



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Systém hlášení nežádoucích událostí



Nežádoucích událostí za rok 2019

*Analýza dat výkazu L (MZ) 3-01 - Roční hlášení počtu nežádoucích
událostí pro centrální hodnocení*

Program statistických zjišťování na rok 2019



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



Institut biostatistiky a analýz
Institute of Biostatistics and Analyses of the Faculty of Medicine of the Masaryk University

Nežádoucí události za rok 2019

ČÁST 1

METODIKA SBĚRU DAT



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Formulář sběru dat SHNU za rok 2019

Ministerstvo zdravotnictví
Schváleno ČSÚ pro Ministerstvo
zdravotnictví, ČV 118/19 ze dne
17. 10. 2018 v rámci Programu
statistických zjišťování roků
2019.

Výplňový výkaz předávejte
pracovníkům statistické služby
resortu zdravotnictví podle
stavových pokynů ÚZIS ČR.
Odhadované údaje jsou
zpracovány zákonem č. 99/1995
Sb., o statistické službě, ve
změně pozdějších předpisů. Údaje
se týkají pro potřeby
Ministerstva zdravotnictví, které
odpovídá za jejich ochranu.

Hlášení počtu nežádoucích událostí pro centrální hodnocení

L (MZ) 3-01

Poskytovatel (obor): **lůžková oddělení - nežádoucí události**

Za rok 2019

IČO	Zpravodajská jednotka (adresa):
PČZ	
Ostatní, pracovní, kód poskytovatele	

L301

Pády

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

- ☐ nesledují pacienty dle rizika pádu
- ☐ sledují podle specializací

Pády	Č.ř.	Celkem za PZS	Interní obory	Chirurgic- ké obory	Pediatric	Psychiatric	Intenzivní péče (JIP, ARO, IMP)	Jiné	Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP)	Paliativní péče
a	b	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Počet celkem	11									
Bez rizika /0-4 body/	12									
V riziku /> 4 body/	13									
Neznámé riziko	14									

DENOMINÁTORY (provozní kapacitní údaje):

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

- Pády:** sledováno 4 až 72 údajů volitelně
- Dekubity:** sledováno 4 až 64 údajů volitelně
- Ostatní NU:** sledováno 0 nebo 4 až 19 údajů volitelně
- CELKEM:** sledováno 5 až 155 údajů volitelně

Dekubity

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

- ☐ sledují podle specializací

	Č.ř.	Celkem za PZS	Interní obory	Chirurgic- ké obory	Pediatric	Psychiatric	Intenzivní péče (JIP, ARO, IMP)	Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP)	Paliativní péče
a	b	1	2	3	4	5	6	7	8
Počet pacientů s dekubitem celkem	19								
Počet pacientů s dekubitem vzniklými v ZZ	20	☐ nesledují							
Počet pacientů s dekubitem vzniklými mimo ZZ	21	☐ nesledují							

DENOMINÁTORY (provozní kapacitní údaje):

Celkový počet pacientů	22									
Z toho počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	23	☐ nesledují								
Z toho počet pacientů nad 65 let	24	☐ nesledují								
Průměrný počet lůžek	25									
Počet NLZP na lůžko	26									

DENOMINÁTORY (provozní kapacitní údaje) PRO OSTATNÍ NEŽÁDOUCÍ UDÁLOSTI

	Č.ř.	Celkem za PZS	Akutní péče
a	b	1	2
Celkový počet pacientů	27		
Průměrný počet lůžek	28		
Počet NLZP na lůžko	29		

Klinická administrativa

Klinickou administrativu organizace používá k identifikaci, vyhodnocení a ke snížení rizika zranění pacientů, zaměstnanců a návštěvníků a rizika ztráty pro samotnou organizaci. Události v této skupině jsou v souvislosti s plánováním pobytu pacienta nebo postupem - procesem péče v systému zdravotní péče a zdravotních služeb.

- ☐ nesledují

Počet celkem 30

Klinický výkon

Klinický výkon je zdravotnická intervence (ošetření, vyšetření), které se dělí na komplexní intervence (např. vyšetření), opakované komplexní intervence (vyšetření, ošetření), cílené intervence (testy, vyšetření, ošetření), kontrolní intervence (vyšetření) a konziliární intervence (vyšetření).

- ☐ nesledují

Počet celkem 31



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Formulář sběru dat SHNU za rok 2019

Dokumentace

Všechny záznamy o pacientovi v každé podobě (včetně písemných, elektronických, magnetických a optických záznamů, ale nejen jich, dále scany, RTG snímky a elektrodiagramy), které popisují nebo zaznamenávají metody, provedení a/nebo výsledky vyšetření. NU v souvislosti s dokumentací zahrnuje problémy s její tvorbou - záznamy, uchovávání - archivaci apod.

☐ nesleduji

Počet celkem 32

Medikace / i.v. roztoky

Lék je léčivo upravené do definitivní podoby, v jaké se používá a podává pacientovi. Incidentsy v souvislosti s podáváním léků zahrnují například předepsání nesprávného léku nebo nesprávné dávky, podávání nevhodné slávy přípravku ať již nesprávnou preskripcí či nesprávnou přípravou (nařazením) a podání léku v nesprávnou dobu.

☐ nesleduji

Počet celkem 33

Transfuze / Krevní deriváty

Krevní transfuze je proces, během kterého je do krevního oběhu příjemce vpravena krev nebo krevní složky od dárce. Krevní deriváty jsou léčivé přípravky vyráběné z krve. Události v této skupině zahrnují incidentsy v souvislosti s podáváním krve, krevních složek a derivátů, včetně aktivit souvisejících s typizací krve, a dalšími speciálními vyšetřeními a testy krve, které jsou obvykle vykonávány také v krevní bance.

☐ nesleduji

Počet celkem 34

Dieta / Výživa

Dieta (z řeckého διαίτα, diaita - strava) je řízený příjem pokrmů a tekutin za účelem dosažení specifického cíle. Výživa je soubor biochemických procesů, kterými organismy přijímají organické a anorganické látky nezbytné pro svůj život z vnějšího prostředí. V širším slova smyslu se jako výživa označuje nauka o některých stránkách látkové výměny, zejména o příjmu živin, jejich účelu, přeměnách a využití. Nežádoucí události v souvislosti s dietou se týkají jednak předpisu, objednávání, podávání i případné likvidace stravy.

☐ nesleduji

Počet celkem 35

Medicínální plyny

Základní plyny pro oblast medicíny, jsou to především medicínální kyslík v kapalném i plynném stavu, oxid dusný (N₂O) - raský plyn, kapalně helium, oxid uhličitý (CO₂) a pro speciální oblasti medicíny i další plyny a směsi, jako např. xenon pro inhalační anestezii, hexafluorid síry (SF₆) pro oční chirurgii, směsi pro analýzu plynů v krvi a pro kontrolu funkčnosti plic aj. Souhrnně se jedná o incidentsy s plyny pro lékařské účely, používané zejména pro respirační péči, inhalační terapii a anestezii. Problémy s plyny používanými pro odsávání jsou také součástí této skupiny incidentů.

☐ nesleduji

Počet celkem 36

Medicínské přístroje/vybavení

Technika a vybavení poskytovatelů zdravotních služeb používané lékaři/sestrami/jinými zdravotníky při poskytování péče o pacienty. Vymezení zdravotnické techniky a zdravotnických prostředků upravuje legislativní předpis (Zákon č. 268/2014). NU se tak týká všech zákonem definovaných zdravotnických prostředků (nástroj, přístroj, zařízení, programové vybavení včetně programového vybavení určeného jeho výrobcem ke specifickému použití pro diagnostické nebo léčebné účely a nezbytného ke správnému použití zdravotnického prostředku, materiál nebo jiný předmět, určené výrobcem pro použití u člověka za účelem diagnostiky, prevence a léčby). Spadají sem události v souvislosti s používáním zařízení pro diagnostiku, léčbu a péči, vč. jednorázových pomůcek, jako jsou injekční stříkačky a katetry, místa, vybavení laboratoří, zubní techniky a pomůcek pro zdravotně postižené, jako jsou postele, invalidní vozík, nosítka, chodítka a berle.

☐ nesleduji

Počet celkem 37

Chování osob

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

☐ nesleduji

Počet celkem 38

Nehody a neočekávaná zranění

Jakékoliv neúmyslné či úmyslné poškození organismu, ke kterému došlo následkem akutní expozice termální, mechanické, elektrické či chemické energie a z nedostatku životně nezbytných energetických prvků či veličin, jako jsou kyslík nebo teplo.

☐ nesleduji

Počet celkem 39

Technické problémy

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

☐ nesleduji

Počet celkem 40

Zdroje / management organizace

Management organizace zahrnuje zejména nastavení celého systému řízení, hodnot a pravidel organizace, nastavení organizační struktury, řízení zdrojů, procesů a výkonnosti. Je to oblast průřezová, používají se v ní metody strategického řízení, metody z oblasti kvality a řízení efektivnosti a další. NU v managementu zahrnují pochybení v předávání dat, nesdílení informací apod., které ve svém důsledku vedou ke vzniku nežádoucí události.

