



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Systém hlášení nežádoucích událostí



Nežádoucí události za rok 2022

Analýza dat výkazu L (MZ) 3-01 - Roční hlášení počtu nežádoucích událostí pro centrální hodnocení
Program statistických zjišťování na rok 2022

Nežádoucí události za rok 2022

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 2022

Ministerstvo zdravotnictví
Schváleno ČSÚ pro Ministerstvo
zdravotnictví
ČV 105/02 ze dne 7. července 2021
v rámci Programu statistických
zjišťování na rok 2022.
Výroční výkaz předávejte
pracovníci státní statistické služby
resortu zdravotnictví podle
zvláštních pokynů ÚZIS ČR.
Ochrana důvěrnosti údajů je
zajištěna zákonem č. 89/1995 Sb.,
o státní statistické službě, ve znění
pozdějších předpisů. Údaje se
zpřístupní pro potřebu Ministerstva
zdravotnictví, které odpovídá za
jejich ochranu.

Roční výkaz o počtu hlášení nežádoucích událostí pro centrální hodnocení

L (MZ) 3-01

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

Za rok 2022

IČO	Zpravodajská jednotka (adresa):
PČZ	. I.
Oddělení, pracoviště, kód poskytovatele	L301

Pády

Pacient neplánovaně klesne (sesune se) k podlaze či podložce. Jde o nezámyslenou 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.f.	Celkem za PZS	Interní obory	Chirurgické 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 72 údajů (z toho 4 povinně a 68 volitelně)
Dekubity: sledováno 64 údajů (z toho 4 povinně a 60 volitelně)
Ostatní NU: sledováno 18 údajů (z toho 3 povinně a 15 volitelně)
CELKEM: sledováno 154 údajů (z toho 11 povinně a 143 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.f.	Celkem za PZS	Interní obory	Chirurgické 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/y celkem	19								
Počet pacientů s dekubitem/y vzniklým/y v ZZ	20	☐ nesledují							
Počet pacientů s dekubitem/y vzniklým/y 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.f.	Celkem za PZS	Aktuální péče
a	b	1	2
Celkový počet pacientů	27		
Průměrný počet lůžek	28		
Počet NLZP na lůžko	29		

Klinická administrativní

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

- ☐ nesledují

Počet celkem 30

Klinický výkon

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

- ☐ nesledují

Počet celkem 31

Formulář sběru dat SHNU za rok 2022 (pokračování)

Dokumentace

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

☐ nesleduji

Počet celkem 32

Medikace / i.v. roztoky

Lék je léčivo upravené do definitivní podoby, v jaké se používá a podává pacientovi. Incidents 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

Počet celkem 33

Transfúze / Krevní deriváty

Krevní transfúze 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 incidents v souvislosti s podáváním krve, krevních složek a derivátů, včetně aktivit souvisejících s typizací krve, a dalšími speciálními vyšetřeními a testy krve, které jsou obvykle vykonávány také v krevní bance.

☐ nesleduji

Počet celkem 34

Dieta / Výživa

Dieta (z řeckého diaita, διαίτα - 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) - rajsý 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 incidents s plyny pro lékařské účely, používané zejména pro respirační péči, inhalační terapii a anestezii. Problémy s plyny používanými pro odsávání jsou také součástí této skupiny incidentů.

☐ nesleduji

Počet celkem 36

Medicinské přístroje / vybavení

Technika a vybavení poskytovatelů zdravotních služeb používané lékaři/sestrami/jinými zdravotníky při poskytování péče o pacienty. Vymezení zdravotnické techniky a zdravotnických prostředků upravuje legislativní předpis (Zákon č. 89/2021 Sb.). 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 zařízeními pro diagnostiku, léčbu a péči, vč. jednorázových pomůcek, jako jsou injekční stříkačky a katetry, místa, vybavení laboratoří, zubní techniky a pomůcek pro zdravotně postižené, jako jsou lůžka, 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 (infúzní pumpa, ale i s jejím ovládním) a také technického zabezpečení provozu - vzduchotechnika, úprava vody apod.

☐ nesleduji

Počet celkem 40

Zdroje / management organizace

Management organizace zahrnuje zejména nastavení celého systému řízení, hodnot a pravidel organizace, nastavení organizační struktury, řízení zdrojů, procesů a výkonnosti. Je to oblast průřezová, používají se v ní metody strategického řízení, metody z oblasti kvality a řízení efektivnosti a další. NU v managementu zahrnuje pochybení v předávání dat, 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:



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED
Institut
biostatistiky
a analýz

Nežádoucí události za rok 2022

ČÁST 2

PŘEHLED SLEDOVÁNÍ ÚDAJŮ



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Odevzdané údaje za rok 2022

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	124	55
S specializované nemocnice / centra	13	-
P psychiatrické nemocnice	25	-
N nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče	112	-
L lázně, léčebny	110	-
K kojenecké ústavy	24	-
Celkem	426**	64

