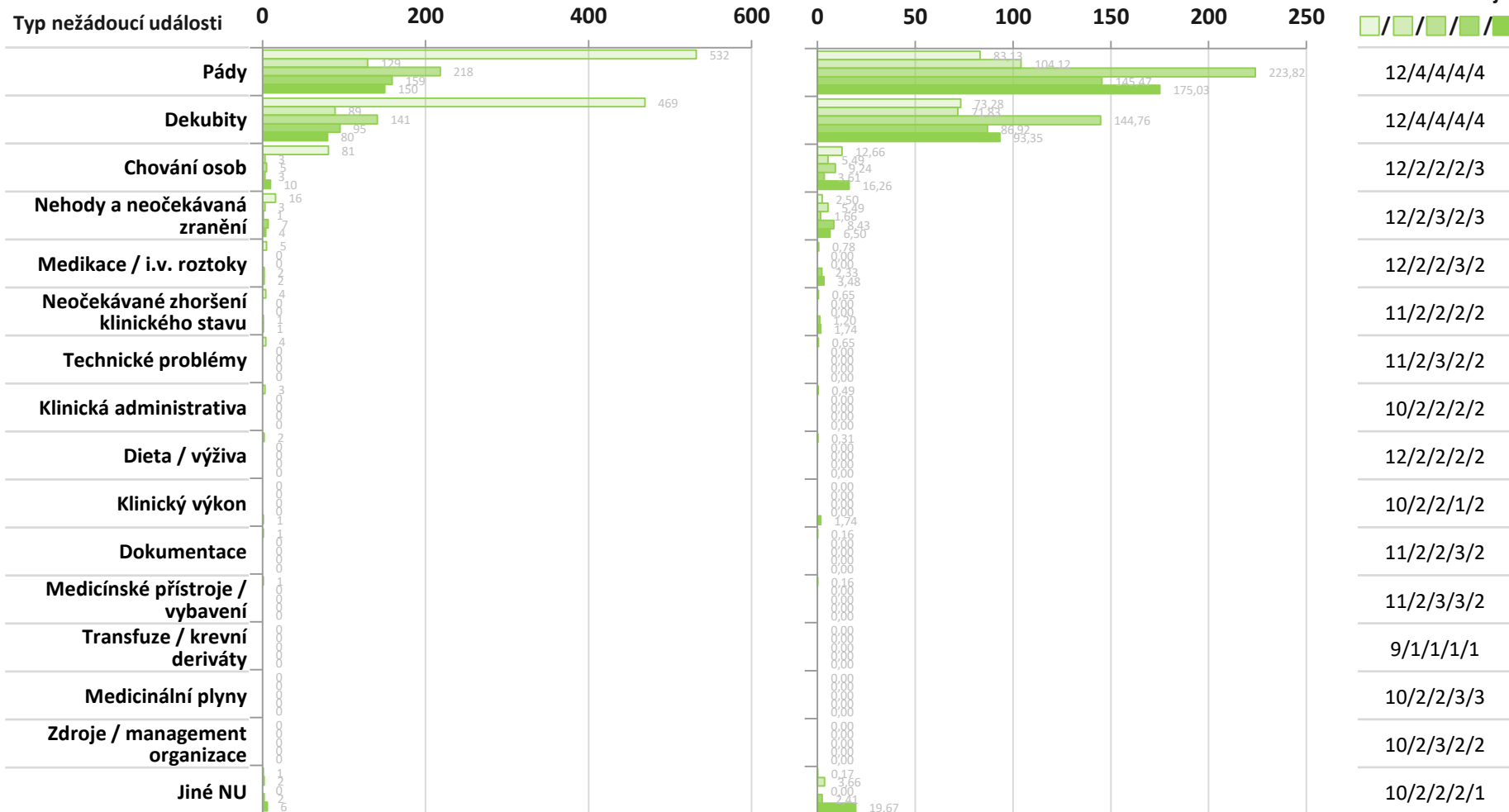
N: nemocnice následné péče a LDN



Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů

Počet poskytovatelů, kteří NU sledují



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

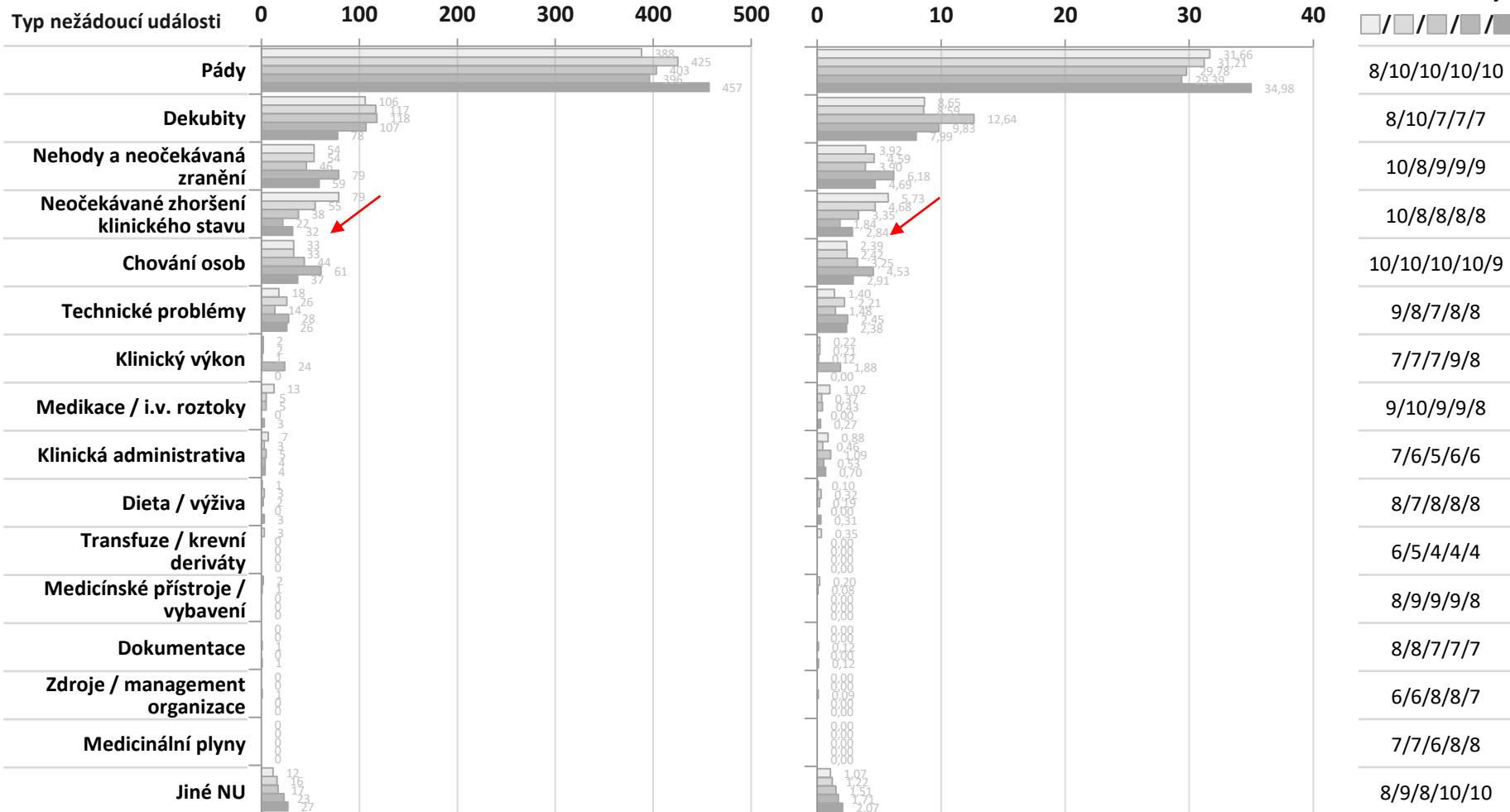
L: lázně, léčebny



Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů

Počet poskytovatelů, kteří NU sledují



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

Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2017

ČÁST 5

SLEDOVÁNÍ / HLÁŠENÍ JINÝCH NU – METODICKÉ CHYBY



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Sledování jiných NU za 2. pololetí 2017 - přehled

Kategorie zařízení / poskytovatele	Zařízení/poskytovatelé celkem			Zařízení/poskytovatelé, kteří zaznamenali jiné NU			
	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>
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	N = 15	1 (6,7 %)	12 (80,0 %)	2 (13,3 %)	N = 1	1 (100,0 %)	0
B* ostatní nemocnice akutní péče*	N = 25	3 (12,0 %)	19 (76,0 %)	3 (12,0 %)	N = 3	3 (100,0 %)	0
S specializované nemocnice / centra	N = 8	3 (37,5 %)	5 (62,5 %)	0 (0,0 %)	N = 3	3 (100,0 %)	0
P psychiatrické nemocnice	N = 17	1 (5,9 %)	8 (47,1 %)	8 (47,1 %)	N = 1	1 (100,0 %)	0
N nemocnice následné péče a LDN	N = 4	1 (25,0 %)	0 (0,0 %)	3 (75,0 %)	N = 1	1 (100,0 %)	0
L lázně, léčebny	N = 10	4 (40,0 %)	6 (60,0 %)	0 (0,0 %)	N = 4	4 (100,0 %)	0
Celkem	N = 79	13 (16,5 %)	50 (63,3 %)	16 (20,3 %)	N = 13	13 (100,0 %)	0

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

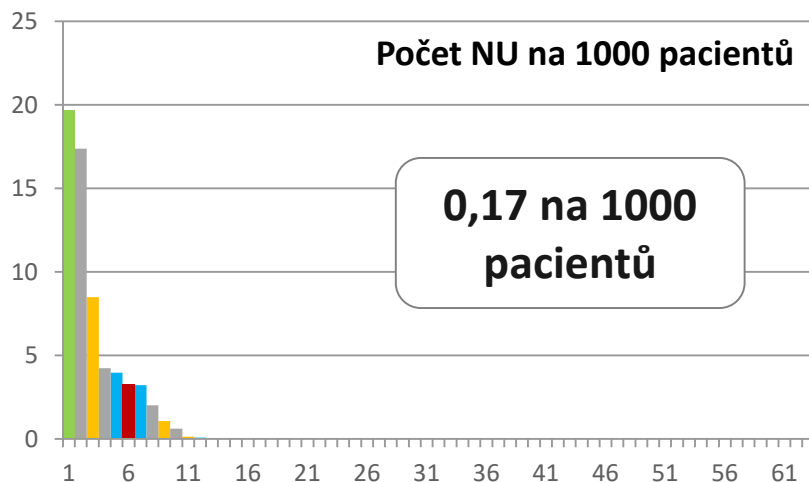
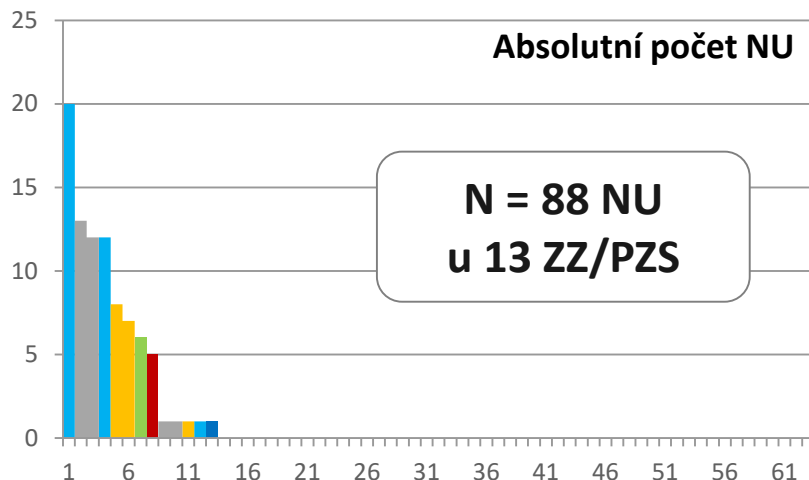
Jiné NU sleduje celkem 63 zařízení / poskytovatelů z celkem 79 (tedy 80 %), z nichž 13 (17 %) zaznamenalo jiné NU.
U 13 zařízení / poskytovatelů, kteří zaznamenali jiné NU, byl textový popis uveden u 13 z nich (100 %).