☐ nesleduji

Počet celkem 41

Neočekávané zhoršení klinického stavu

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

☐ nesleduji

Počet celkem 42

Jiné NU

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

☐ nesleduji

Počet celkem 43

Popis jiných NU:

[Pokyny pro vyplňování](#)

Výkaz sestavil:

Telefon:

E-mail:

Datum: 24.1.2020



Nežádoucí události za rok 2019

ČÁST 2

PŘEHLED SLEDOVÁNÍ ÚDAJŮ



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Odevzdané údaje za rok 2019

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	18	9
B* ostatní nemocnice akutní péče*	133	58
S specializované nemocnice / centra	8	-
P psychiatrické nemocnice	24	-
N nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče	101	-
L lázně, léčebny	119	-
K kojenecké ústavy	27	-
Celkem	430	67

* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D



Sledování údajů za rok 2019

Nežádoucí události, které poskytovatelé sledují:	Kategorie poskytovatelů							Celkem
	A N=18	B* N=133	S N=8	P N=24	N N=101	L N=119	K N=27	
Pády	18 (100 %)	133 (100 %)	8 (100 %)	24 (100 %)	101 (100 %)	119 (100 %)	27 (100 %)	430 (100 %)
- podle specializací	10 (56 %)	58 (44 %)	1 (13 %)	0 (0 %)	1 (1 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	70 (16 %)
- bez rizika (0-4 body)	3 (17 %)	51 (38 %)	5 (63 %)	17 (71 %)	62 (61 %)	18 (15 %)	4 (15 %)	160 (37 %)
- v riziku (> 4 body)	3 (17 %)	51 (38 %)	5 (63 %)	17 (71 %)	62 (61 %)	18 (15 %)	4 (15 %)	160 (37 %)
- neznámé riziko	3 (17 %)	51 (38 %)	5 (63 %)	17 (71 %)	62 (61 %)	18 (15 %)	4 (15 %)	160 (37 %)
- počet pacientů v riziku pádu	3 (17 %)	51 (38 %)	5 (63 %)	17 (71 %)	62 (61 %)	18 (15 %)	4 (15 %)	160 (37 %)
Dekubity	18 (100 %)	133 (100 %)	8 (100 %)	24 (100 %)	101 (100 %)	119 (100 %)	27 (100 %)	430 (100 %)
- podle specializací	9 (50 %)	52 (39 %)	1 (13 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	62 (14 %)
- dekubity vzniklé v daném ZZ	14 (78 %)	110 (83 %)	7 (88 %)	15 (63 %)	81 (80 %)	17 (14 %)	5 (19 %)	249 (58 %)
- dekubity vzniklé mimo ZZ	14 (78 %)	110 (83 %)	7 (88 %)	15 (63 %)	81 (80 %)	17 (14 %)	5 (19 %)	249 (58 %)
- počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	9 (50 %)	45 (34 %)	4 (50 %)	12 (50 %)	51 (50 %)	9 (8 %)	4 (15 %)	134 (31 %)
- počet pacientů nad 65 let	8 (44 %)	39 (29 %)	3 (38 %)	12 (50 %)	33 (33 %)	9 (8 %)	4 (15 %)	108 (25 %)
Klinická administrativa	17 (94 %)	87 (65 %)	8 (100 %)	11 (46 %)	40 (40 %)	36 (30 %)	6 (22 %)	205 (48 %)
Klinický výkon	18 (100 %)	90 (68 %)	7 (88 %)	10 (42 %)	39 (39 %)	37 (31 %)	6 (22 %)	207 (48 %)
Dokumentace	18 (100 %)	93 (70 %)	8 (100 %)	11 (46 %)	45 (45 %)	49 (41 %)	11 (41 %)	235 (55 %)
Medikace / i.v. roztoky	18 (100 %)	101 (76 %)	8 (100 %)	16 (67 %)	50 (50 %)	41 (34 %)	9 (33 %)	243 (57 %)
Transfuze / krevní deriváty	18 (100 %)	97 (73 %)	8 (100 %)	6 (25 %)	31 (31 %)	21 (18 %)	5 (19 %)	186 (43 %)
Dieta / výživa	17 (94 %)	88 (66 %)	8 (100 %)	10 (42 %)	45 (45 %)	45 (38 %)	12 (44 %)	225 (52 %)
Medicínální plyny	18 (100 %)	91 (68 %)	8 (100 %)	7 (29 %)	39 (39 %)	45 (38 %)	8 (30 %)	216 (50 %)
Medicínské přístroje / vybavení	18 (100 %)	97 (73 %)	8 (100 %)	13 (54 %)	49 (49 %)	51 (43 %)	11 (41 %)	247 (57 %)
Chování osob	18 (100 %)	103 (77 %)	8 (100 %)	22 (92 %)	56 (55 %)	50 (42 %)	9 (33 %)	266 (62 %)
Nehody a neočekávaná zranění	17 (94 %)	103 (77 %)	8 (100 %)	15 (63 %)	54 (53 %)	57 (48 %)	13 (48 %)	267 (62 %)
Technické problémy	18 (100 %)	95 (71 %)	8 (100 %)	13 (54 %)	49 (49 %)	54 (45 %)	10 (37 %)	247 (57 %)
Zdroje / management organizace	17 (94 %)	79 (59 %)	8 (100 %)	9 (38 %)	43 (43 %)	40 (34 %)	9 (33 %)	205 (48 %)
Neočekávané zhoršení klinického stavu	17 (94 %)	89 (67 %)	8 (100 %)	15 (63 %)	42 (42 %)	52 (44 %)	11 (41 %)	234 (54 %)
Jiné NU	16 (89 %)	93 (70 %)	8 (100 %)	13 (54 %)	48 (48 %)	44 (37 %)	11 (41 %)	233 (54 %)

* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Nežádoucí události za rok 2019

ČÁST 3

VÝSKYT HLÁŠENÝCH NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ PODLE KATEGORIE POSKYTOVATELE



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Počty sledovaných pacientů za rok 2019

DENOMINÁTOR

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	860 686	5 563
B* ostatní nemocnice akutní péče*	1 377 385	32 378
S specializované nemocnice / centra	73 214	-
P psychiatrické nemocnice	38 867	-
N nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče	49 430	-
L lázně, léčebny	455 233	-
K kojenecké ústavy	1 540	-
Celkem	2 856 355	-

* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D

V tabulce jsou uvedeny celkové počty pacientů sledovaných za rok 2019 v jednotlivých typech zařízení / poskytovatelů. Na tyto celkové počty pacientů jsou následně přepočítávány nežádoucí události pro možnost relativního srovnání.