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

** Další 6 PZS ukončilo nebo pozastavilo v průběhu roku 2022 činnost, z tohoto důvodu nebyly vykázány žádné NU.

Sledování údajů za rok 2022

Nežádoucí události, které poskytovatelé sledují:	Kategorie poskytovatelů							Celkem
	A N=18	B* N=124	S N=13	P N=25	N N=112	L** N=110	K** N=24	
Pády	18 (100 %)	124 (100 %)	13 (100 %)	25 (100 %)	112 (100 %)	110 (100 %)	24 (100 %)	426 (100 %)
- podle specializací	10 (56 %)	61 (49 %)	1 (8 %)	0 (0 %)	3 (3 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	75 (18 %)
- bez rizika (0-4 body)	7 (39 %)	42 (34 %)	6 (46 %)	17 (68 %)	67 (60 %)	24 (22 %)	6 (25 %)	169 (40 %)
- v riziku (> 4 body)	7 (39 %)	42 (34 %)	6 (46 %)	17 (68 %)	67 (60 %)	24 (22 %)	6 (25 %)	169 (40 %)
- neznámé riziko	7 (39 %)	42 (34 %)	6 (46 %)	17 (68 %)	67 (60 %)	24 (22 %)	6 (25 %)	169 (40 %)
- počet pacientů v riziku pádu	7 (39 %)	42 (34 %)	6 (46 %)	17 (68 %)	67 (60 %)	24 (22 %)	6 (25 %)	169 (40 %)
Dekubity	18 (100 %)	124 (100 %)	13 (100 %)	25 (100 %)	112 (100 %)	110 (100 %)	24 (100 %)	426 (100 %)
- podle specializací	9 (50 %)	57 (46 %)	1 (8 %)	0 (0 %)	2 (2 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	69 (16 %)
- dekubity vzniklé v daném ZZ	13 (72 %)	100 (81 %)	8 (62 %)	17 (68 %)	96 (86 %)	22 (20 %)	5 (21 %)	261 (61 %)
- dekubity vzniklé mimo ZZ	13 (72 %)	100 (81 %)	8 (62 %)	17 (68 %)	96 (86 %)	22 (20 %)	5 (21 %)	261 (61 %)
- počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	7 (39 %)	43 (35 %)	7 (54 %)	11 (44 %)	57 (51 %)	14 (13 %)	4 (17 %)	143 (34 %)
- počet pacientů nad 65 let	8 (44 %)	36 (29 %)	4 (31 %)	11 (44 %)	44 (39 %)	7 (6 %)	0 (0 %)	110 (26 %)
Klinická administrativa	16 (89 %)	88 (71 %)	10 (77 %)	12 (48 %)	39 (35 %)	32 (29 %)	4 (17 %)	201 (47 %)
Klinický výkon	18 (100 %)	94 (76 %)	10 (77 %)	11 (44 %)	44 (39 %)	36 (33 %)	4 (17 %)	217 (51 %)
Zdravotnická dokumentace	18 (100 %)	98 (79 %)	11 (85 %)	12 (48 %)	49 (44 %)	43 (39 %)	9 (38 %)	240 (56 %)
Medikace / i.v. roztoky	18 (100 %)	104 (84 %)	11 (85 %)	18 (72 %)	59 (53 %)	41 (37 %)	6 (25 %)	257 (60 %)
Transfuze / krevní deriváty	18 (100 %)	100 (81 %)	9 (69 %)	7 (28 %)	32 (29 %)	16 (15 %)	2 (8 %)	184 (43 %)
Dieta / výživa	16 (89 %)	92 (74 %)	10 (77 %)	11 (44 %)	49 (44 %)	43 (39 %)	8 (33 %)	229 (54 %)
Medicínální plyny	17 (94 %)	93 (75 %)	11 (85 %)	8 (32 %)	41 (37 %)	40 (36 %)	5 (21 %)	215 (50 %)
Medicínské přístroje / vybavení	18 (100 %)	100 (81 %)	11 (85 %)	15 (60 %)	56 (50 %)	49 (45 %)	7 (29 %)	256 (60 %)
Chování osob	18 (100 %)	107 (86 %)	9 (69 %)	22 (88 %)	70 (63 %)	48 (44 %)	7 (29 %)	281 (66 %)
Nehody a neočekávaná zranění	17 (94 %)	103 (83 %)	11 (85 %)	17 (68 %)	61 (54 %)	54 (49 %)	7 (29 %)	270 (63 %)
Technické problémy	18 (100 %)	100 (81 %)	11 (85 %)	14 (56 %)	57 (51 %)	52 (47 %)	6 (25 %)	258 (61 %)
Zdroje / management organizace	17 (94 %)	88 (71 %)	10 (77 %)	10 (40 %)	49 (44 %)	41 (37 %)	6 (25 %)	221 (52 %)
Neočekávané zhoršení klinického stavu	16 (89 %)	97 (78 %)	10 (77 %)	14 (56 %)	47 (42 %)	49 (45 %)	7 (29 %)	240 (56 %)
Jiné NU	16 (89 %)	94 (76 %)	11 (85 %)	12 (48 %)	55 (49 %)	46 (42 %)	8 (33 %)	242 (57 %)