PŮVODNÍ ÚDAJE		OPRAVA DLE METODIKY SLEDOVÁNÍ NU				
Jiné NU – původní popis včetně pravopisných chyb	Jiné NU	Jiné NU – popis (ponecháno v původním znění)	Jiné NU	Klinický výkon	Chování osob	Nehody a neočekávaná zranění
1x kontaminace pracovníka radionuklidem	1	-	0			1
7 - poranění ostrým předmětem 5 - použití omezovacích prostředků + hlášení na soud	12	-	0		5	7
Infekce spojené se zdravotní péčí	8	Infekce spojené se zdravotní péčí	8			
Nosokomiální nákazy	13	Nosokomiální nákazy	13			
nozokomiální nákaza (vši)	1	nozokomiální nákaza (vši)	1			
nozokomiální nákazy	6	nozokomiální nákazy	6			
Nozokomiální nákazy - 3x Pracovní úraz - 9x	12	Nozokomiální nákazy - 3x	3			9
Poranění personálu	7	-	0			7
poškození majetku	5	poškození majetku	5			
Pracovní úrazy	20	-	0			20
Stížnost na kvalitu poskytnuté procedury - uhličitě koupele.	1	-	0	1		
Štěnice u pacienta 1x	1	Štěnice u pacienta 1x	1			
Ztráta klíčů	1	Ztráta klíčů	1			

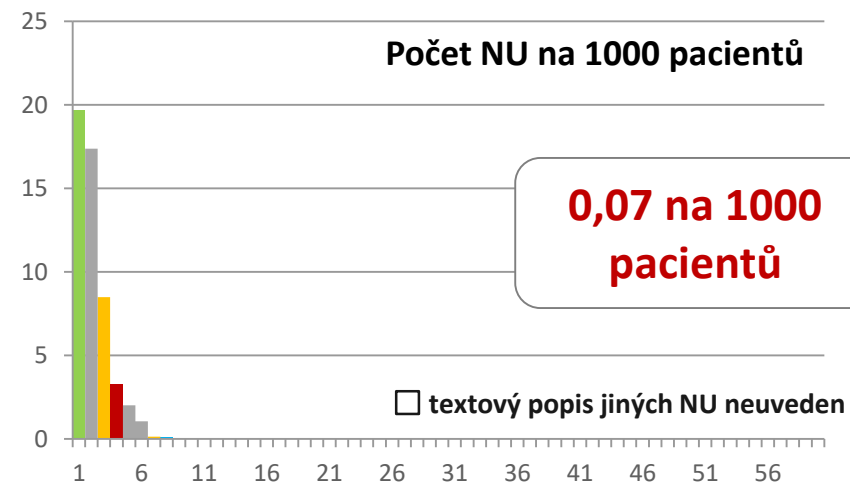
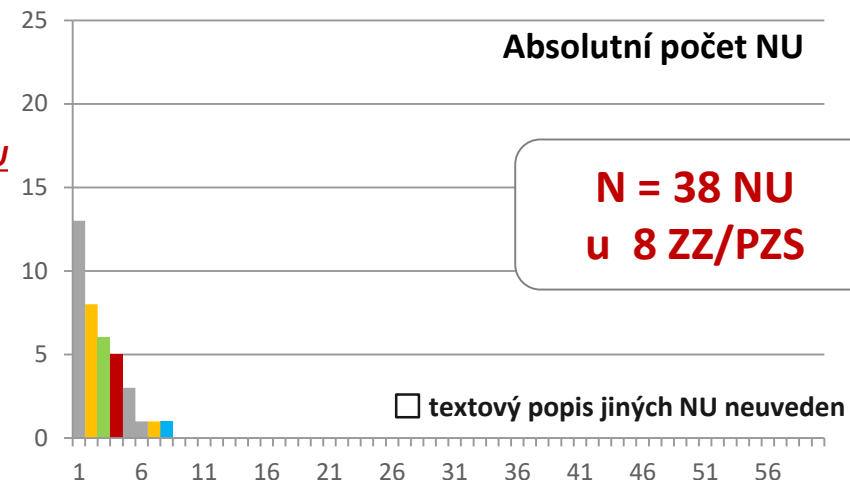
Důsledek chyb ve sledování jiných NU

PŮVODNÍ ÚDAJE



OPRAVA DLE METODIKY SLEDOVÁNÍ NU

oprava
u 57 % NU



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

Opravou (rozdělením) jiných NU do správných kategorií došlo k posunu hodnot četnosti zaznamenaných a hlášených jiných NU. K obdobné změně pak dojde u těch typů NU, do kterých byly původně jiné NU přeraženy.

Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2017

ČÁST 6

DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ NU PÁD



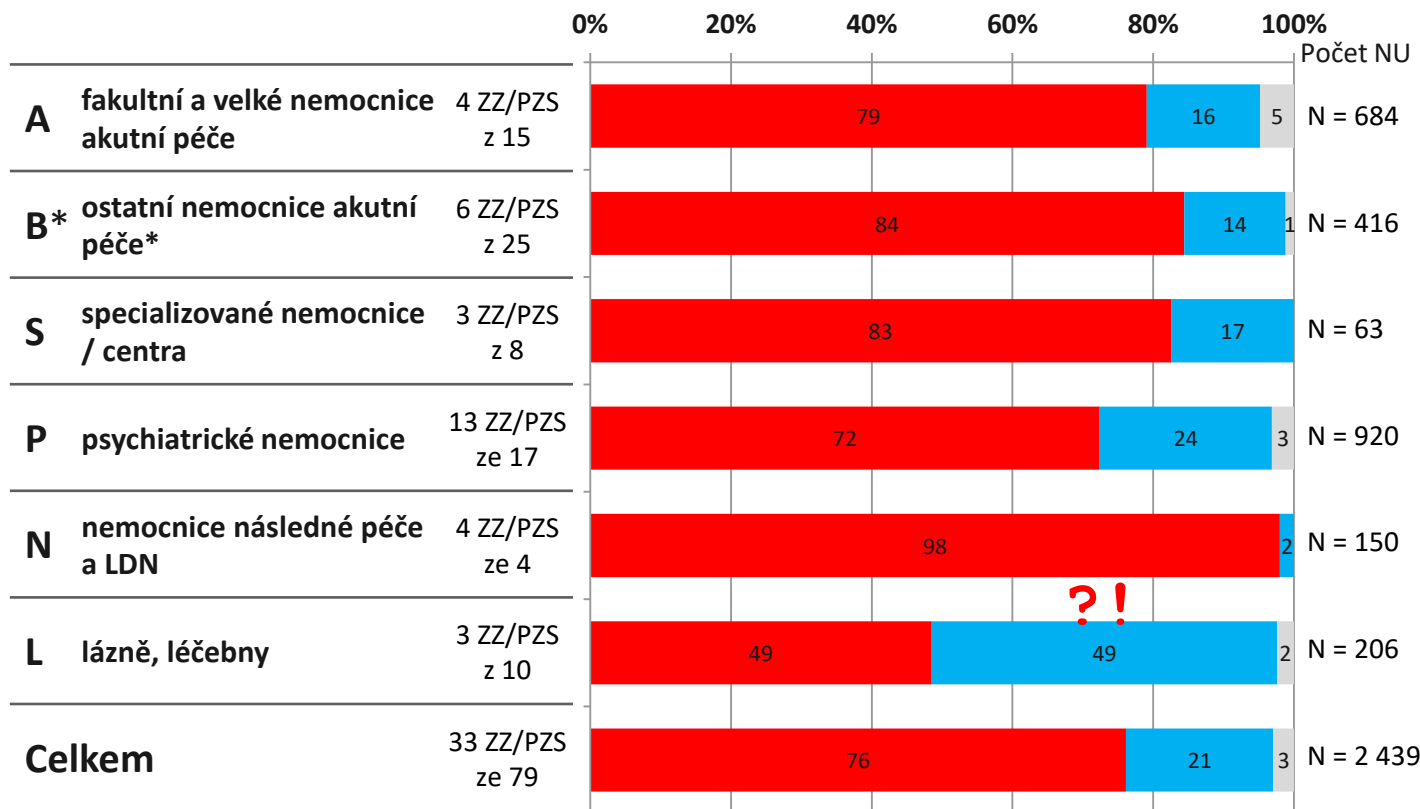
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Detailní sledování NU pády – riziko pádu

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

Zastoupení pádů dle rizika (%)



Sledovaní pacienti dle rizika (denominátory)

Pacienti celkem z toho v riziku

N = 86 536 40,5 %

N = 34 347 46,0 %

N = 8 256 57,2 %

N = 16 683 30,7 %

N = 857 62,2 %

N = 4 789 61,5 %

N = 151 468 42,4 %

* 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.

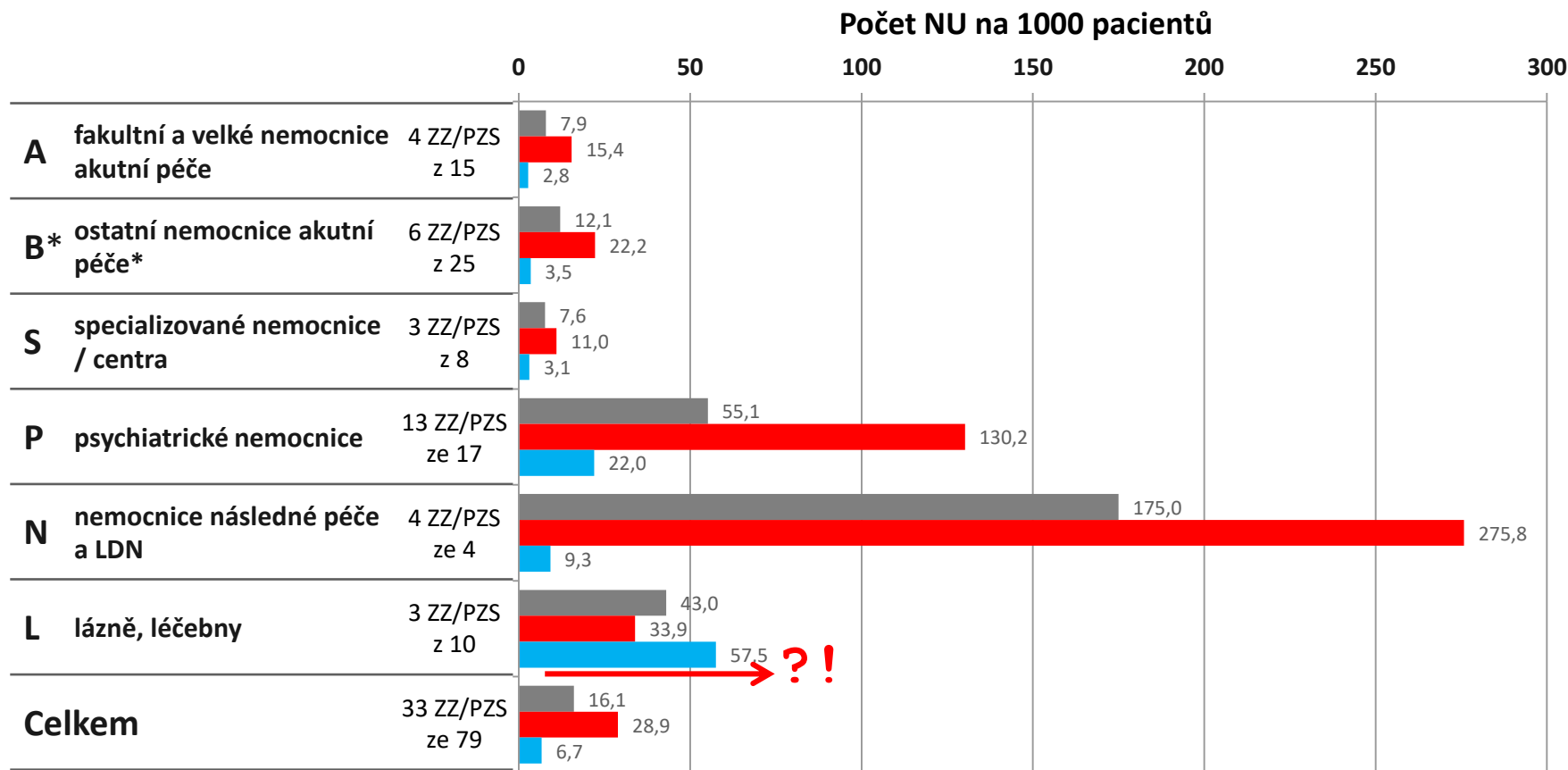


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Detailní sledování NU pády – riziko pádu