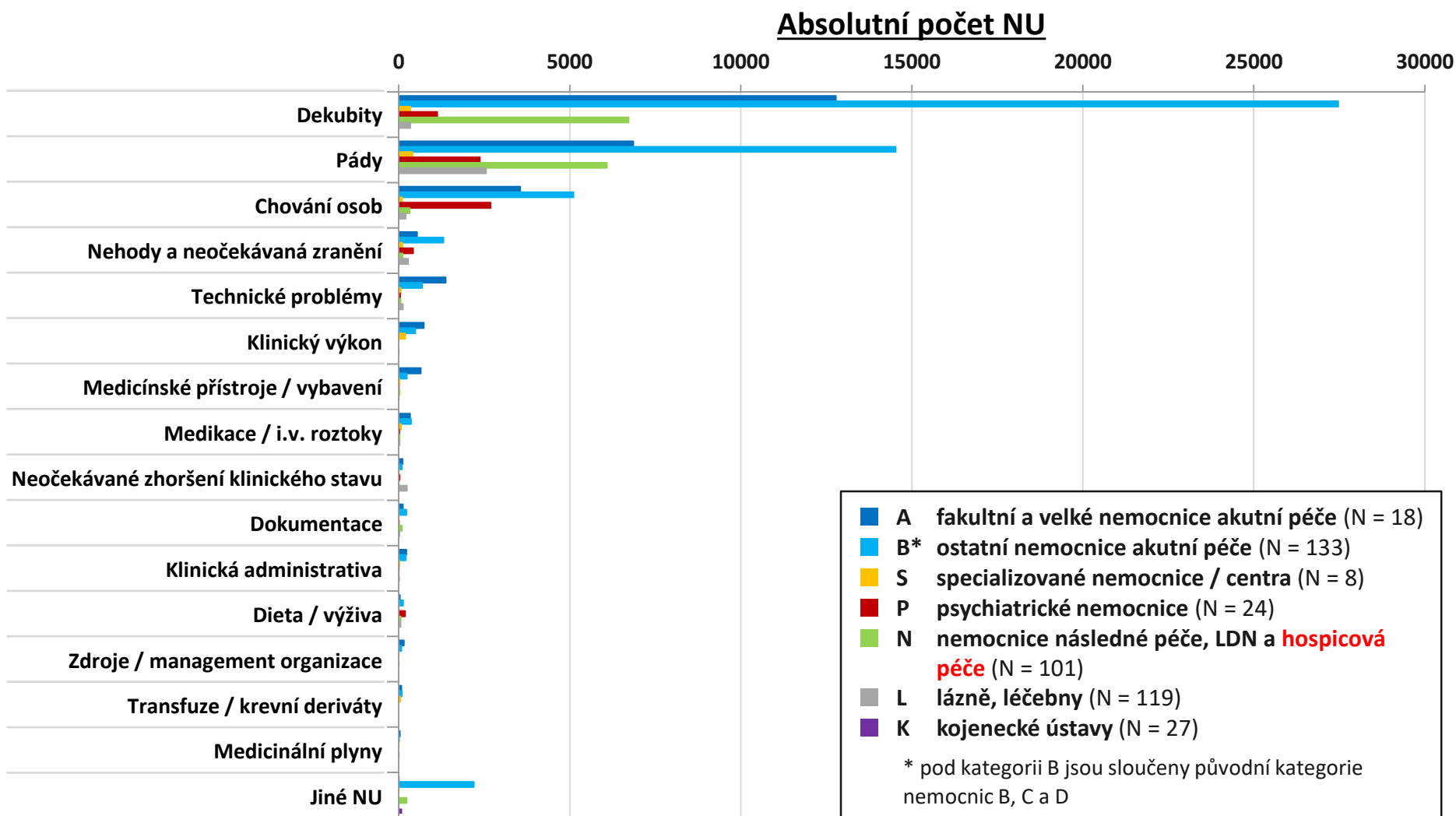


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



**MUNI
MED** Institut
biostatistiky
a analýz

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2019



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



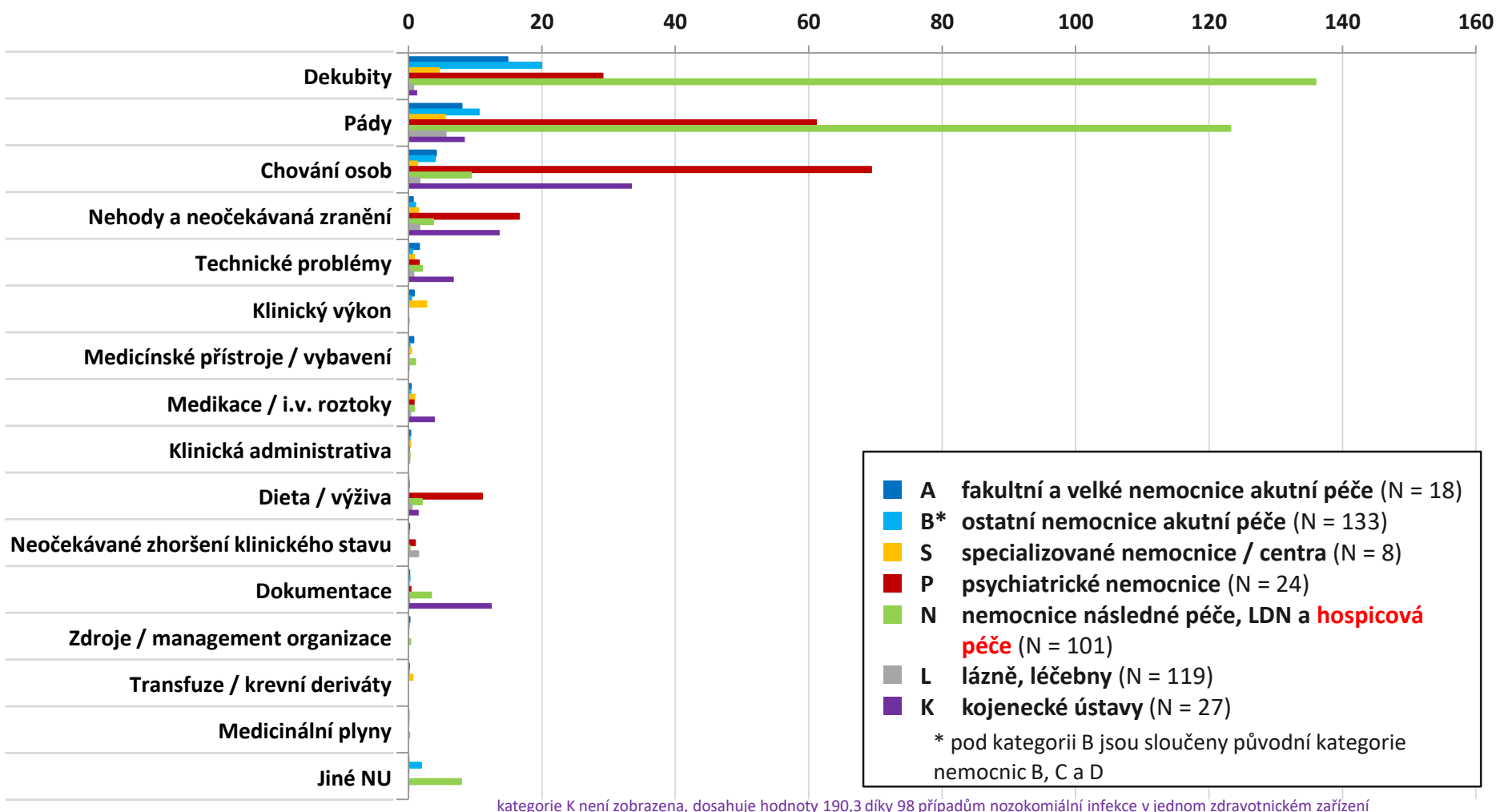
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2019

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 různé velké poskytovatele.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

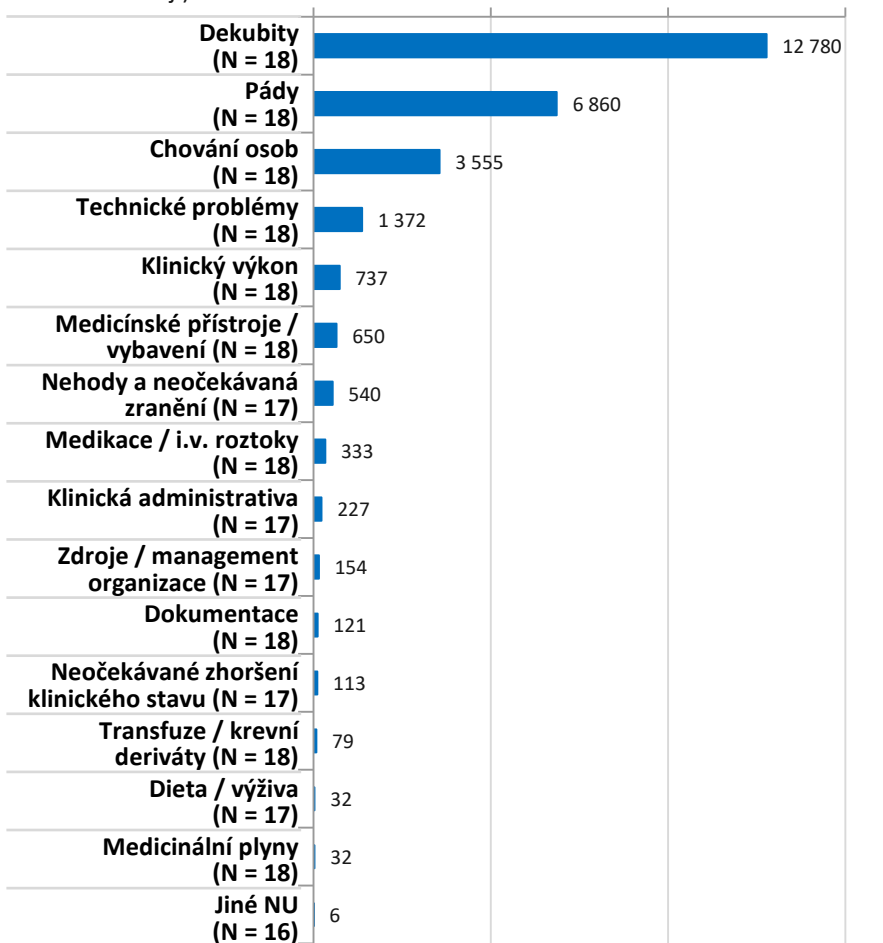
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2019