A = fakultní a velké nemocnice akutní péče;
 B = ostatní nemocnice akutní péče*;
 S = specializované nemocnice / centra;
 P = psychiatrické nemocnice;
 N = nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče;
 L = lůžně, léčebny;
 K = kojenecké ústavy

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

**U kategorie L a K nelze sledovat data dle specializace. Jedná se o jednooborové PZS.

Nežádoucí události za rok 2022

ČÁST 3

VÝSKYT HLÁŠENÝCH NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ PODLE KATEGORIE POSKYTOVATELE



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

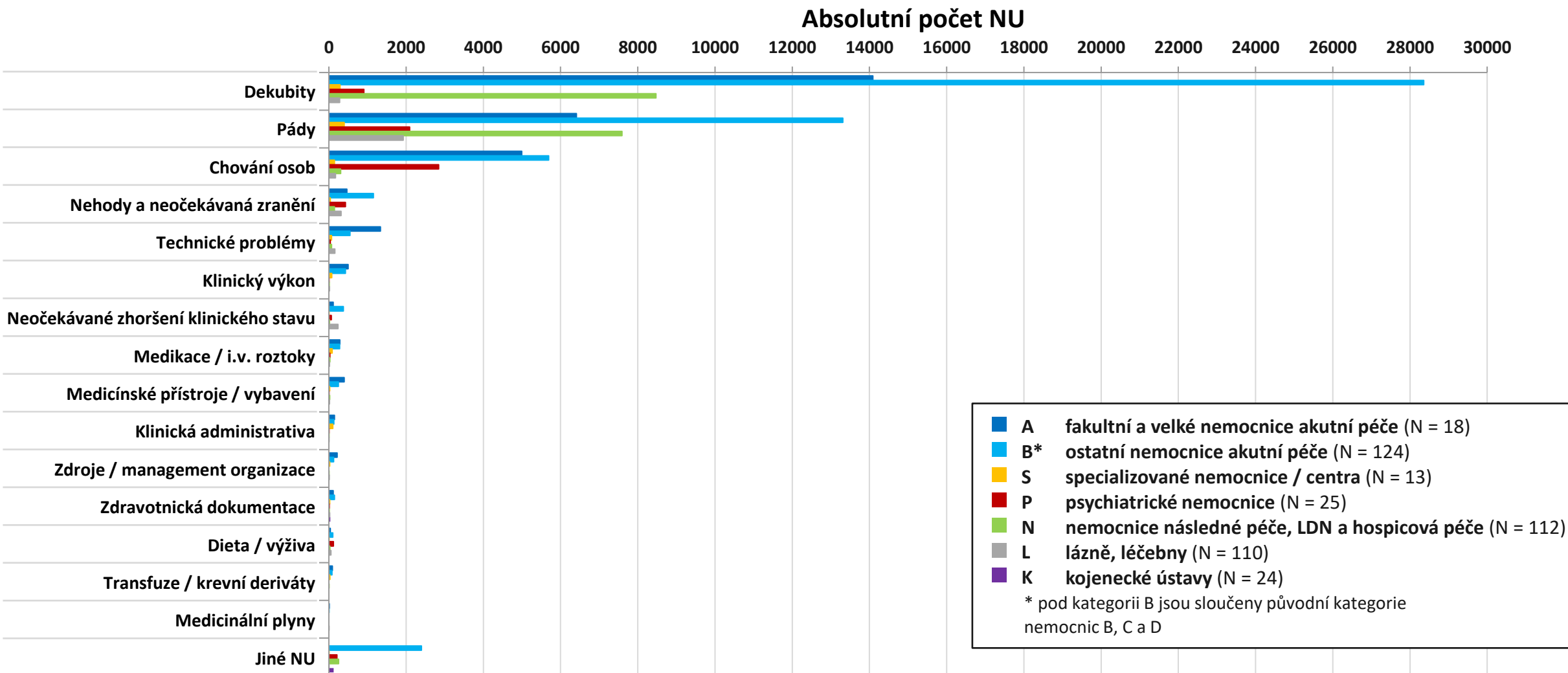
Počty sledovaných pacientů za rok 2022: DENOMINÁTOR

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	831 616	5 674
B* ostatní nemocnice akutní péče*	1 186 305	29 509
S specializované nemocnice / centra	78 878	-
P psychiatrické nemocnice	38 629	-
N nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče	55 237	-
L lázně, léčebny	353 403	-
K kojenecké ústavy	1 251	-
Celkem	2 545 319	-

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

V tabulce jsou uvedeny celkové počty pacientů sledovaných za rok 2022 v jednotlivých typech ZZ / PZS. Na tyto celkové počty pacientů jsou následně přepočítávány nežádoucí události pro možnost relativního srovnání.