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

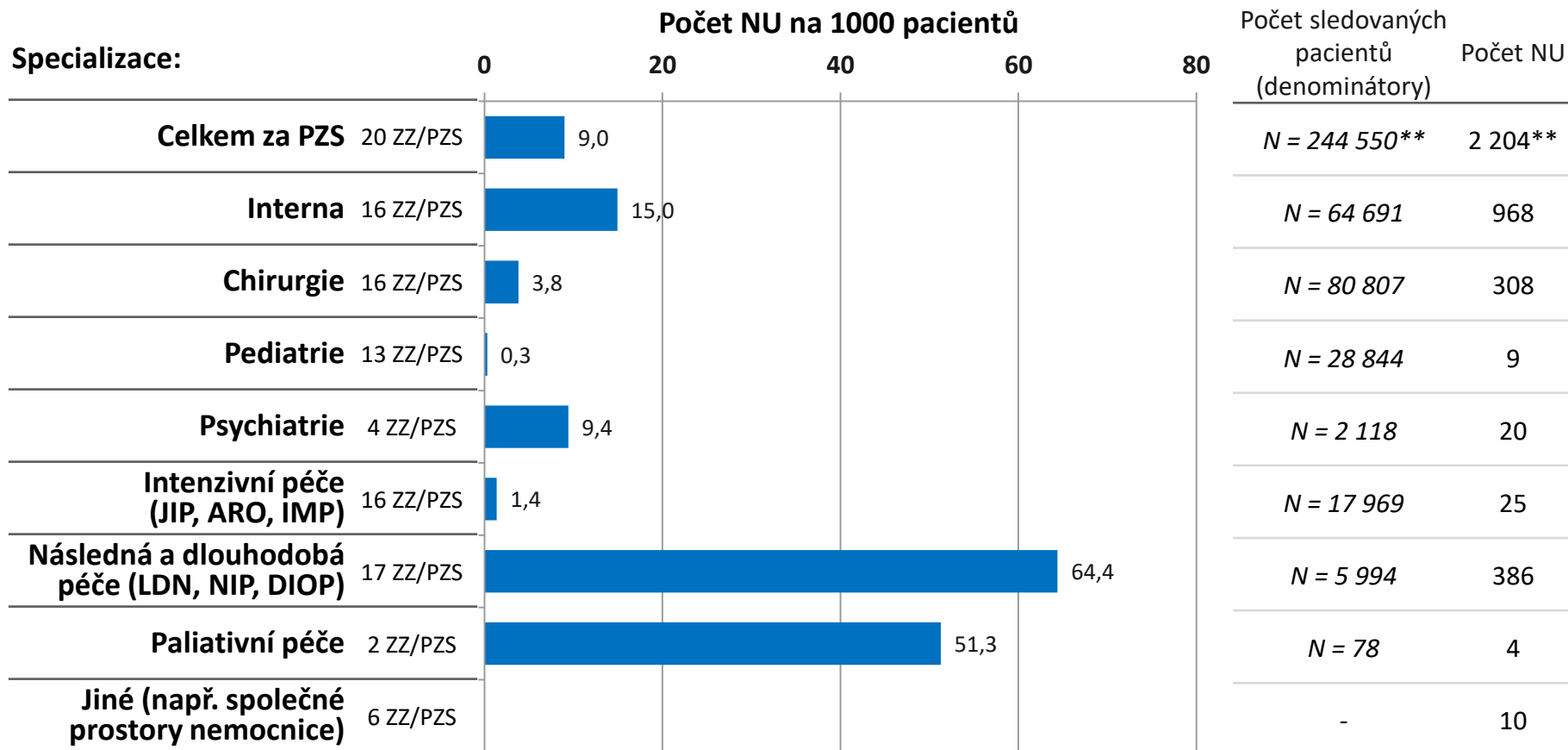


* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

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

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

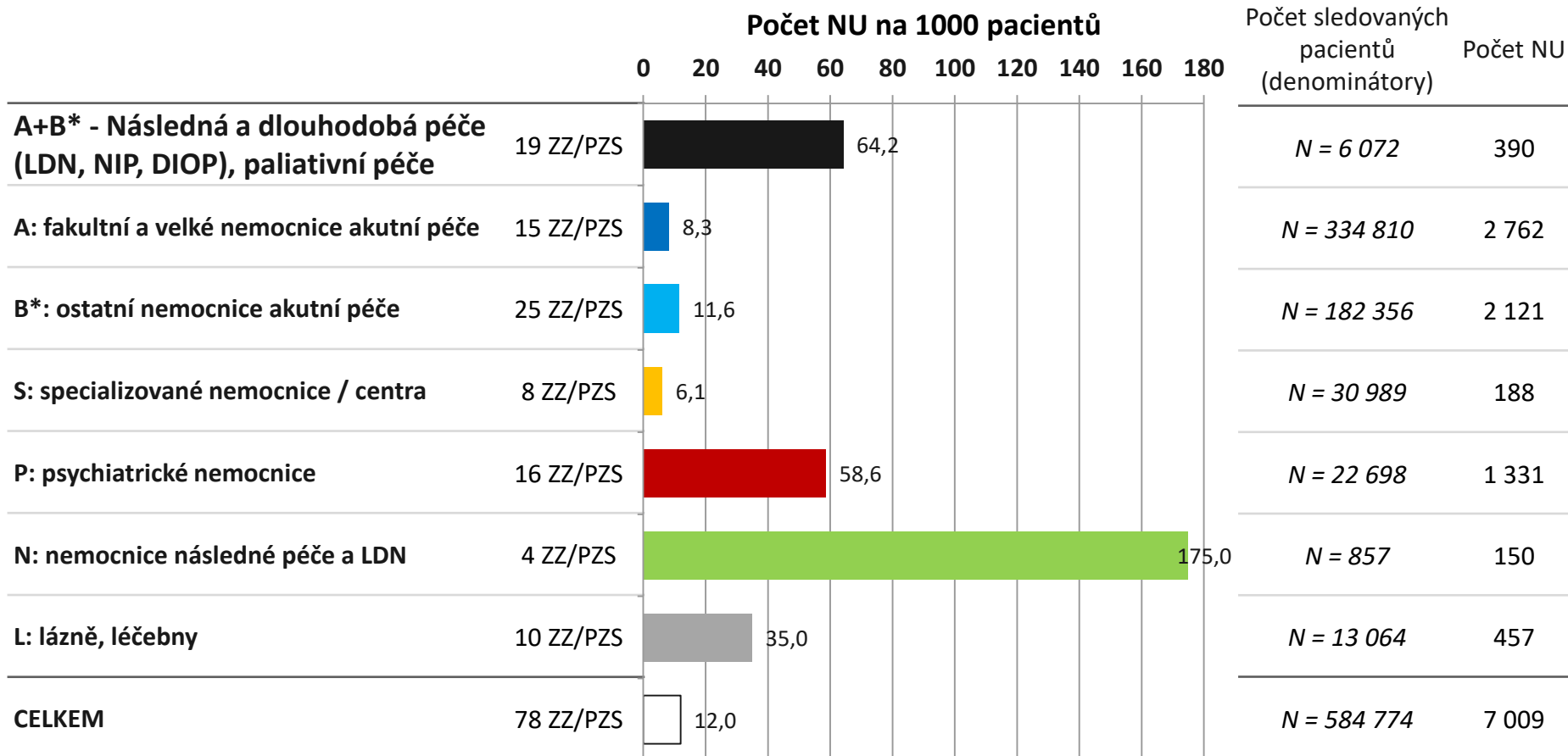
Sledování *NU pády* podle specializací provedlo a NU nahlásilo pouze 20 z 40 ZZ/PZS v kategoriích A a B*. Analýza těchto dat je tedy značně limitovaná a pouze orientační. Tyto předběžné výsledky naznačují vyšší výskyt/hlášení pádů především na pracovištích následné a dlouhodobé péče a dále na interních 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, dlouhodobé (LDN, NIP, DIOP) a paliativní péče v nemocnicích A+B* druhá nejvyšší v porovnání s ostatními typy ZZ/PZS.

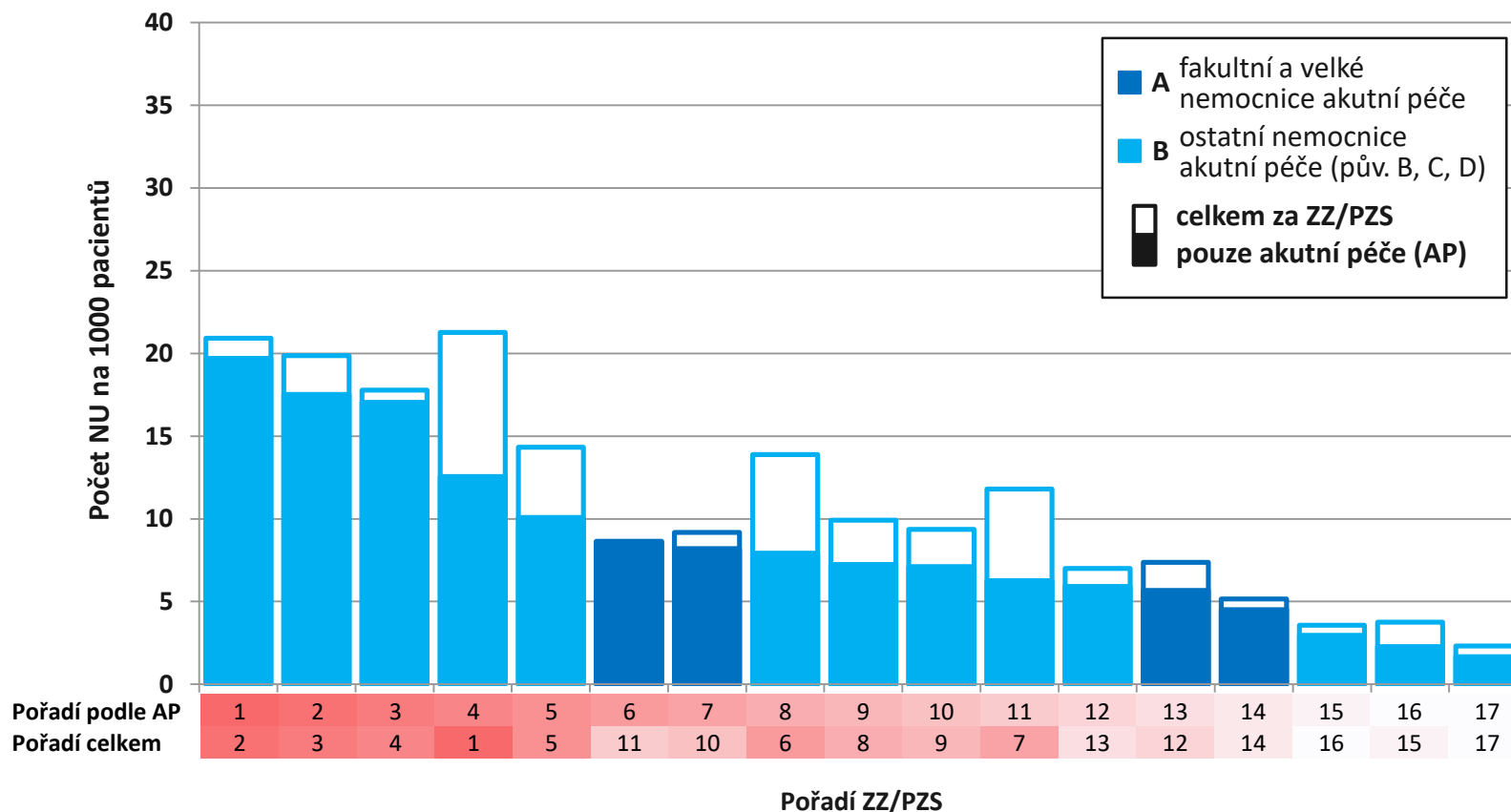


Následná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B*

17 ZZ/PZS
ze 40

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče v ZZ/PZS

5,8 % 3,9 % 4,7 % 8,8 % 4,6 % 0,3 % 1,0 % 4,0 % 3,8 % 8,7 % 3,2 % 2,2 % 3,7 % 4,7 % 2,1 % 2,1 % 2,4 %