A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Absolutní počet NU

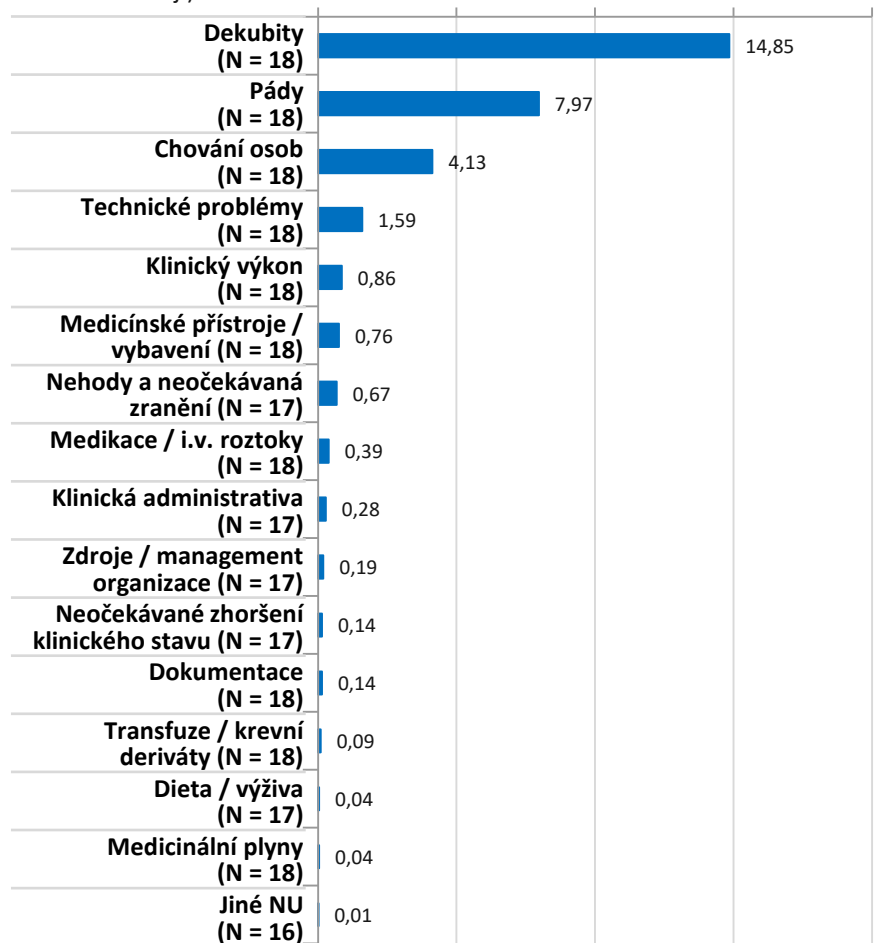
0 5000 10000 15000



Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Počet NU na 1000 pacientů

0 5 10 15 20



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



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

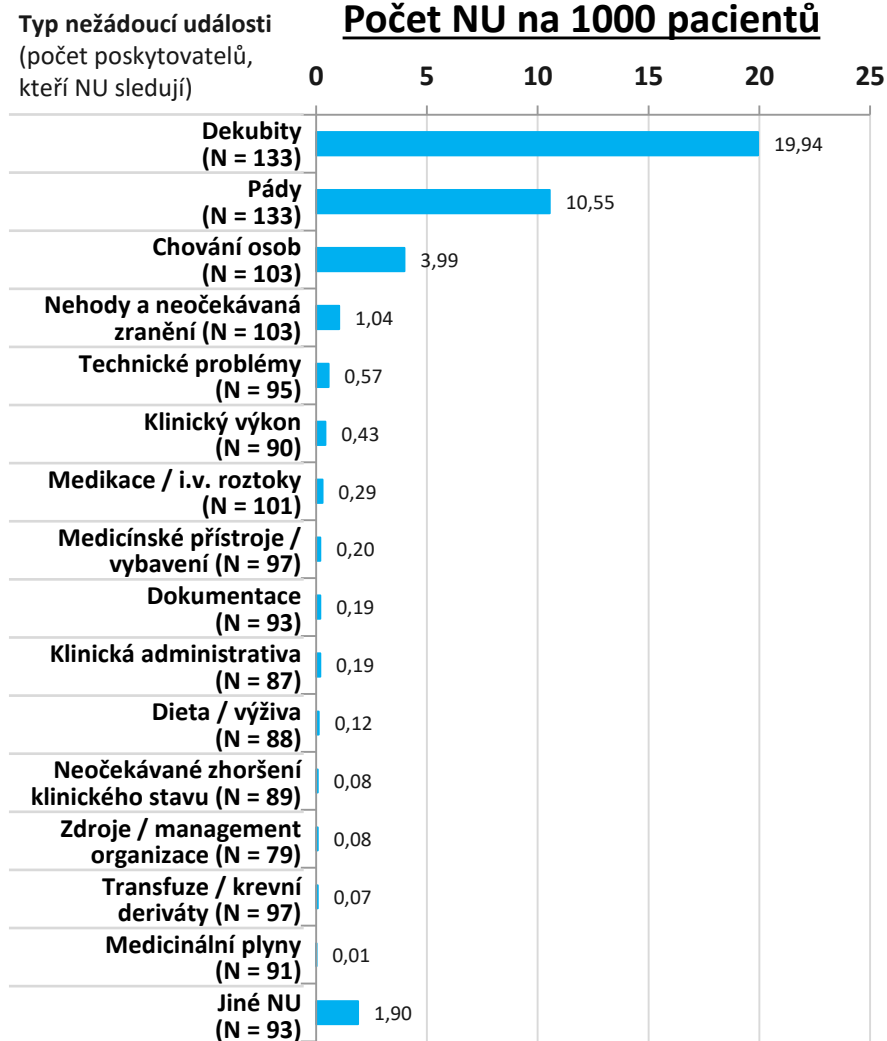
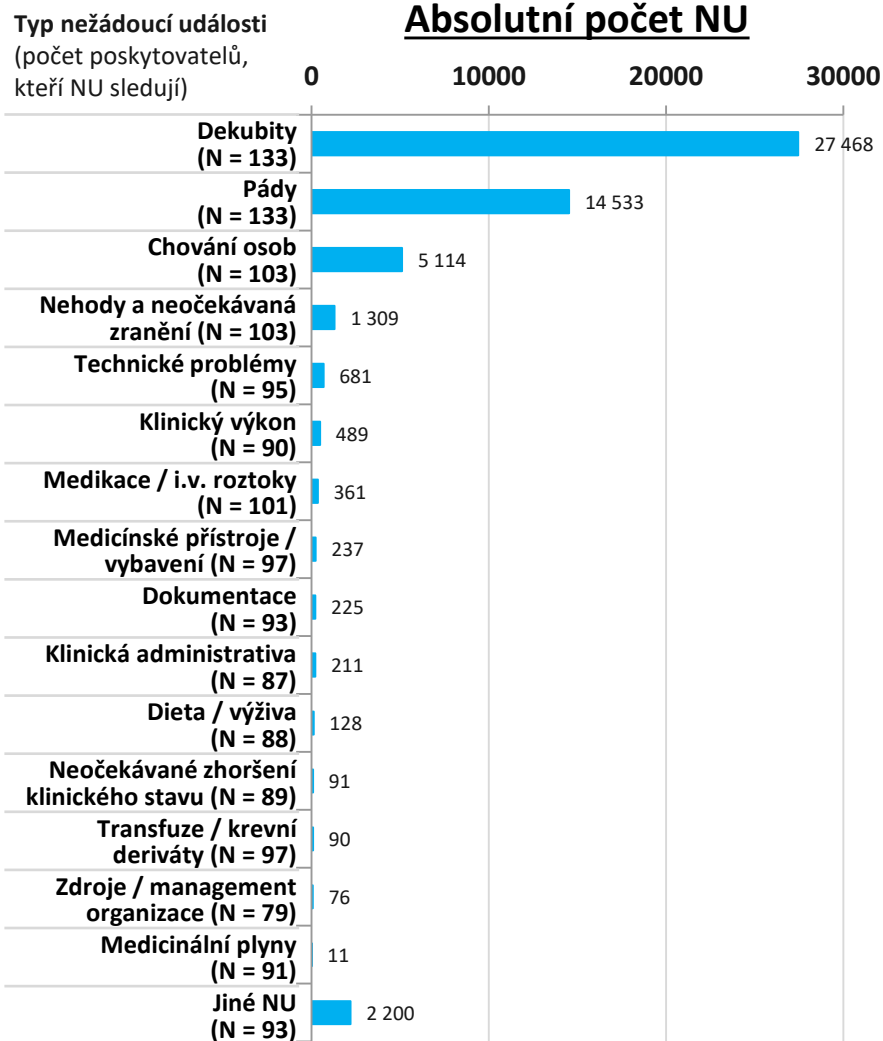


MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2019

B*: ostatní nemocnice akutní péče

* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D



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



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

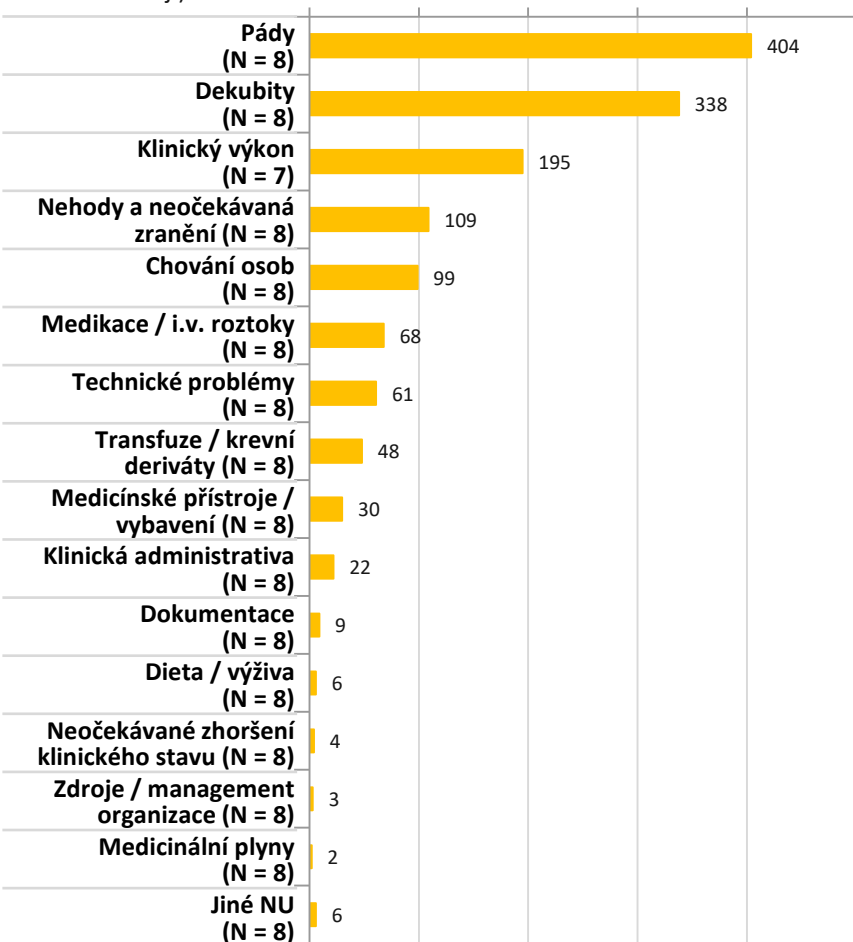
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2019

S: specializované nemocnice / centra

Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Absolutní počet NU

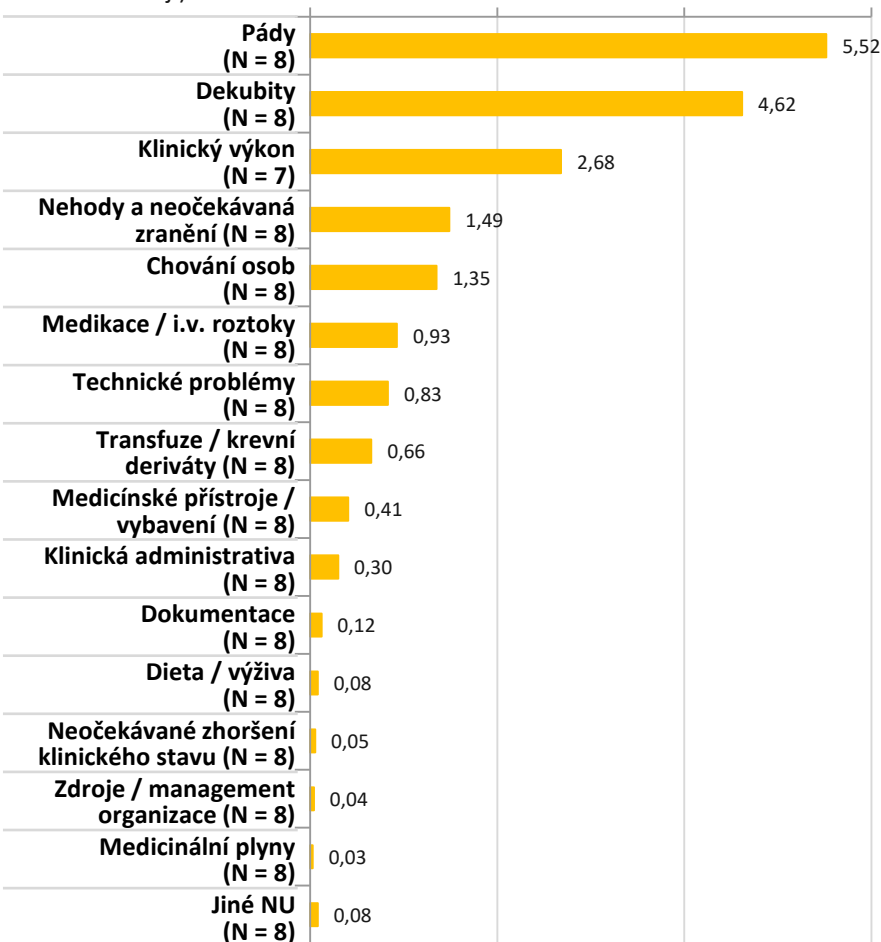
0 100 200 300 400 500



Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Počet NU na 1000 pacientů

0 2 4 6



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „specializované nemocnice / centra“ byly pády a dekubity. Vyšší četnosti dosáhly také NU klinický výkon, nehody a neočekávaná zranění a chování osob.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