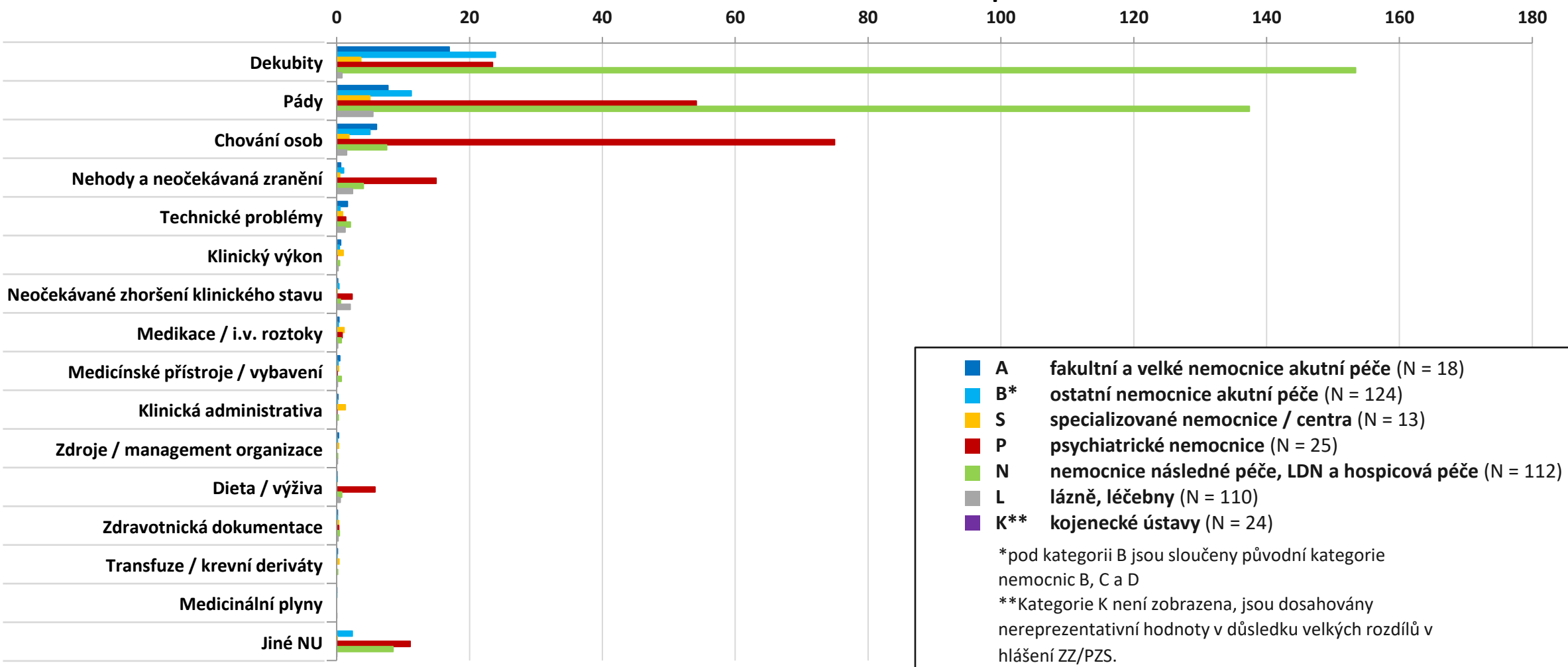
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2022