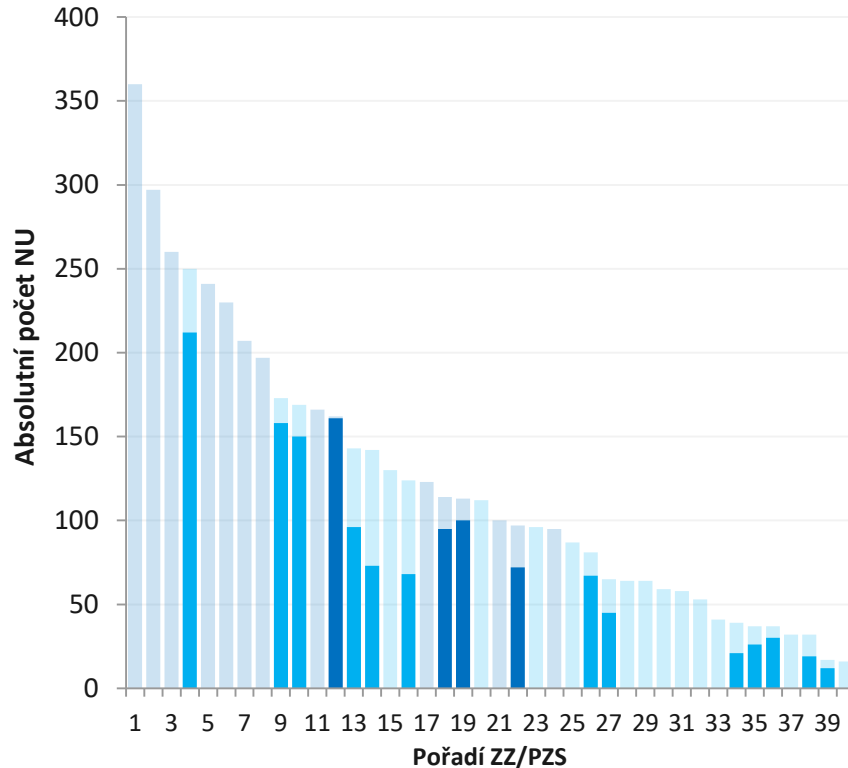
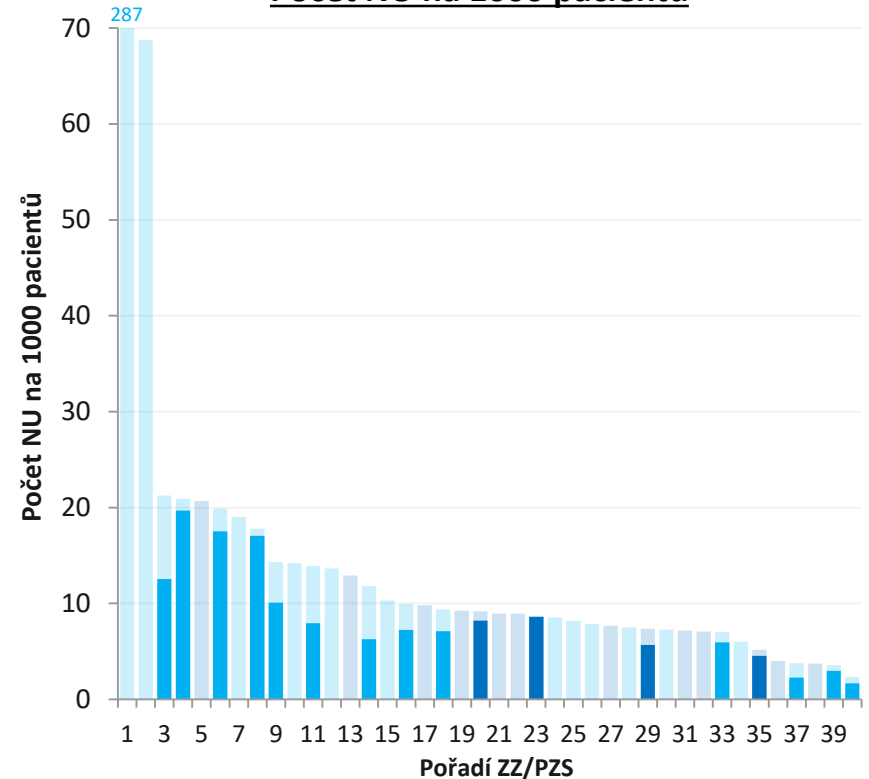


* A: fakultní a velké nemocnice akutní péče, pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 17 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU pád podle specializací, se pohybuje od 0,3 do 8,8 % (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 pádyNásledná, 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 17 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU pád podle specializací (z celkem 40 ZZ/PZS), se pohybuje od 0,3 do 8,8 % (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.
- Vyhodnocení NU pády podle specializací bylo provedeno v kategoriích PZS A+B* (ZZ/PZS akutní péče). NU pád dle specializace nahlásilo 20 těchto ZZ/PZS z celkem 40, analýza dat je tedy značně limitovaná. Vyšší výskyt/hlášení pádů je především na pracovištích následné a dlouhodobé péče (LDN, NIP, DIOP) a dále na interních a psychiatrických pracovištích.
- Četnost zaznamenaných a nahlášených NU pád na 1000 pacientů na pracovištích následné a dlouhodobé (LDN, NIP, DIOP) a paliativní péče v ZZ/PZS akutní péče (A+B*) byla v porovnání s ostatními kategoriemi PZS druhá nejvyšší.
- Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 17 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU pád podle specializací, se pohybuje od 0,3 do 8,8 % (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 2017

ČÁST 7

DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ NU DEKUBITUS



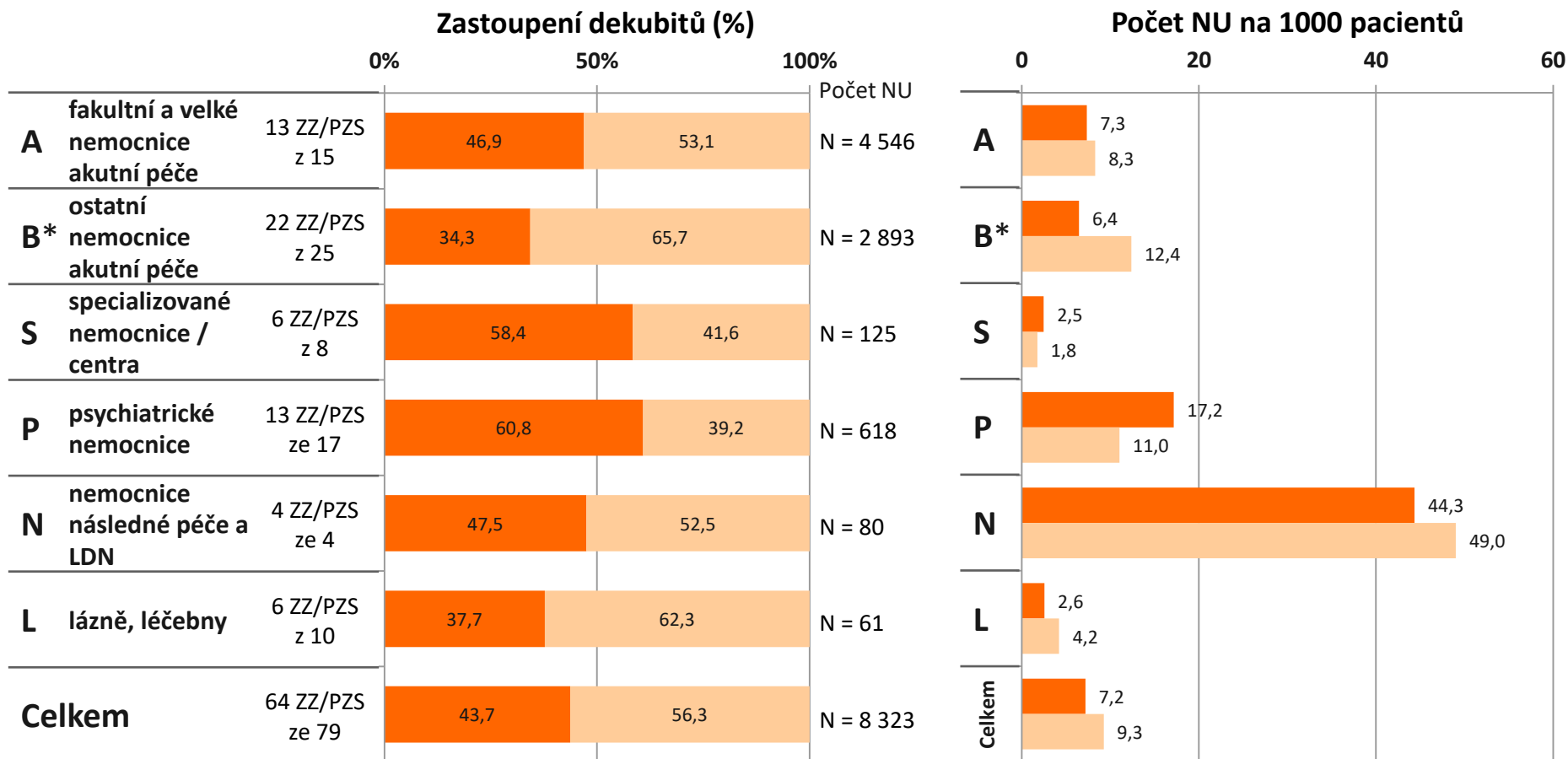
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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 NU dekubity 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 kategoriích ostatní nemocnice akutní péče a lázně, léčebny. Do analýzy jsou zahrnuti jen ZZ/PZS, kteří sledují dekubity vzniklé v daném ZZ i mimo dané ZZ (N = 64).



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



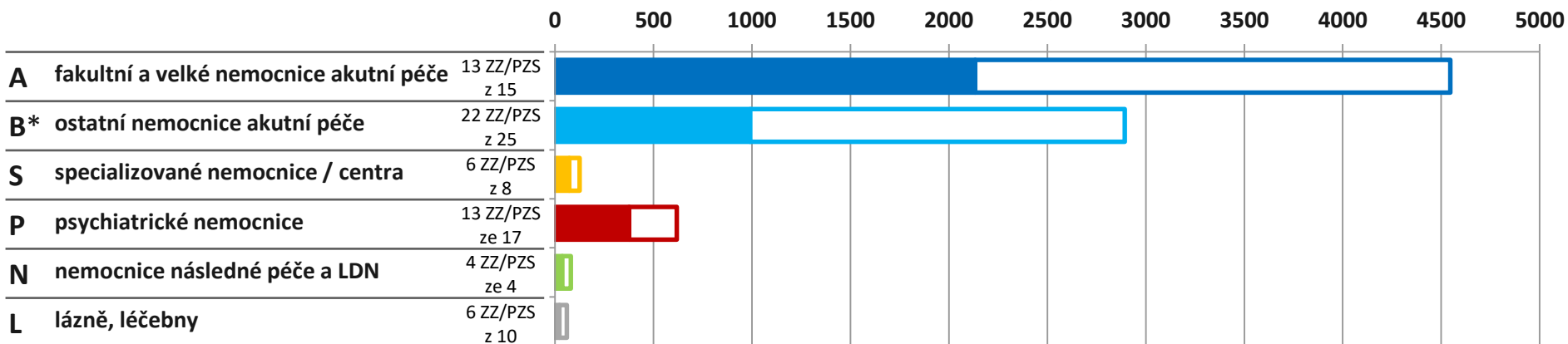
Detailní sledování NU dekubity

Vznik v a mimo dané ZZ

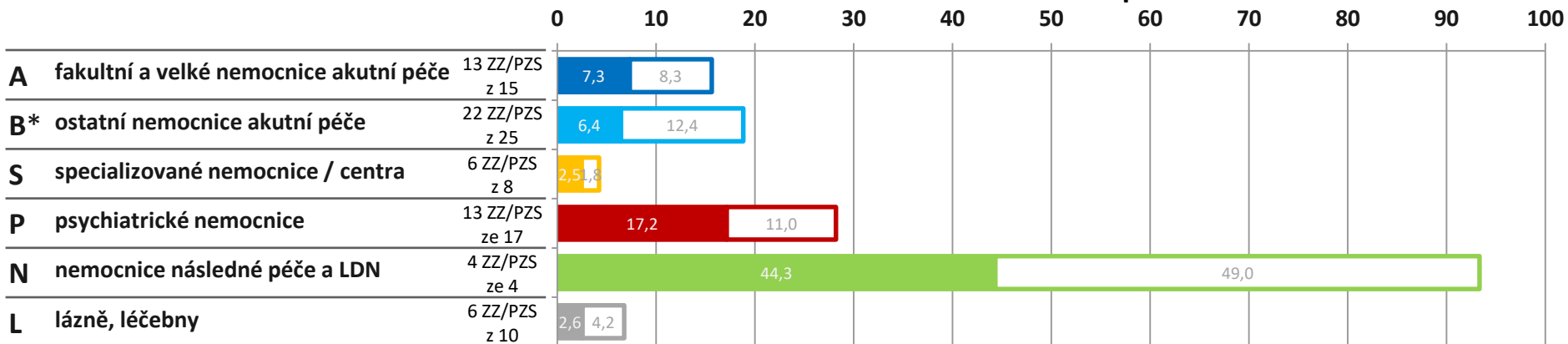
Vznik dekubitu:

 v daném ZZ mimo dané ZZ

Celkový počet NU



Počet NU na 1000 pacientů

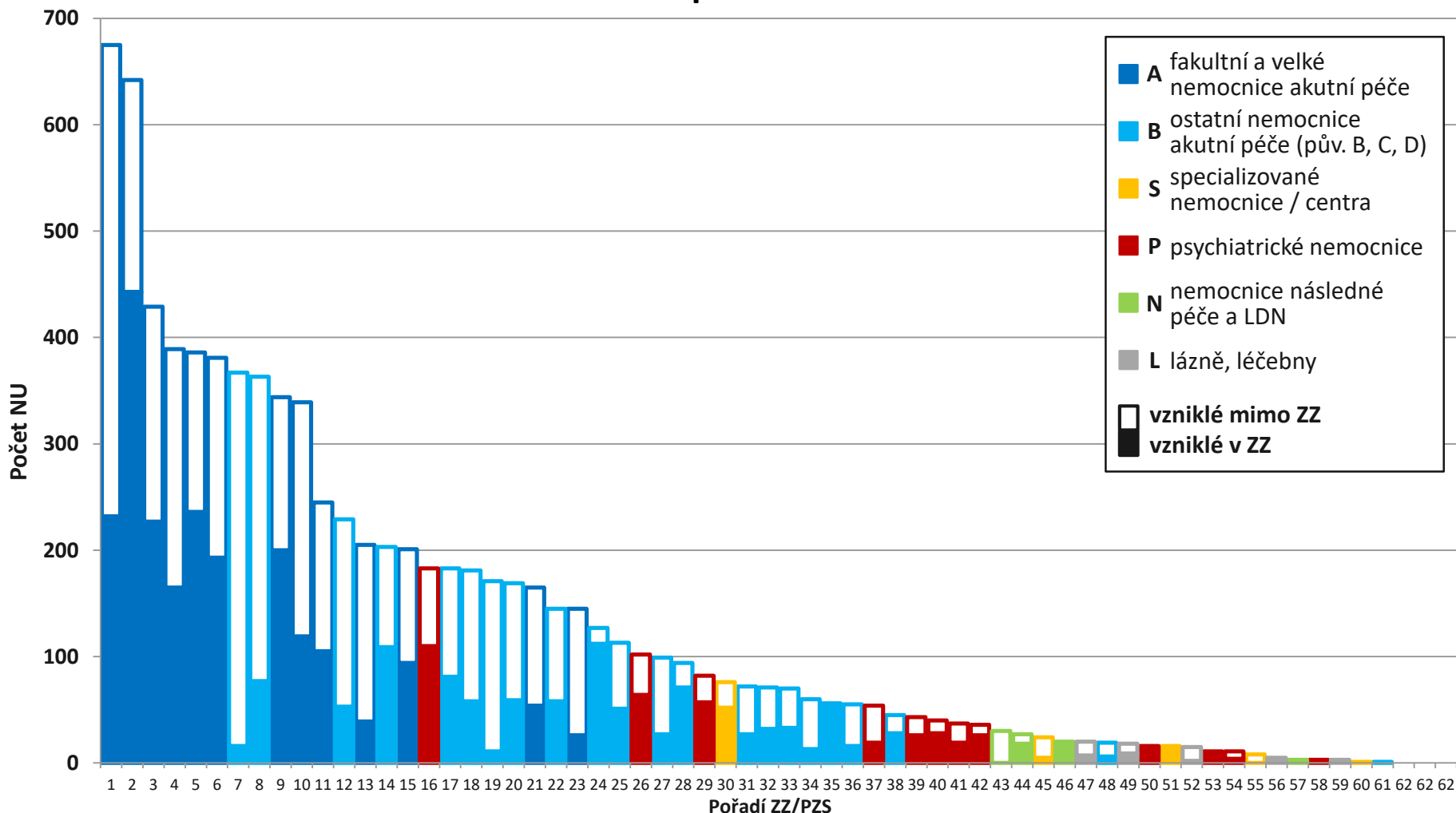


* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

U NU dekubity 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 NU dekubity 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.



Absolutní počet NU dekubitus

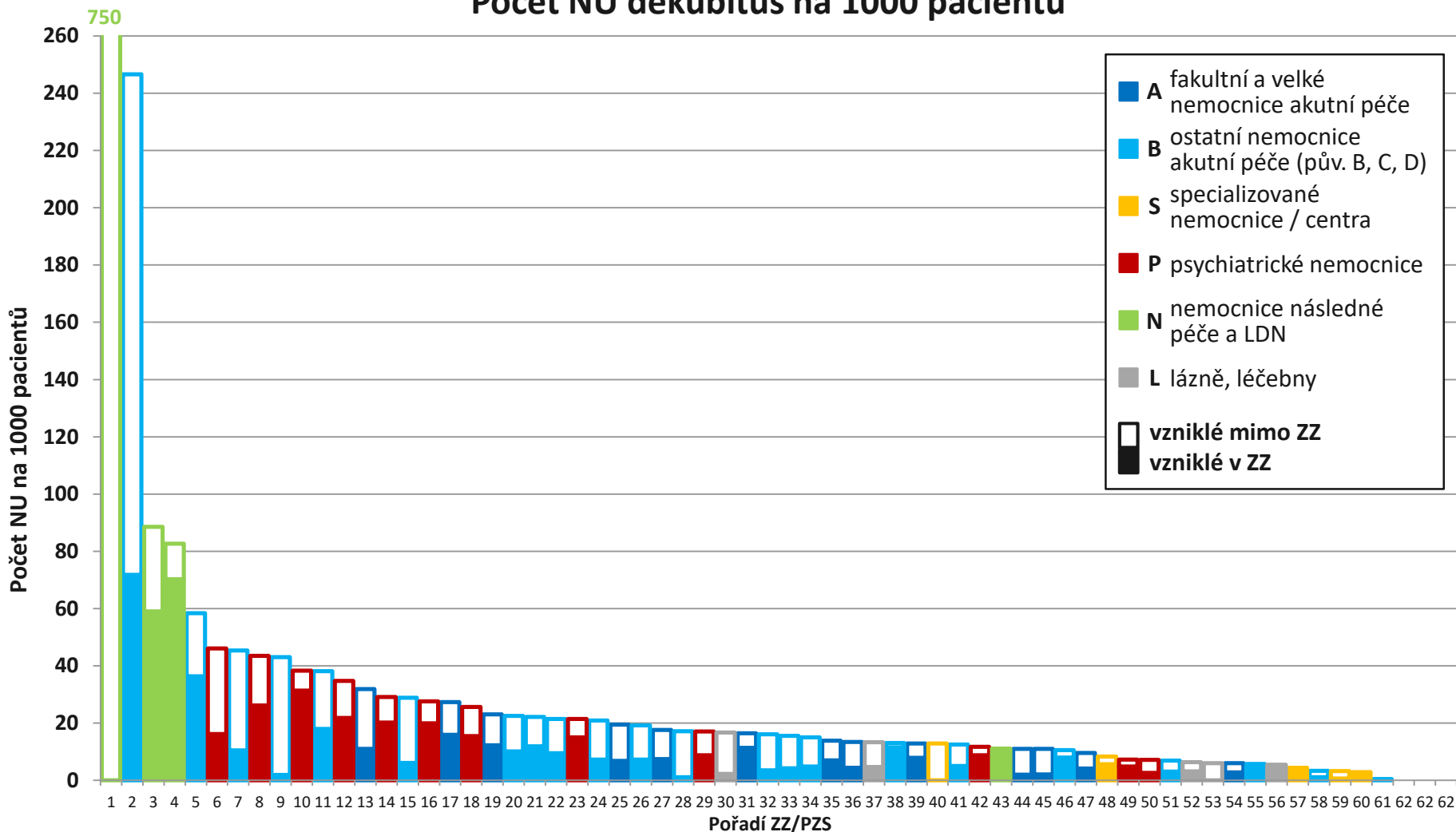


Počet poskytovatelů, kteří sledují NU dekubity podle vzniku v ZZ a mimo dané ZZ:

A: 13 ZZ/PZS z 15; B*: 22 ZZ/PZS z 25; S: 6 ZZ/PZS z 8; P: 13 ZZ/PZS ze 17; N: 4 ZZ/PZS ze 4; L: 6 ZZ/PZS z 10; celkem: 64 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

Počet NU dekubitus na 1000 pacientů



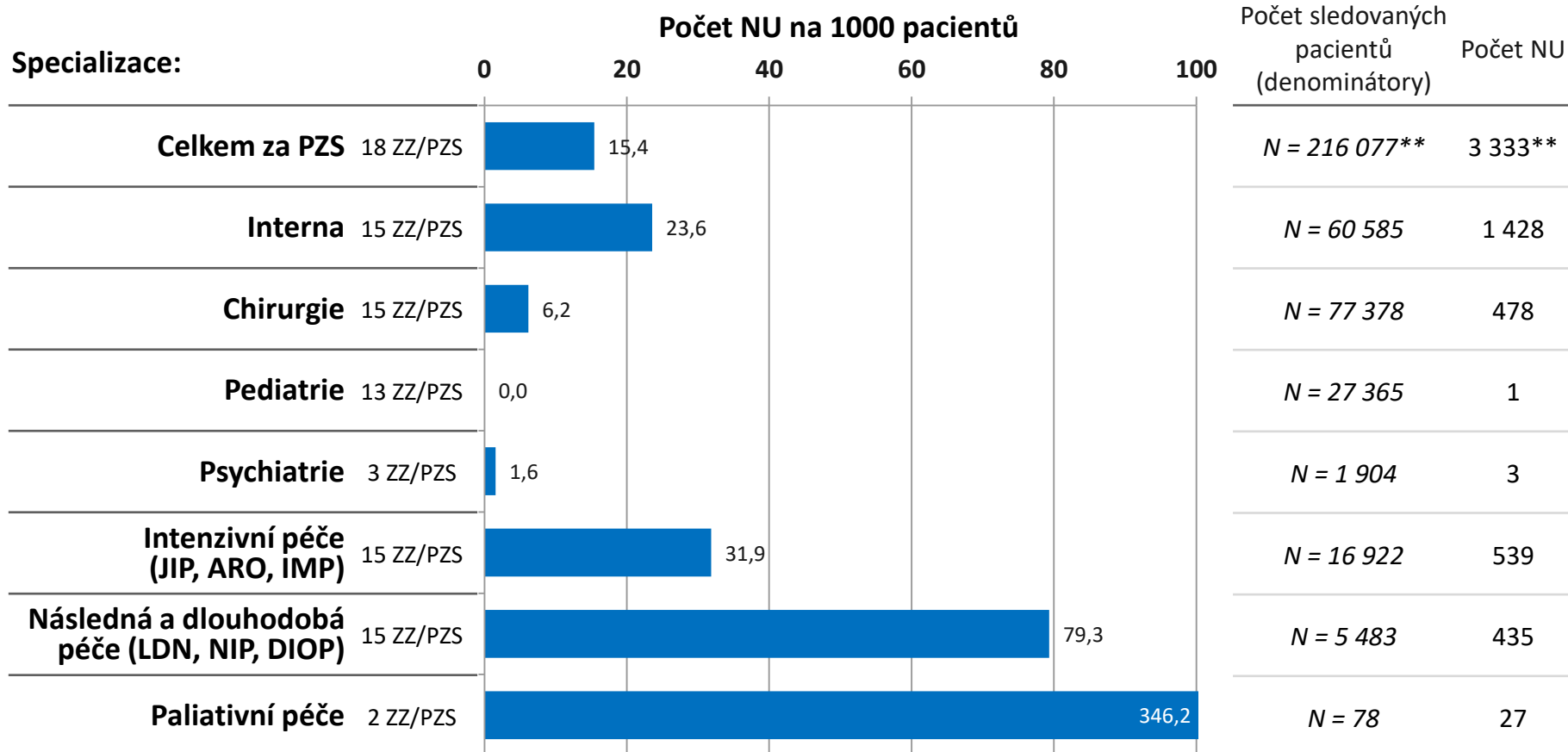
Počet poskytovatelů, kteří sledují NU dekubity podle vzniku v ZZ a mimo dané ZZ:

A: 13 ZZ/PZS z 15; B*: 22 ZZ/PZS z 25; S: 6 ZZ/PZS z 8; P: 13 ZZ/PZS ze 17; N: 4 ZZ/PZS ze 4; L: 6 ZZ/PZS z 10; celkem: 64 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 NU dekubity Podle specializací u nemocnic A+B*