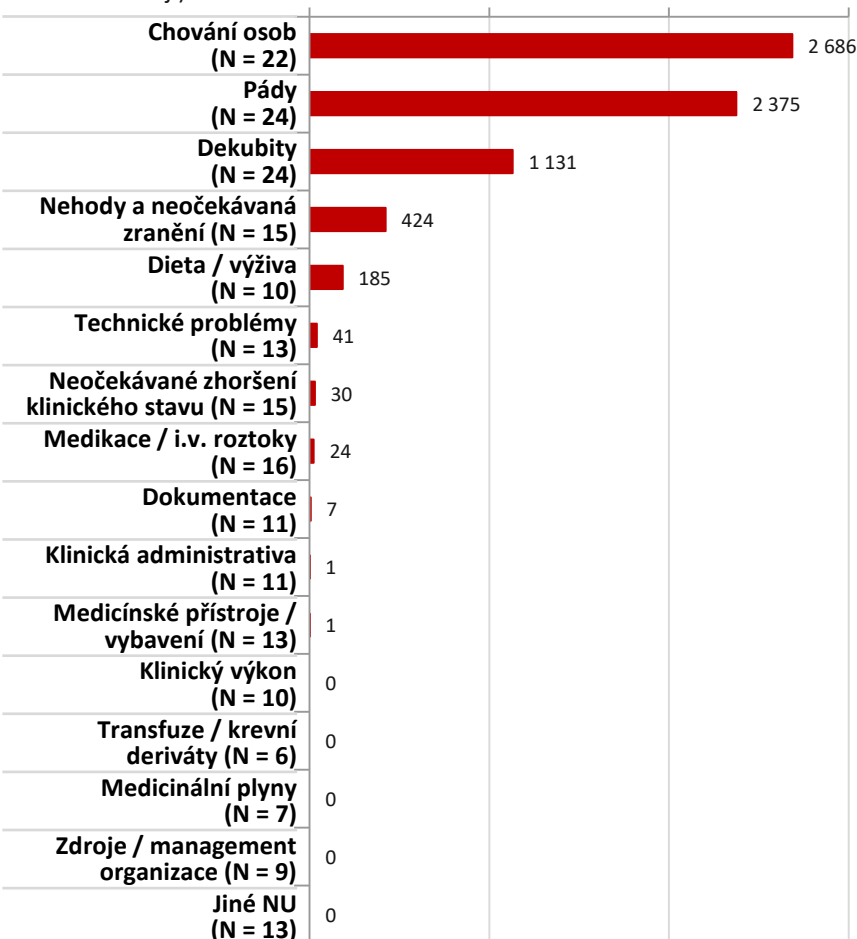
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2019

P: psychiatrické nemocnice

Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Absolutní počet NU

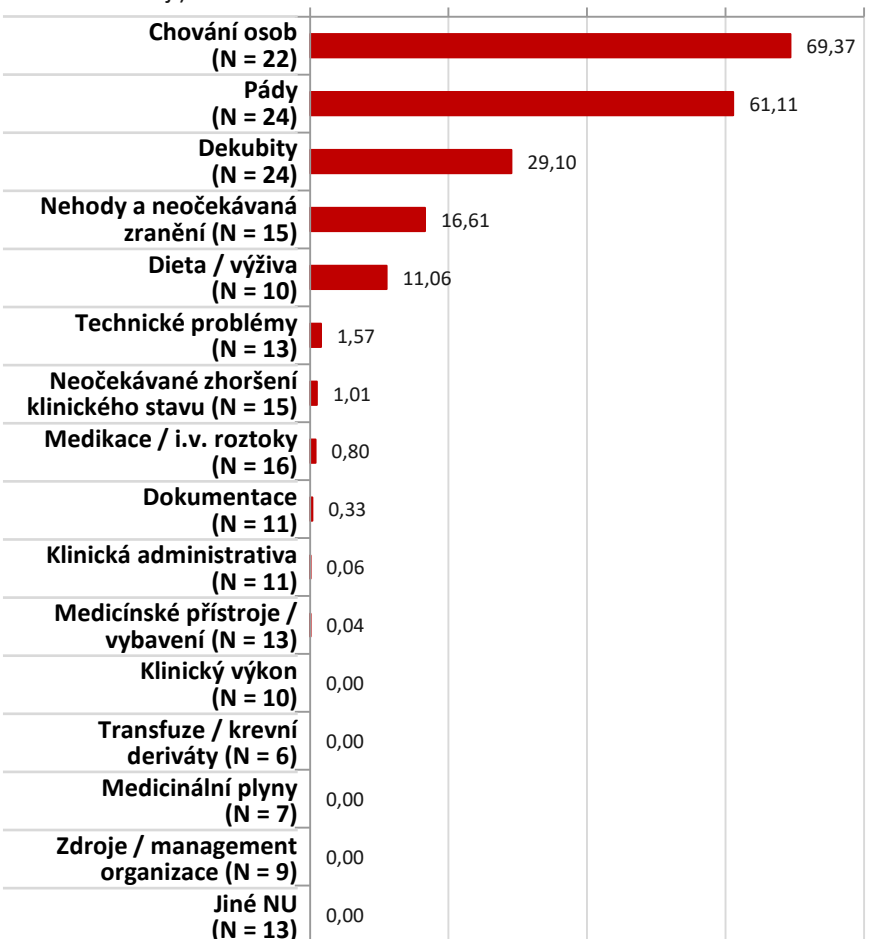
0 1000 2000 3000



Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Počet NU na 1000 pacientů

0 20 40 60 80



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „psychiatrické nemocnice“ byly chování osob a pády, dekubity, nehody a neočekávaná zranění a dieta / výživa; četnost ostatních NU byla ovlivněna mírou jejich sledování u ZZ/PZS. Četnost NU chování osob byla nejvyšší ve srovnání s ostatními kategoriemi ZZ/PZS.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

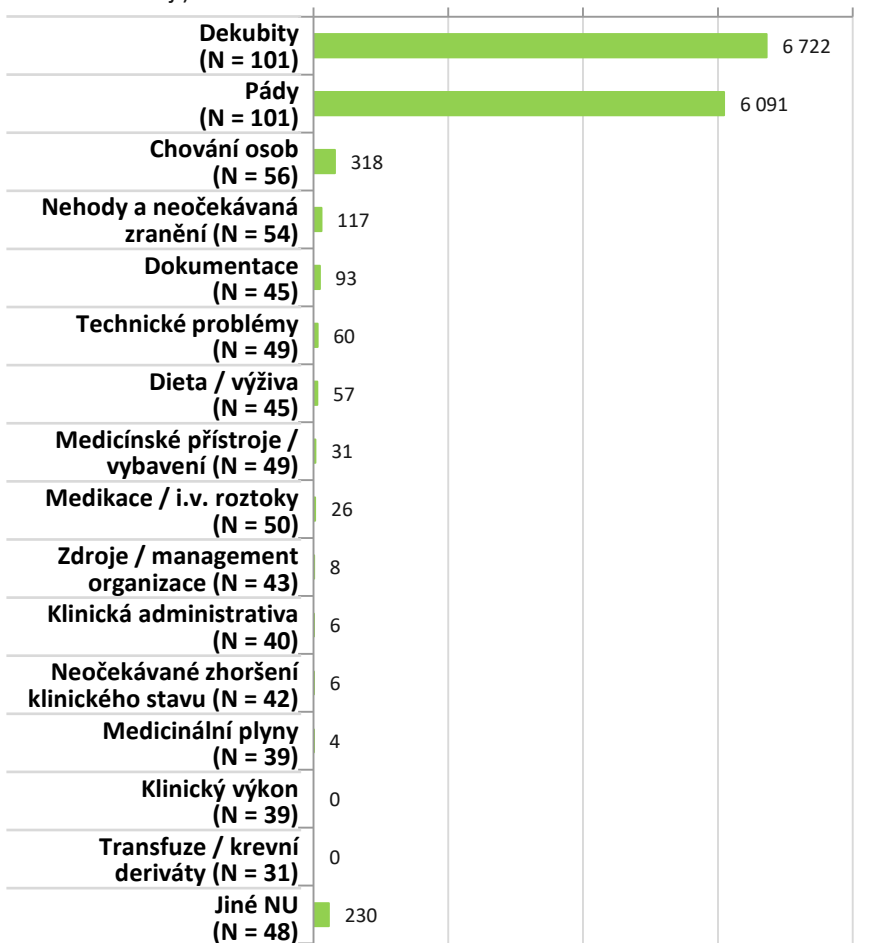
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2019