Graf zobrazuje 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 rok 2022

Počet NU na 1000 pacientů



Graf zobrazuje 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

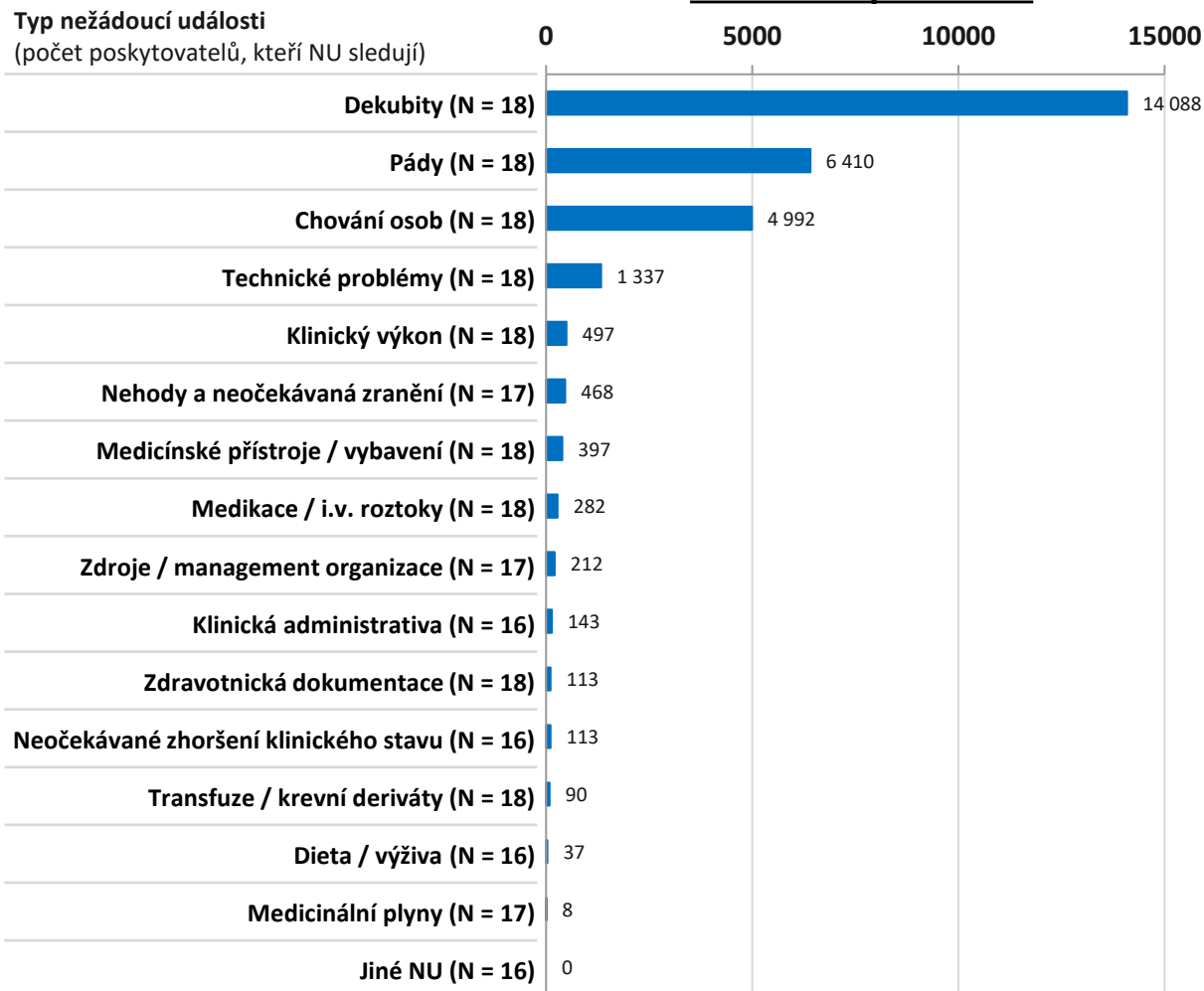


MUNI
MED
Institut
biostatistiky
a analýz

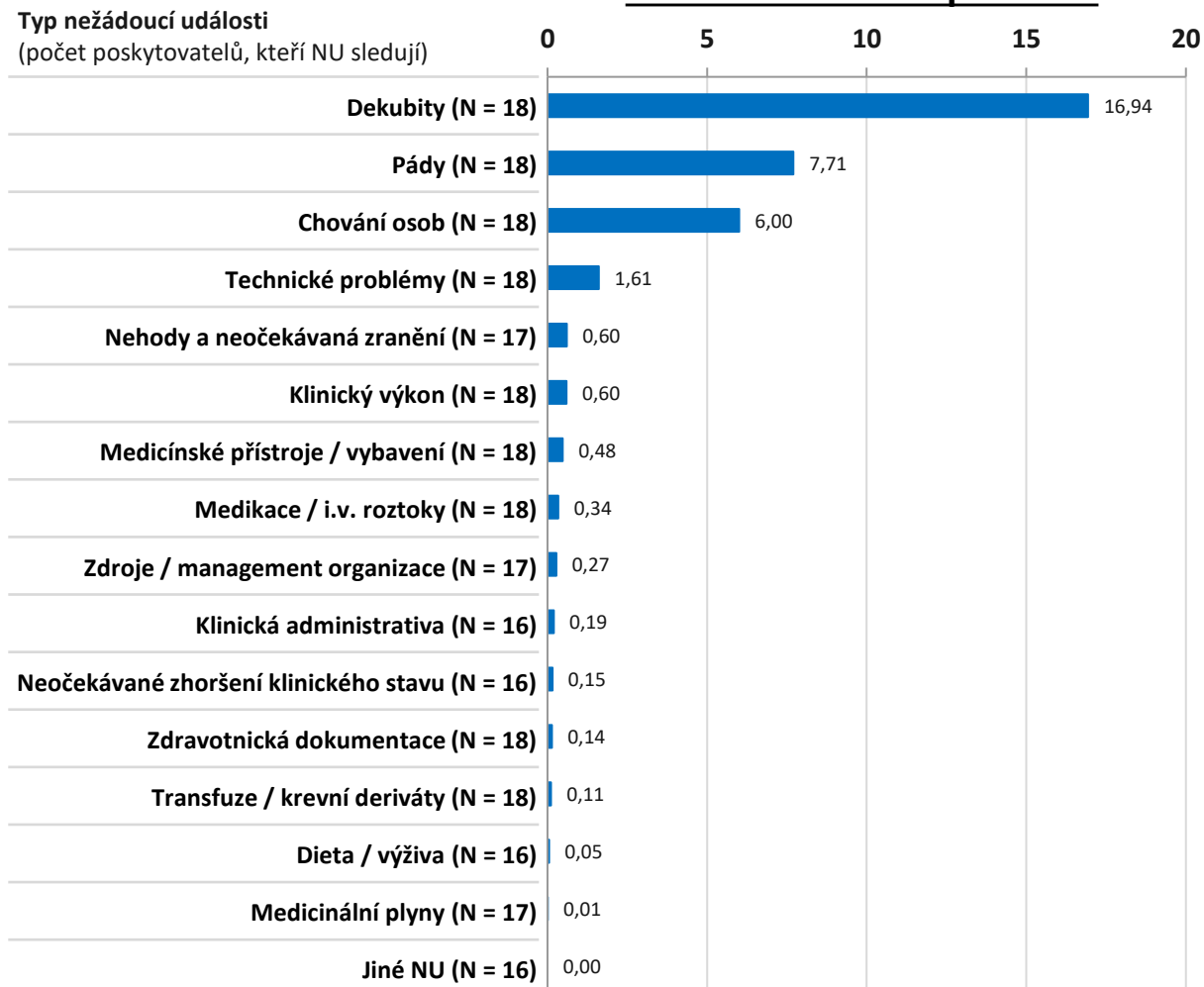
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2022