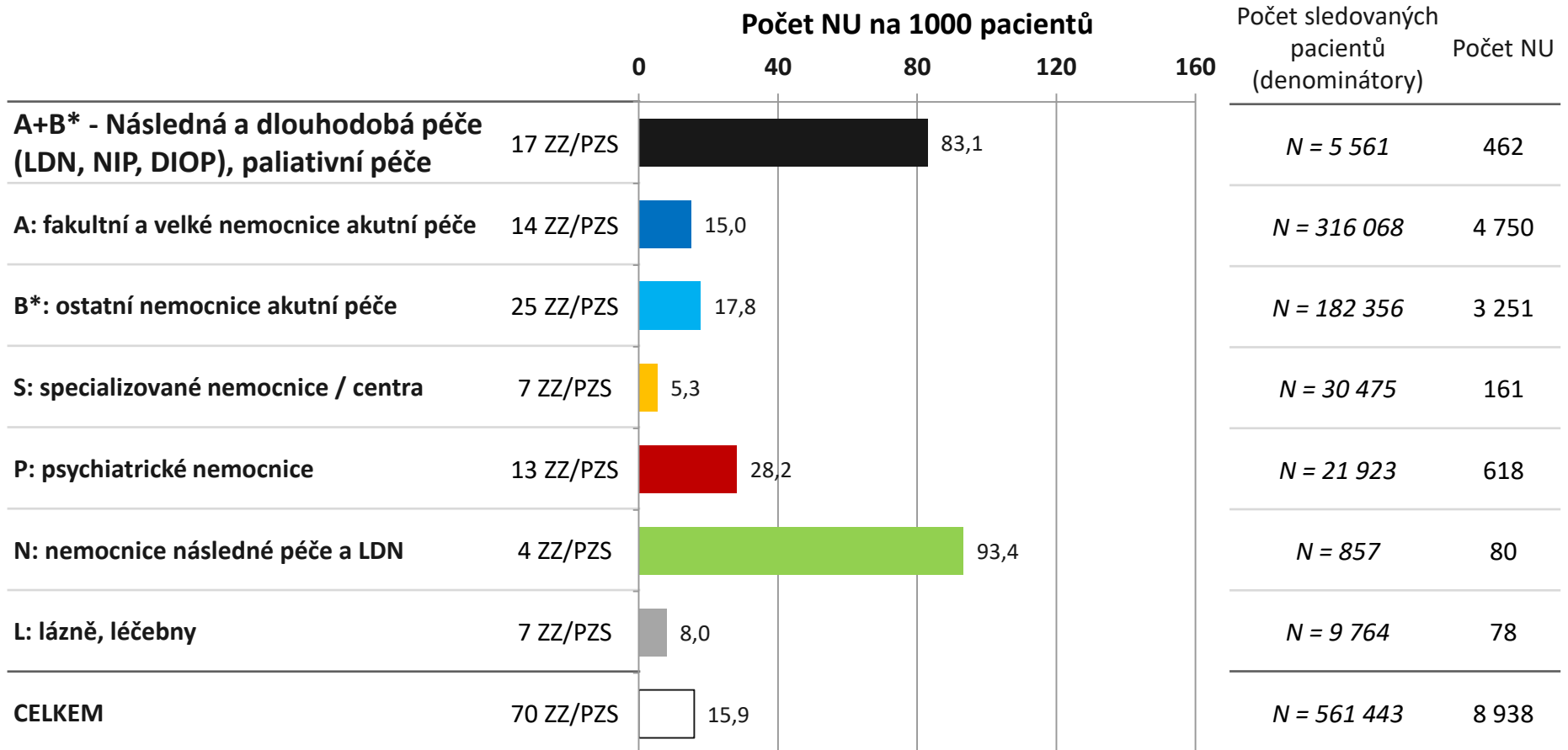
2. pololetí 2017



* 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 18 z celkem 40 ZZ/PZS v kategoriích A a B*. Analýza dat je tedy stále značně limitovaná a orientační. Tyto předběžné výsledky naznačují vyšší výskyt/hlášení *NU dekubity* 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* druhá nejvyšší v porovnání s ostatními typy ZZ/PZS.

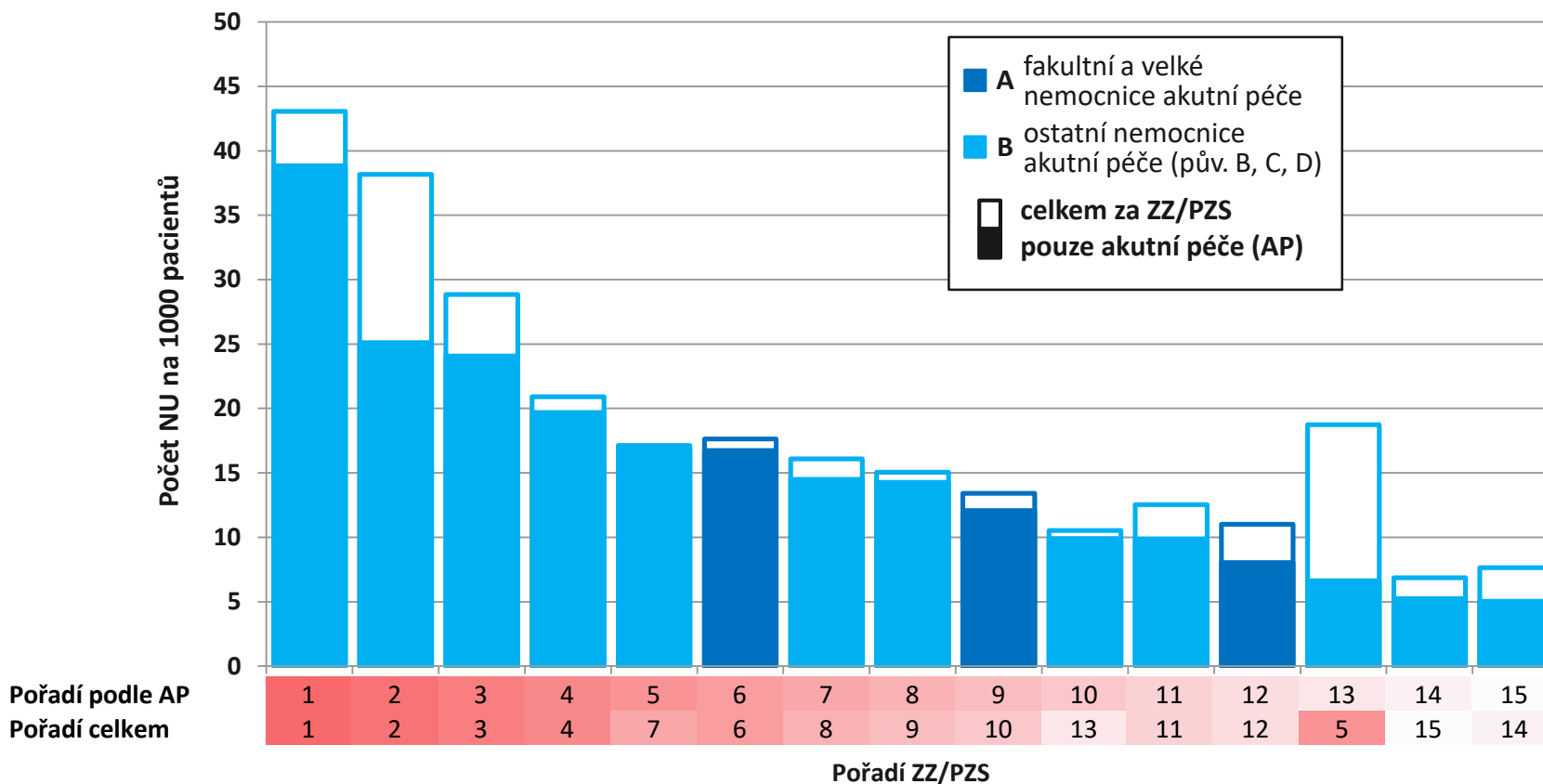


Následná, dlouhodobá a paliativní péče u nemocnic A+B*

15 ZZ/PZS
ze 40

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče v ZZ/PZS

2,1 % 8,8 % 3,9 % 5,8 % 4,6 % 4,7 % 3,8 % 3,2 % 1,0 % 4,0 % 2,2 % 3,7 % 8,7 % 2,1 % 2,4 %



* 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

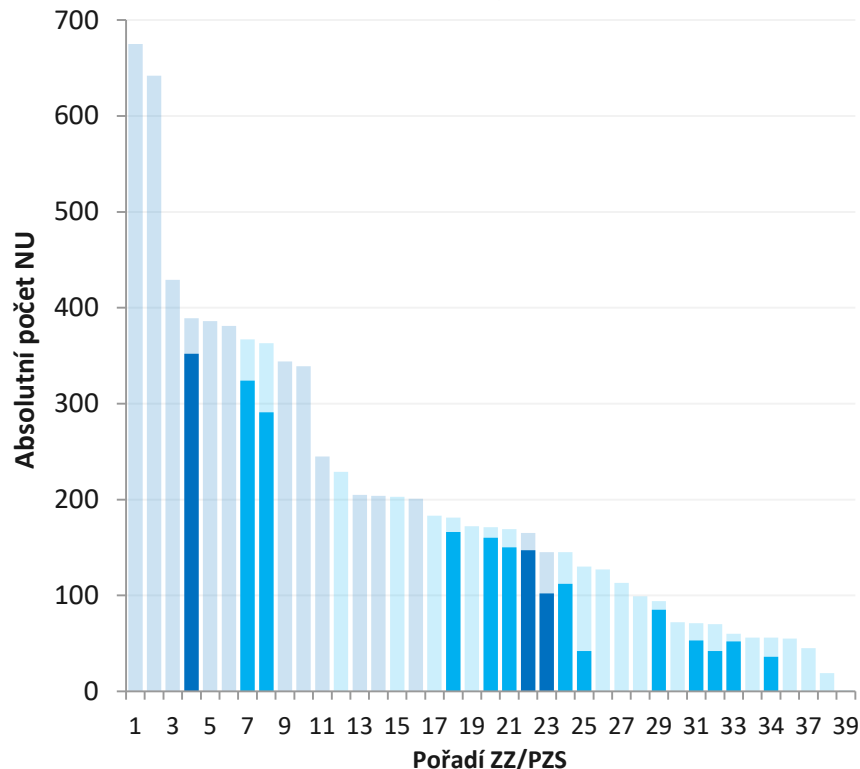
Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 15 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU dekubitů podle specializací, se pohybuje od 1 do 8,8 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). NDPP v nemocnicích typu A+B* zpravidla nezkrusuje zásadním způsobem celkovou četnost NU dekubitů v daném ZZ/PZS s výjimkou ZZ/PZS s podílem NDPP nad 8 %.

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

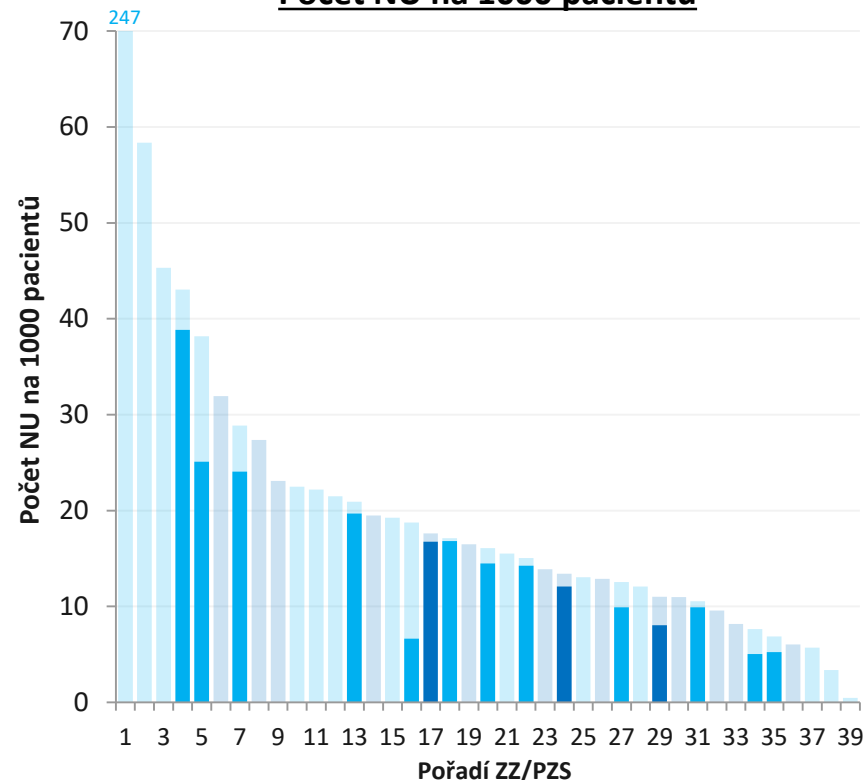
N = 39
ZZ/PZS ze 40

- 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 15 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU dekubitus podle specializací (z celkem 40 ZZ/PZS), se pohybuje od 1,0 do 8,8 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). NDPP v nemocnicích typu A+B* zpravidla nezkruskuje zásadním způsobem celkovou četnost NU dekubitus v daném ZZ/PZS s výjimkou ZZ/PZS s podílem NDPP nad 8 %.