N: nemocnice následné péče, LDN a **hospicová péče**

Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Absolutní počet NU

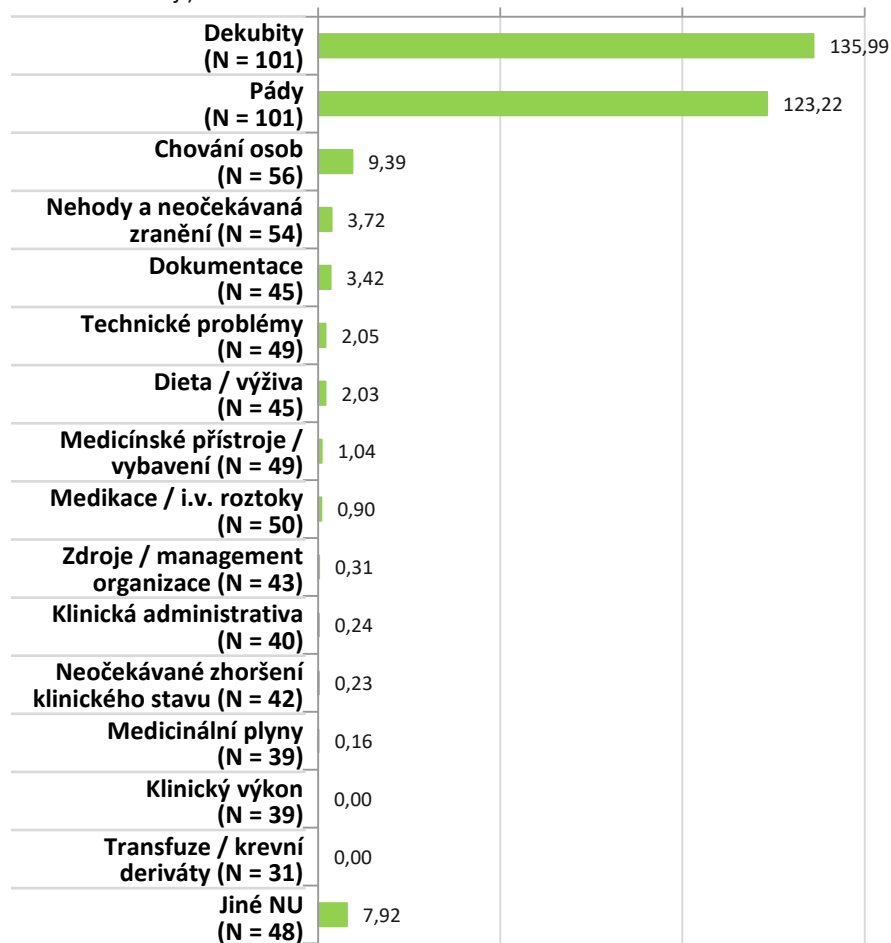
0 2000 4000 6000 8000



Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Počet NU na 1000 pacientů

0 50 100 150



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „nemocnice následné péče, LDN a **hospicová péče**“ byly dekubity a pády.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

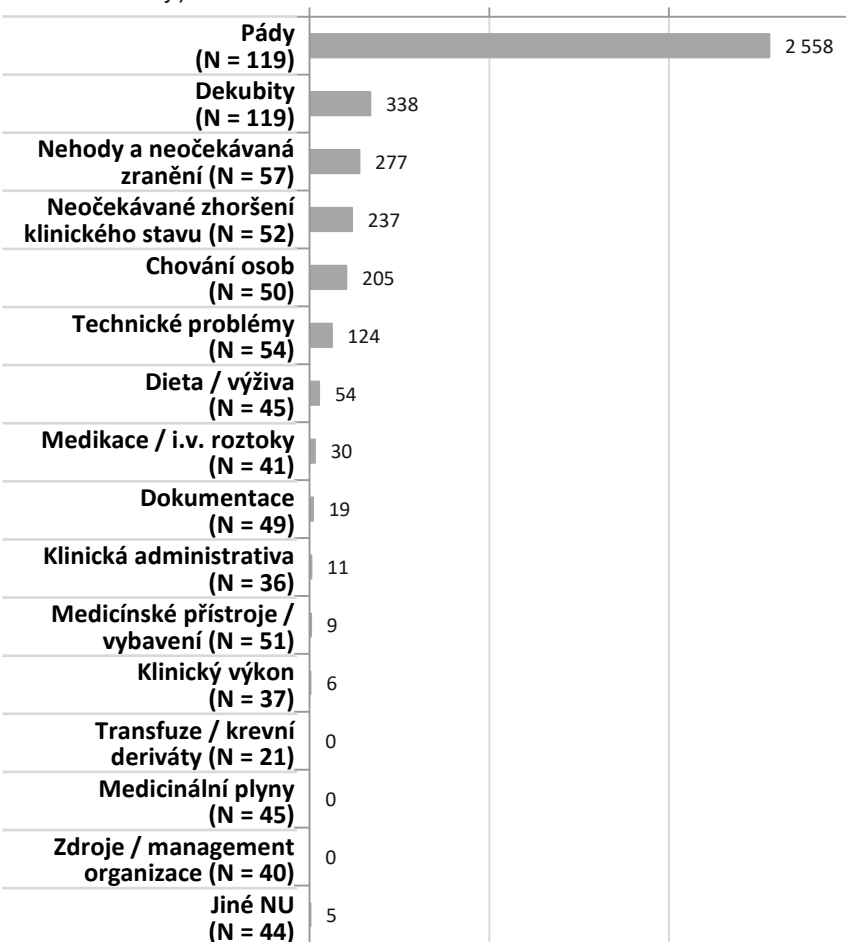
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2019