A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



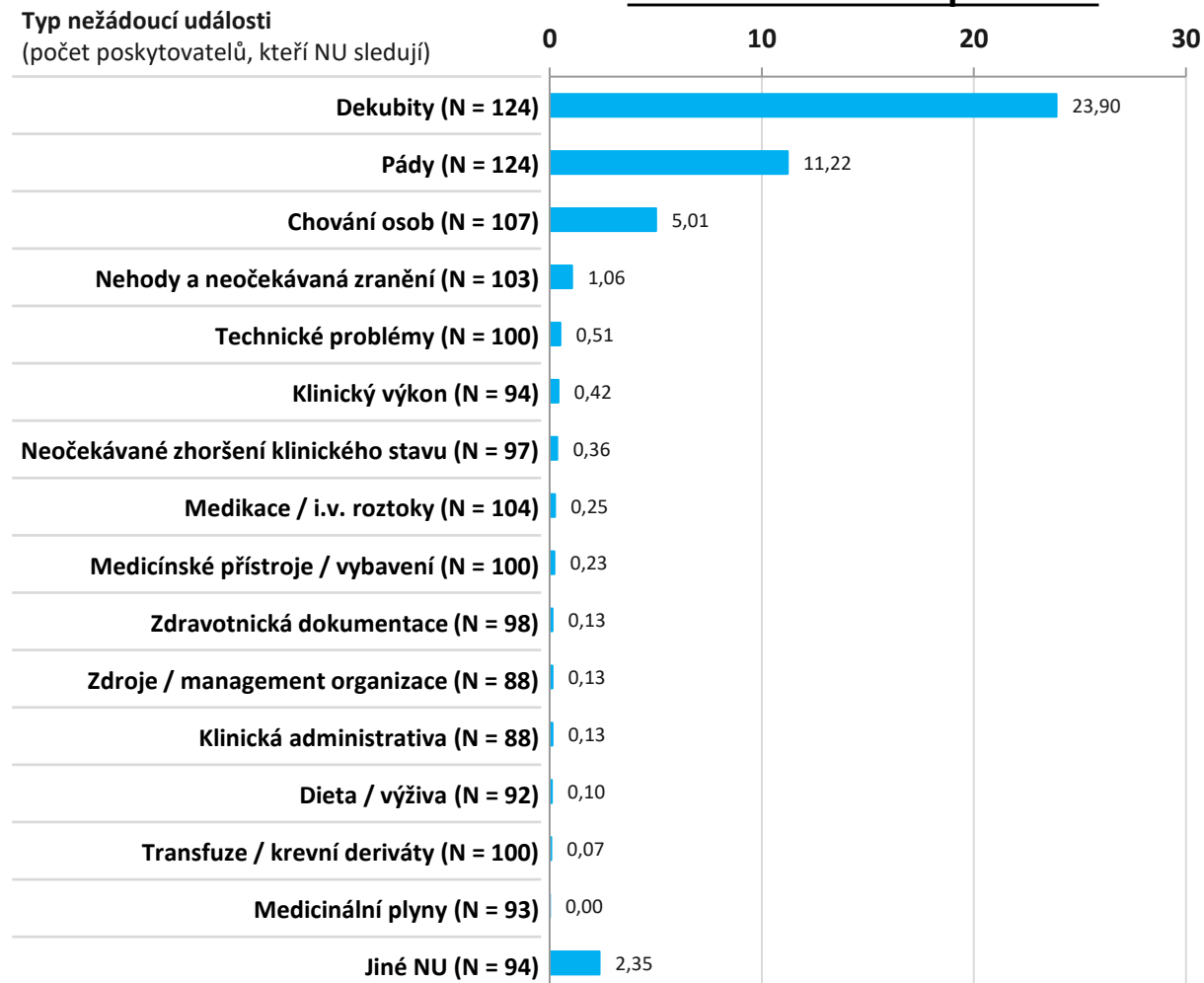
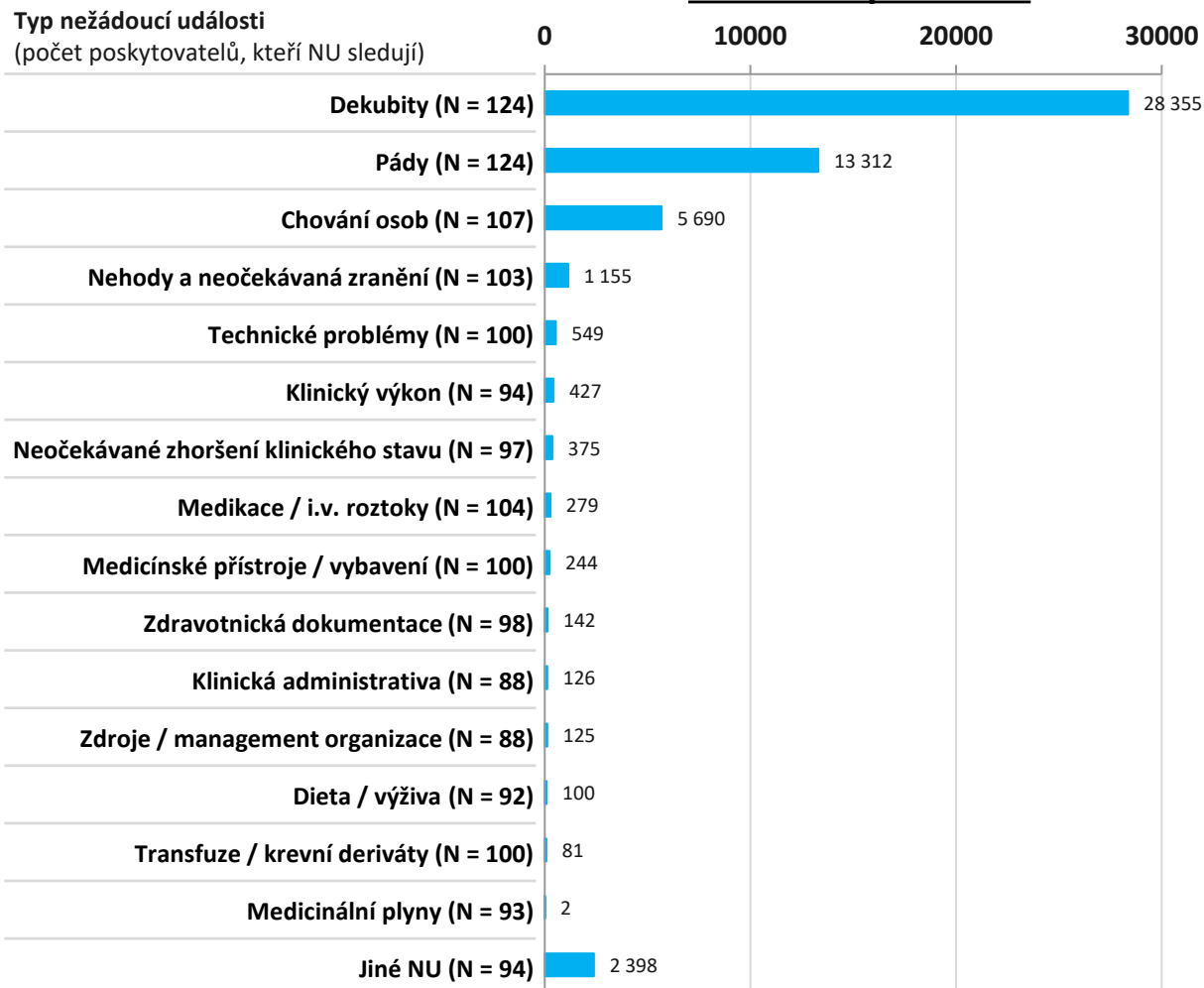
Nejčastějšími hlášenými typy NU v kategorii „fakultní a velké nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a chování osob.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED
Institut
biostatistiky
a analýz