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

2. pololetí 2017

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

22 ZZ/PZS z 25

Vznik dekubitu: ■ v daném ZZ ■ mimo dané ZZ

Počet NLZP na lůžko

< 0,590

**

≥ 0,590

Počet pacientů na lůžko

< 3,117

**

≥ 3,117

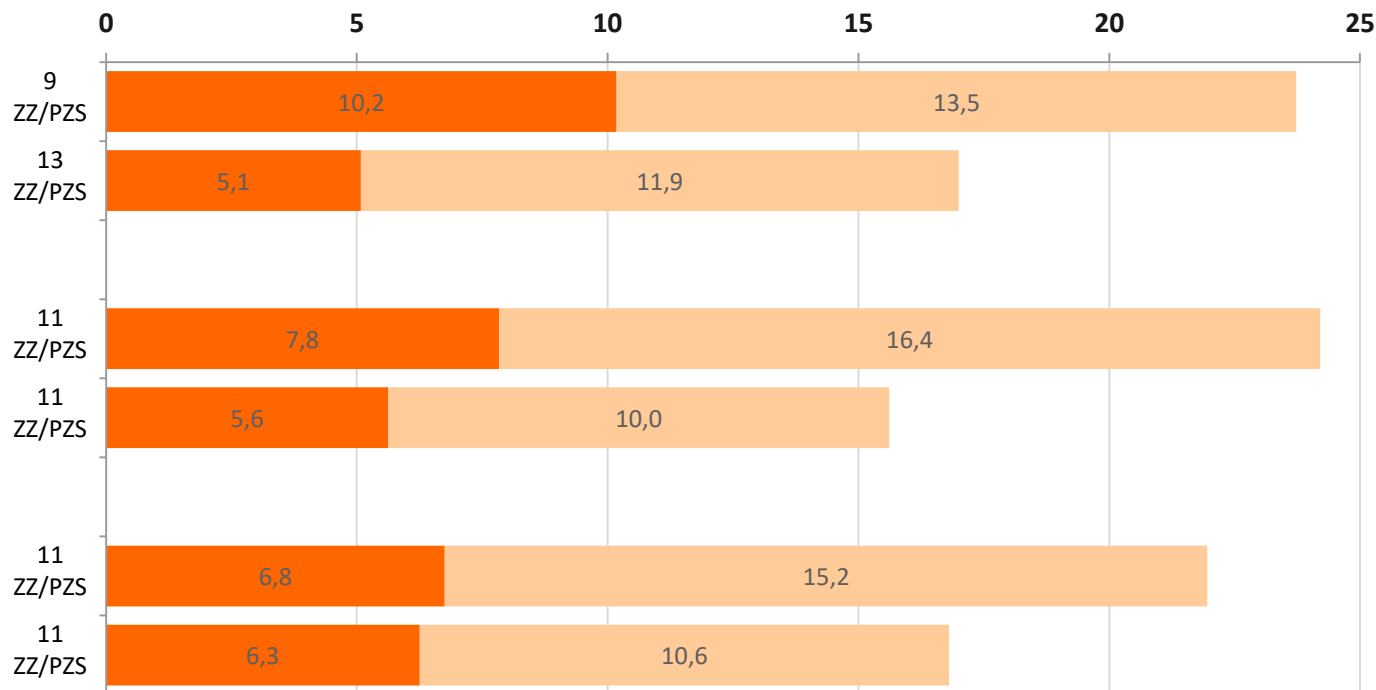
Počet pacientů na NLZP

< 5,102

**

≥ 5,102

Počet NU na 1000 pacientů



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

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

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



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



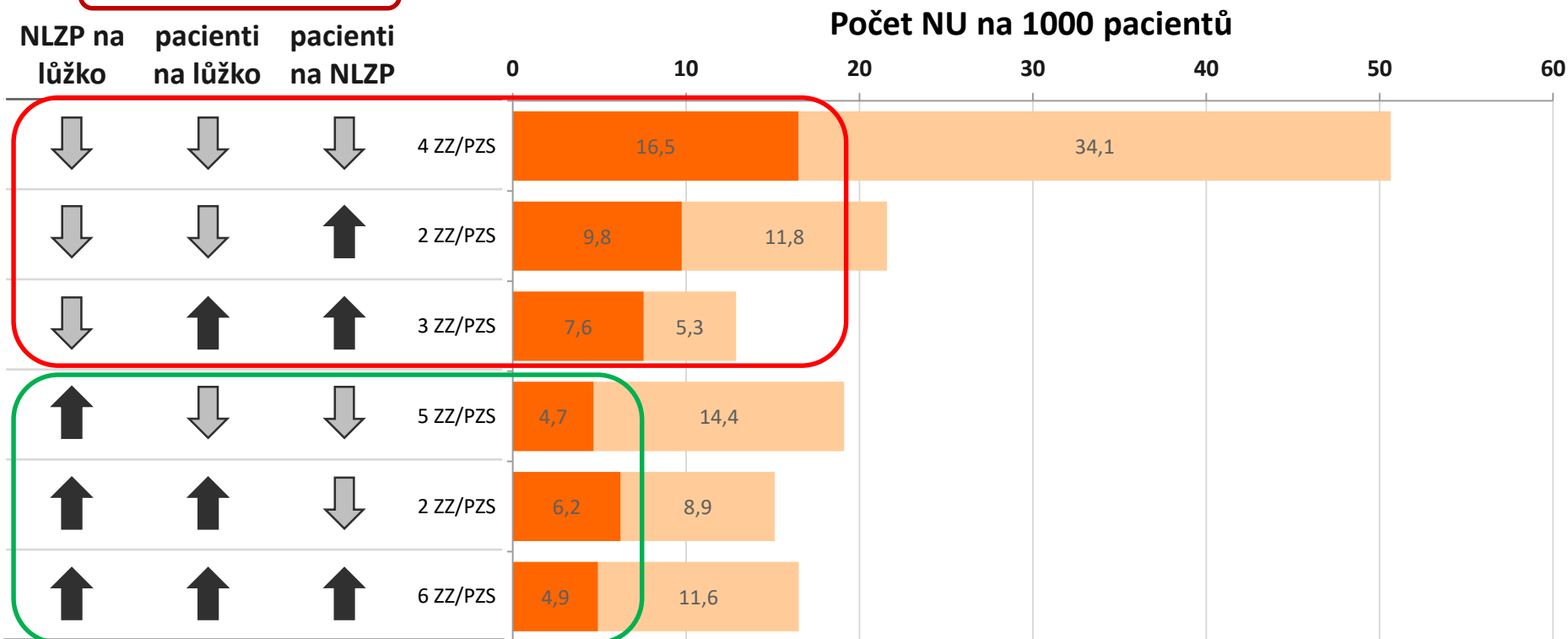
Detailní sledování výskytu/HLÁŠENÍ NU dekubitus podle kapacit lůžkových zařízení: B* – ostatní nemocnice akutní péče

2. pololetí 2017

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

22 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) v dané kategorii PZS (B* – ostatní nemocnice akutní péče):

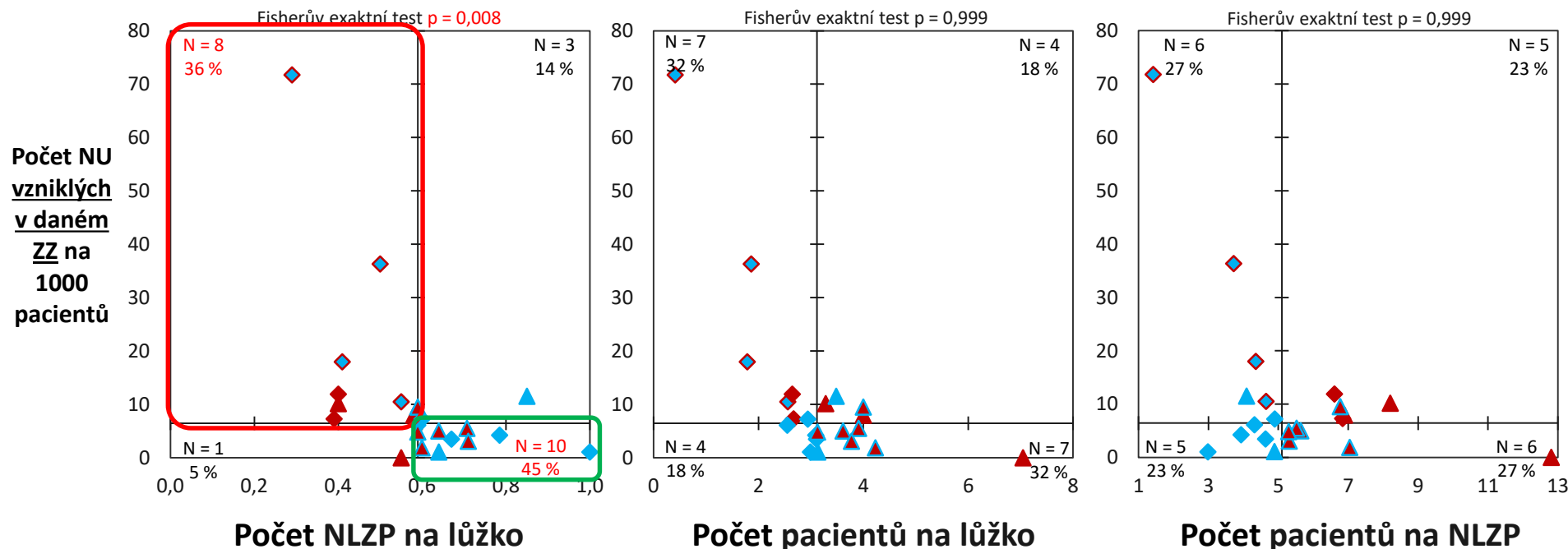
medián počtu NLZP na lůžko = 0,590; medián počtu pacientů na lůžko = 3,117; medián počtu pacientů na NLZP = 5,102.

↓ 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 2017

* 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	22 ZZ/PZS ze 25
↓	↓	↓	4 ZZ/PZS
↓	↓	↑	2 ZZ/PZS
↓	↑	↑	3 ZZ/PZS
↑	↓	↓	5 ZZ/PZS
↑	↑	↓	2 ZZ/PZS
↑	↑	↑	6 ZZ/PZS

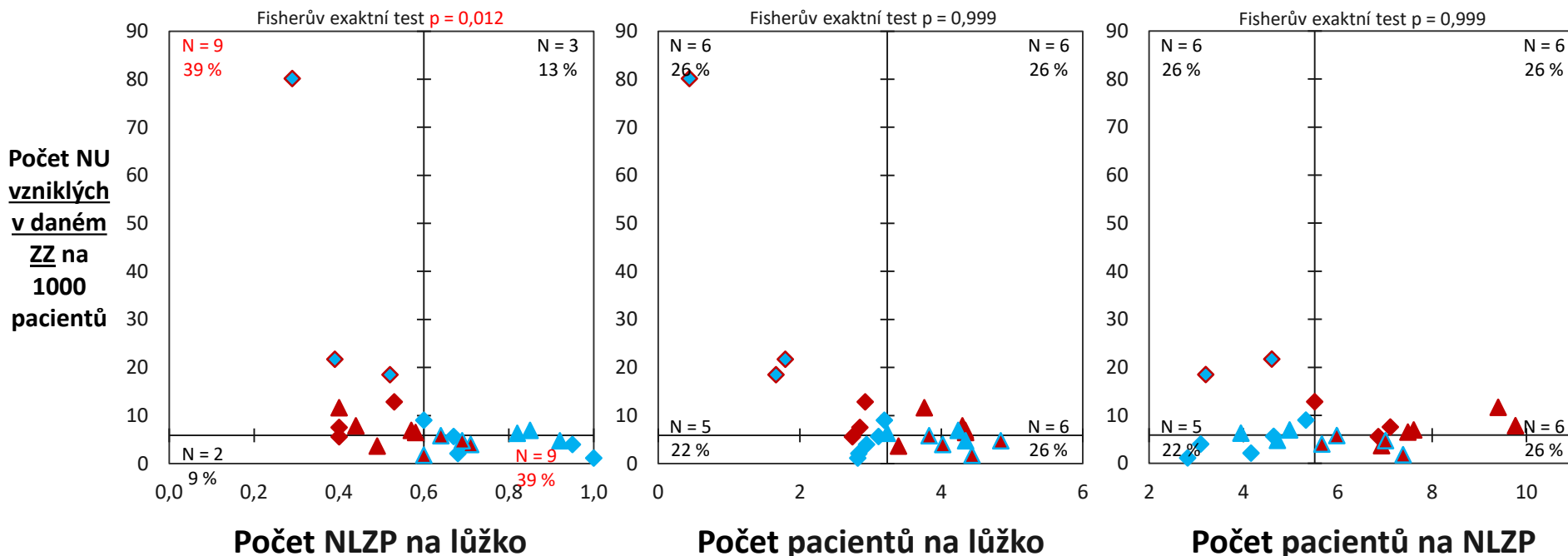
Rozdělení ZZ/PZS podle počtu NLZP na lůžko, počtu pacientů na lůžko a počtu pacientů na NLZP může poskytnout další stratifikaci pro možnost přesnějšího srovnání výskytu NU mezi jednotlivými ZZ/PZS. Kategorizace byla provedena podle středních hodnot (mediánů) v dané kategorii PZS (B* – ostatní nemocnice akutní péče):
 medián počtu NLZP na lůžko = 0,590; medián počtu pacientů na lůžko = 3,117; medián počtu pacientů na NLZP = 5,102.