L: lázně, léčebny

Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Absolutní počet NU

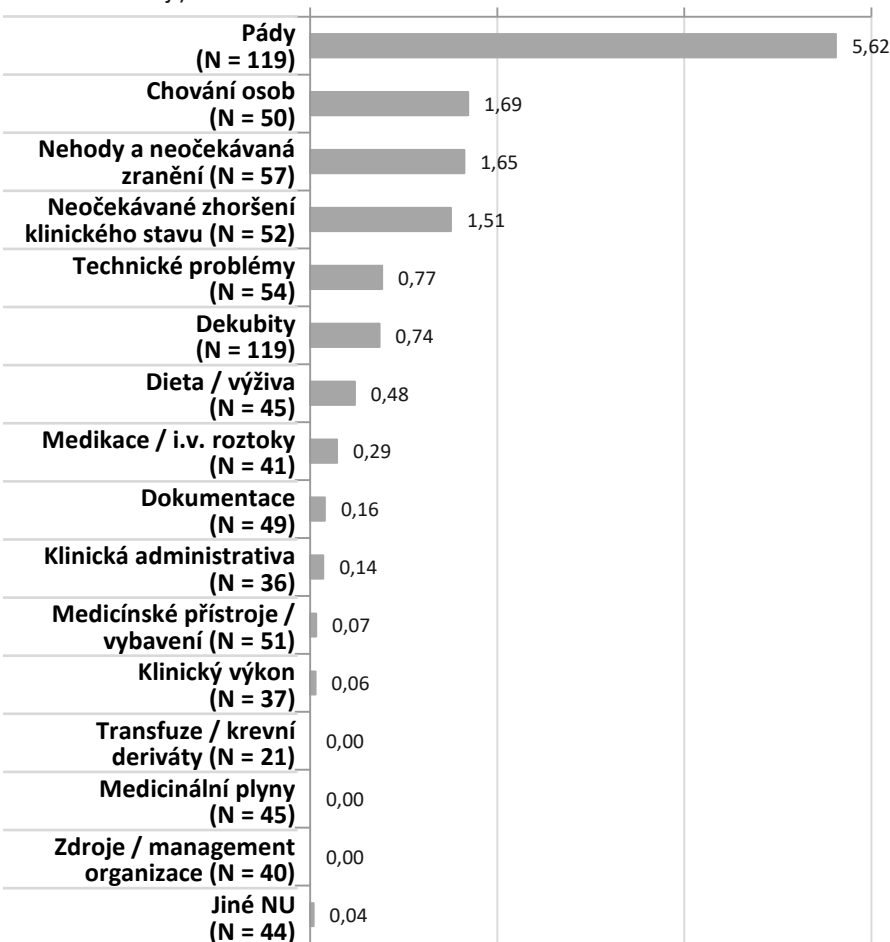
0 1000 2000 3000



Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Počet NU na 1000 pacientů

0 2 4 6



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



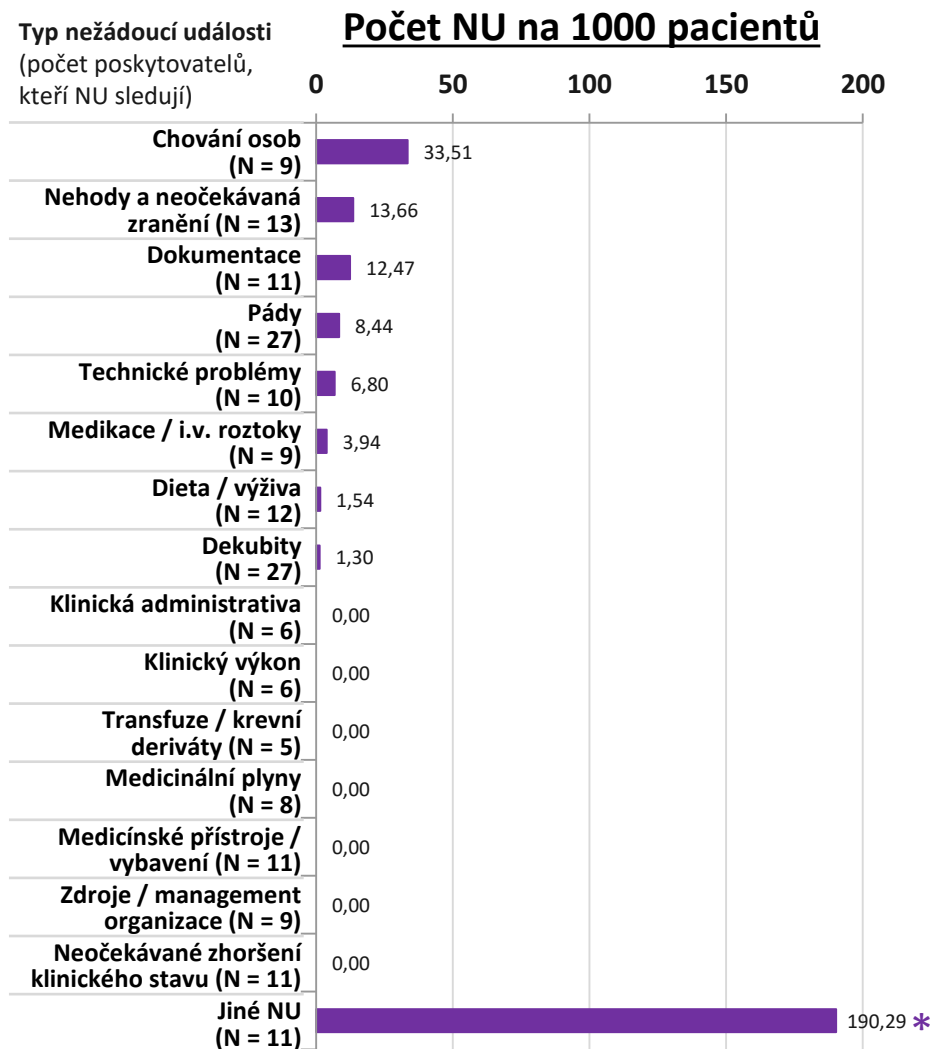
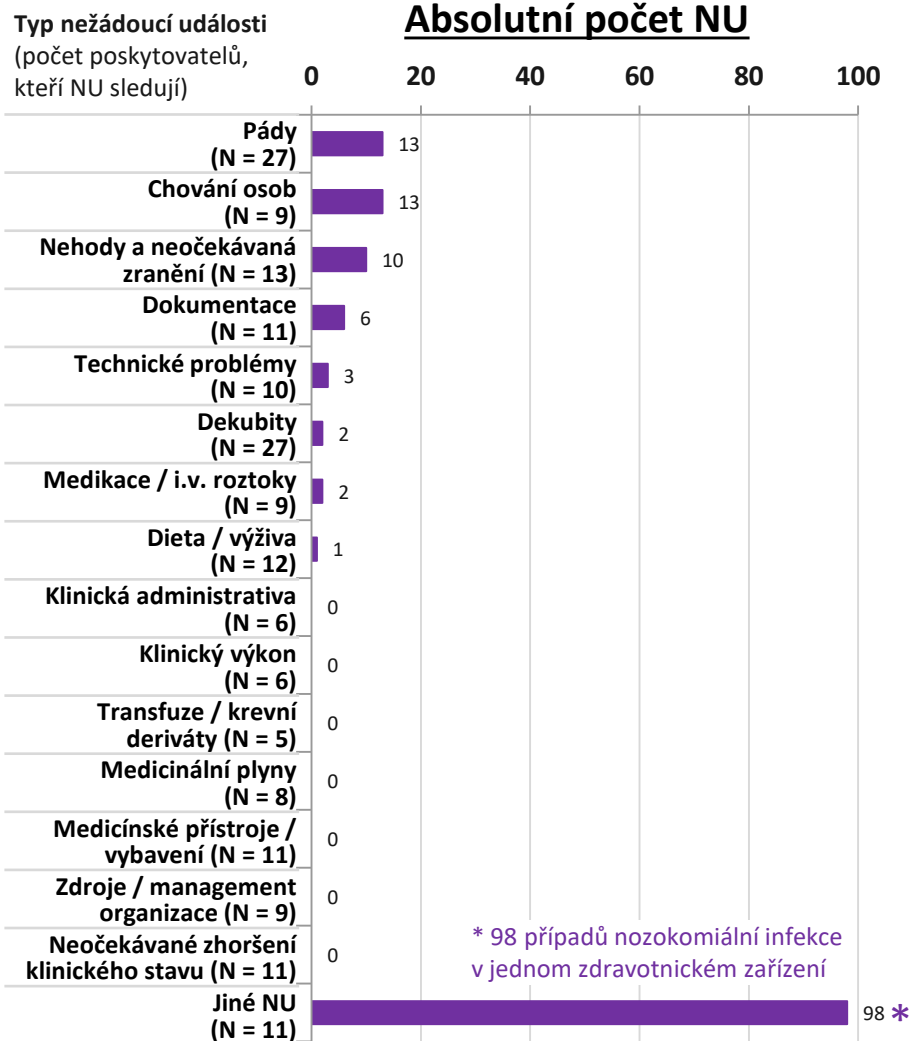
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2019

K: kojenecké ústavy



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „kojenecké ústavy“ byly chování osob a nehody a neočekávaná zranění. Vysokou četnost jiných NU představují infekce spojené se zdravotní péčí uvedené jedním ZZ/PZS.



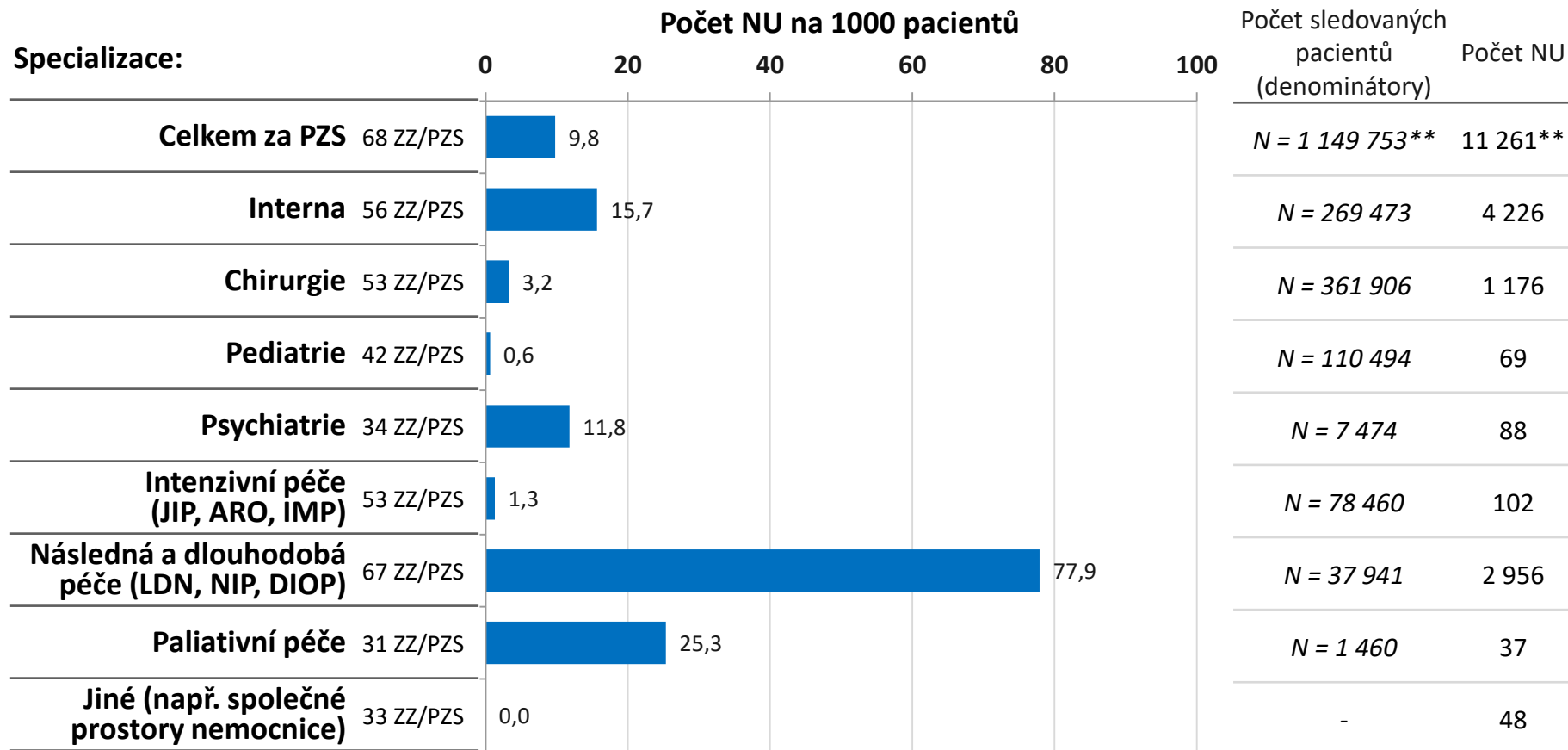
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

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 68 z 156 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 paliativních, interních a psychiatrických pracovištích.

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



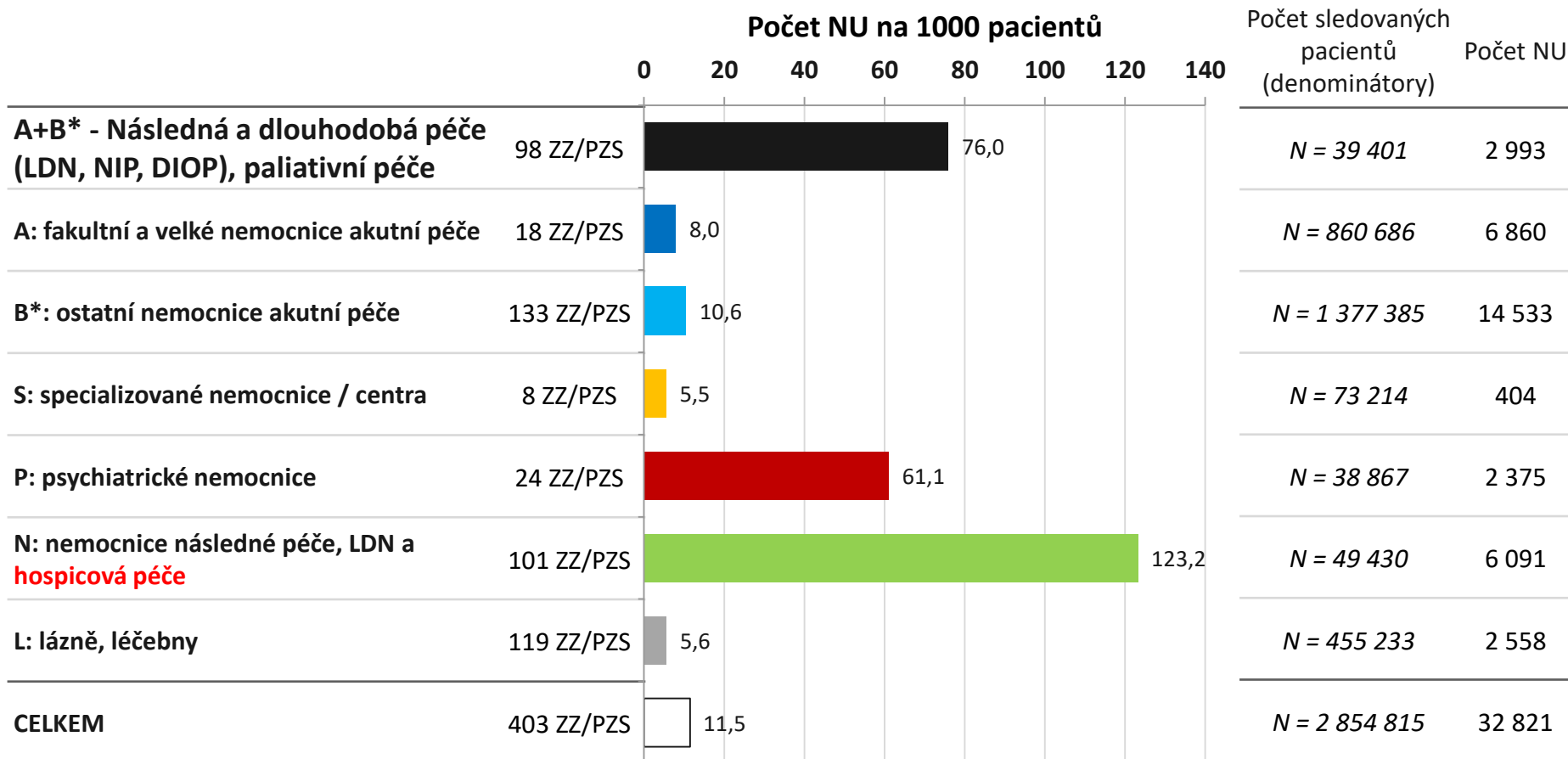
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Detailní sledování NU pády