↓ 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 2017

* 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
↓	↓	↓	3 ZZ/PZS
↓	↓	↑	3 ZZ/PZS
↓	↑	↑	5 ZZ/PZS
↑	↓	↓	5 ZZ/PZS
↑	↑	↓	3 ZZ/PZS
↑	↑	↑	4 ZZ/PZS

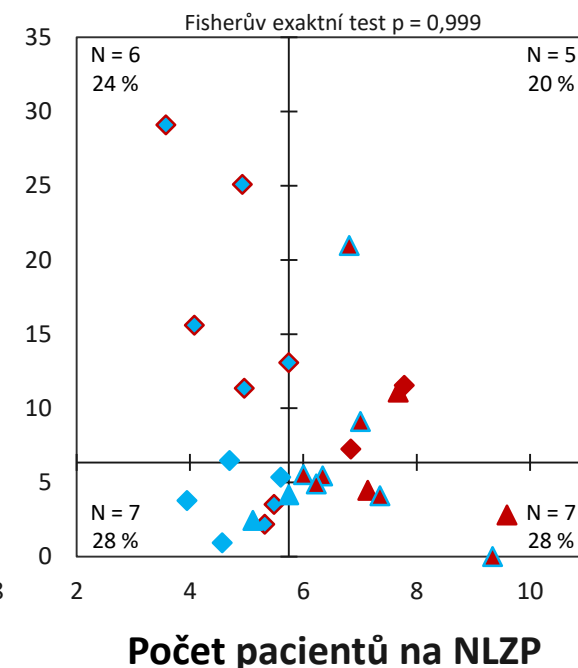
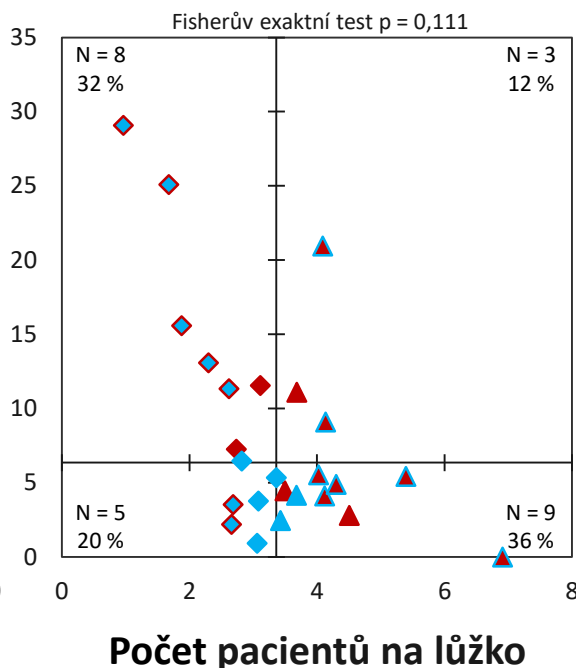
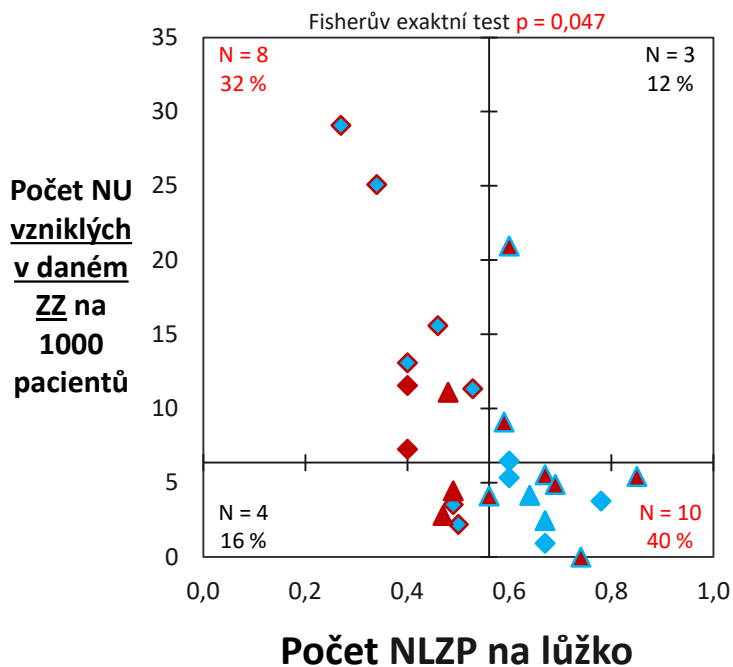
Rozdělení ZZ/PZS podle počtu NLZP na lůžko, počtu pacientů na lůžko a počtu pacientů na NLZP může poskytnout další stratifikaci pro možnost přesnějšího srovnání výskytu NU mezi jednotlivými ZZ/PZS. Kategorizace byla provedena podle středních hodnot (mediánů) v dané kategorii PZS (B* – ostatní nemocnice akutní péče):
 medián počtu NLZP na lůžko = 0,600; medián počtu pacientů na lůžko = 3,237; medián počtu pacientů na NLZP = 5,513.

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

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



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

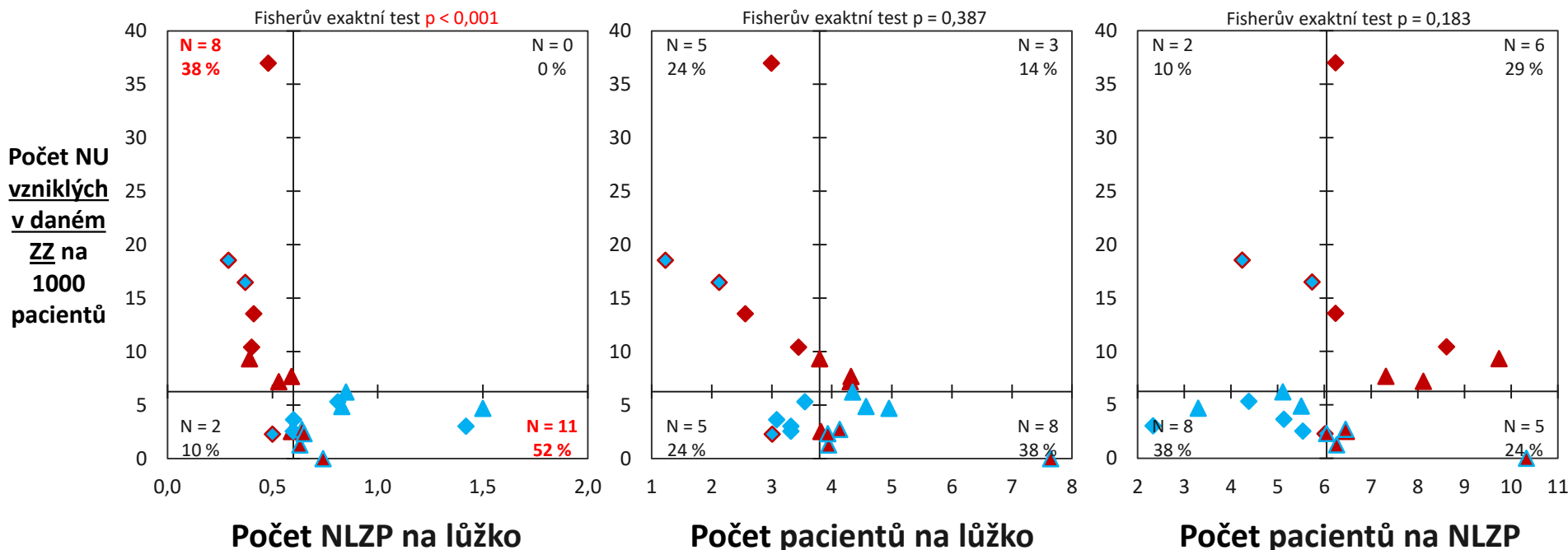
Rozdělení ZZ/PZS podle počtu NLZP na lůžko, počtu pacientů na lůžko a počtu pacientů na NLZP může poskytnout další stratifikaci pro možnost přesnějšího srovnání výskytu NU mezi jednotlivými ZZ/PZS. Kategorizace byla provedena podle středních hodnot (mediánů) v dané kategorii PZS (B* – ostatní nemocnice 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
↓	↓	↓	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) v dané 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 NU dekubity: shrnutí

- Sledování dekubitů podle toho, zda vznikly v daném ZZ nebo mimo dané ZZ provedlo celkem 64 ze 79 ZZ/PZS (A: 13 ZZ/PZS z 15; B*: 22 ZZ/PZS z 25; S: 6 ZZ/PZS z 8; P: 13 ZZ/PZS ze 17; N: 4 ZZ/PZS ze 4; L: 6 ZZ/PZS z 10).
- Zastoupení dekubitů podle toho, zda vznikly v daném zařízení nebo mimo dané zařízení se mezi kategoriemi PZS liší.
 - Největší podíl (zastoupení v %) dekubitů hlášených jako vzniklých v daném ZZ je v kategoriích S – specializované nemocnice / centra a P – psychiatrické nemocnice, nejmenší je v kategorii B - ostatní nemocnice akutní péče a L - lůžně, léčebny.
 - Největší absolutní počet dekubitů hlášených jako vzniklých v daném ZZ je v kategoriích nemocnic A a B*.
 - Největší četnost na 1000 pacientů dekubitů hlášených jako vzniklých v daném ZZ je v kategoriích nemocnic N – nemocnice následné péče a LDN a P – psychiatrické nemocnice.
- Sledování NU dekubity **podle specializací** provedlo a NU nahlásilo **za 2. pol. roku 2017 celkem 18 ze 40 ZZ/PZS kategoriích A a B***, analýza je stále značně limitovaná a orientační, ale jsou **zřejmé snahy o zkvalitnění sběru dat**. Tyto předběžné výsledky naznačují vyšší výskyt/hlášení dekubitů především na pracovištích následné a dlouhodobé péče a dále 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 15 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU dekubitus podle specializací, se pohybuje od 1,0 do 8,8 % (dle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). **NDPP v nemocnicích typu A+B* zpravidla nezakresluje 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



Nežádoucí události za 2. pololetí roku 2017

ČÁST 8

SHRnutí VÝSLEDKŮ SLEDOVÁNÍ ZA 2. POLOLETÍ 2017



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Shrnutí analýzy (1)

- Výkaz L(MZ)3-02 o počtu hlášení nežádoucích událostí (NU) za 2. pololetí 2017 **odevzdalo 100 % smluvně zapojených poskytovatelů zdravotních služeb** (N = 79 zpravodajských jednotek).
- Celkový počet sledovaných pacientů má **relativně** setrvalou tendenci s mírnými početními rozdíly (2. pol. 2015 = 638 303, 1. pololetí 2016 = 641 611, 2. pololetí 2016 = 620 967, 1. pololetí 2017 = 645 063 a 2. pololetí 2017 = **584 959**).
- **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 *Pády* – nejvyšší počet nahlášen u typu N (nemocnice následné péče a LDN) – 175,03
 - NU *Dekubity* – nejvyšší počet nahlášen u typu N (nemocnice následné péče a LDN) – 93,35
 - NU *Chování osob* – nejvyšší počet nahlášen u typu P (psychiatrické nemocnice) – 50,61
 - NU *Nehody a neočekávaná zranění* – nejvyšší počet nahlášen u typu P (psychiatrické nemocnice) – 15,18
 - NU *Klinický výkon* – nejvyšší počet nahlášen u typu S (specializované nemocnice / centra) – 3,28
- **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*
 - 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*



Shrnutí analýzy (2)

- **NU Jiné:** přetrvává chybná evidence NU – častý výskyt NU v nesprávné kategorii, nejčastější záměna je NU „Nehody a neočekávaná zranění“.
 - Za 2. pol. 2017 celkem nahlášeno 88 „NU Jiné“ z 13 ZZ/PZS.
 - Po opravě bylo v kategorii „NU Jiné“ nahlášeno celkem 38 „NU Jiné“ z 8 ZZ/PZS (oprava u 57 % NU jiné).
 - NU nesprávně zařazené pod „NU Jiné“ patřily nejčastěji do kategorie „Nehody a neočekávaná zranění“ (44 NU) a „Chování osob“ (5 NU).
 - **Pozitivní posun v hlášení „NU Jiné“ – u všech NU uveden slovní popis**
- **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) předali data za specializace u NU Pád v 40 % a u NU Dekubitus v 33 % z celkového počtu zapojených PZS (N = 15) v dané kategorii.
 - PZS typu B* (ostatní nemocnice akutní péče) předali data za specializace u NU Pád v 56 % a u NU Dekubitus v 52 % z celkového počtu zapojených PZS (N = 25) v dané kategorii.
- Z analyzovaných dat lze trvale a v dlouhodobém trendu 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 je 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