Podle specializací u nemocnic A+B*



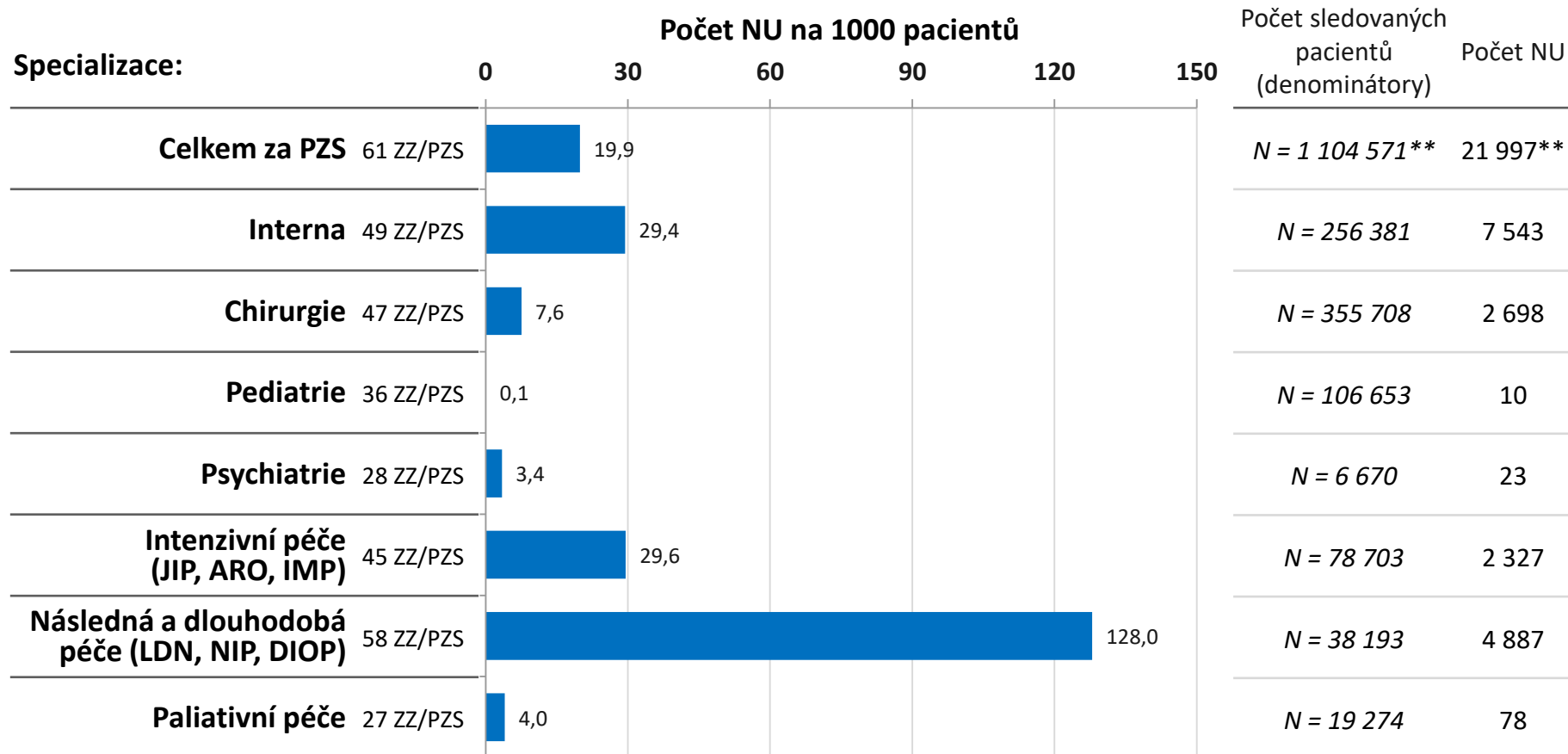
* A: fakultní a velké nemocnice akutní péče, pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

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.



Detailní sledování NU dekubity

Podle specializací u nemocnic A+B*



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

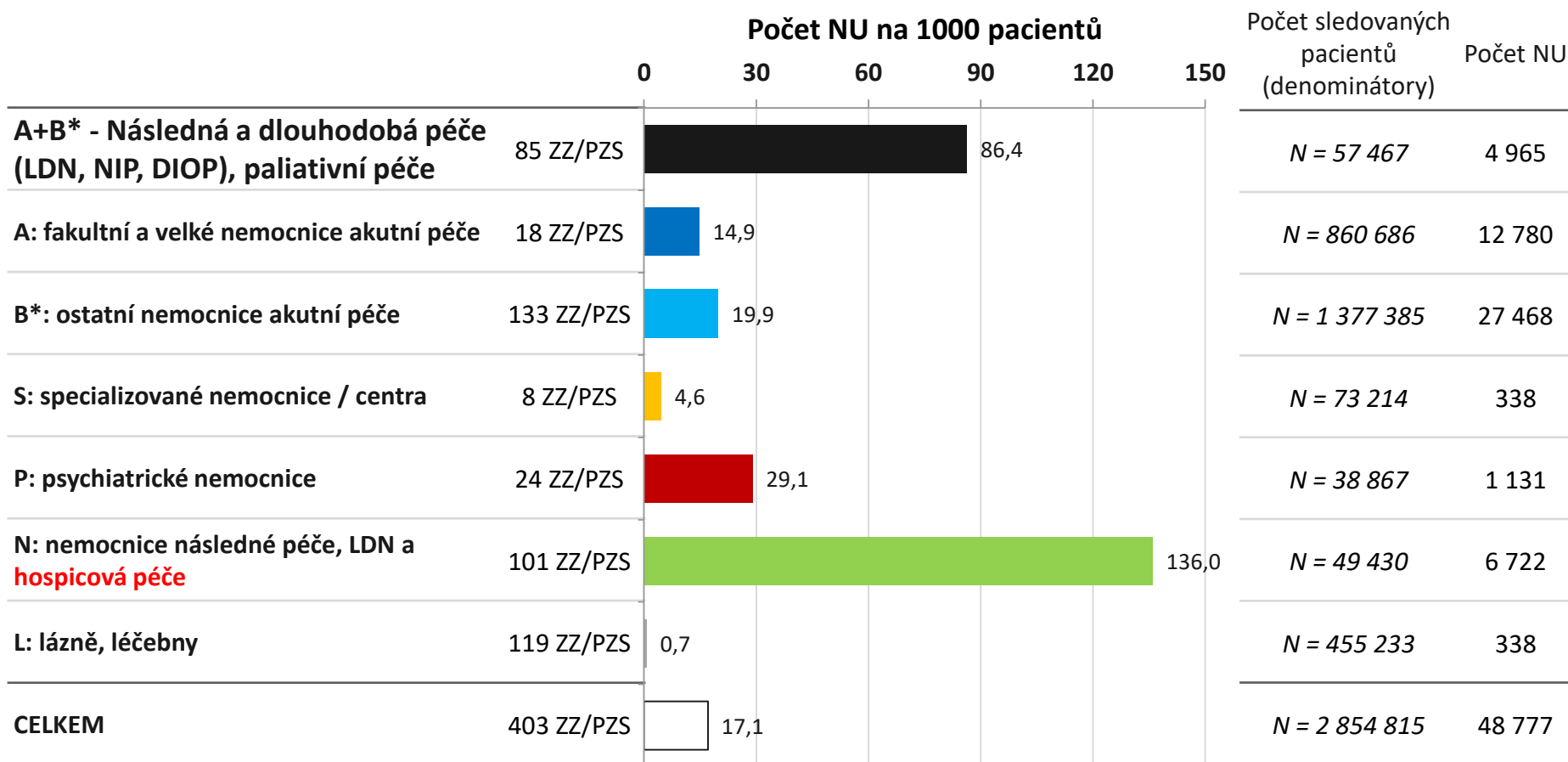
Sledování NU dekubity podle specializací provedlo a NU nahlásilo 61 z celkem 156 ZZ/PZS v kategoriích A a B*. Analýza dat je tedy stále značně limitovaná a orientační. Tyto předběžné výsledky naznačují vyšší výskyt/hlášení dekubitů především na pracovištích následné a dlouhodobé péče a dále na pracovištích intenzivní péče a interních pracovištích.

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



Detailní sledování NU dekubity

Následná, 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.