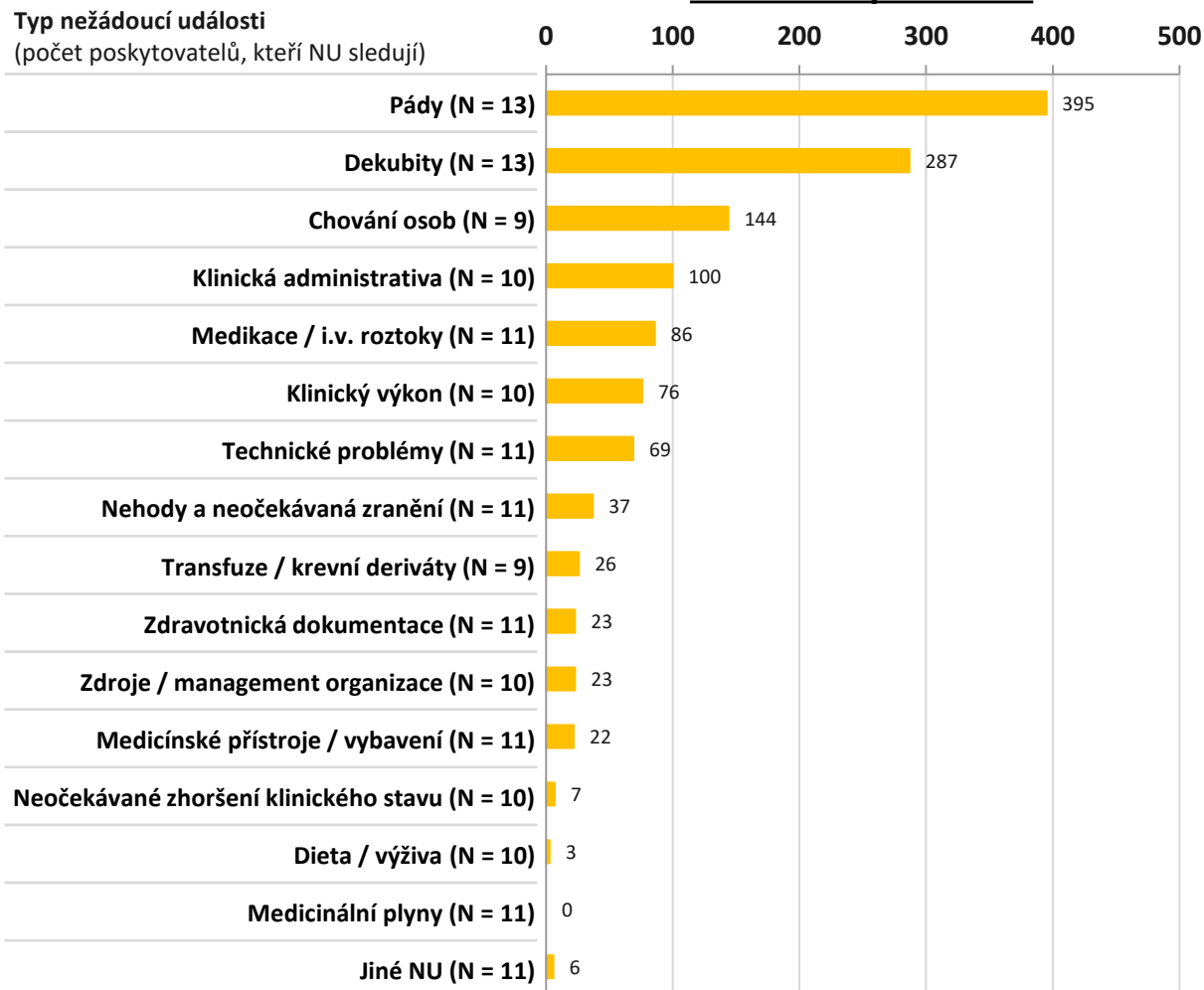
B*: ostatní nemocnice akutní péče**Absolutní počet NU****Počet NU na 1000 pacientů**

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

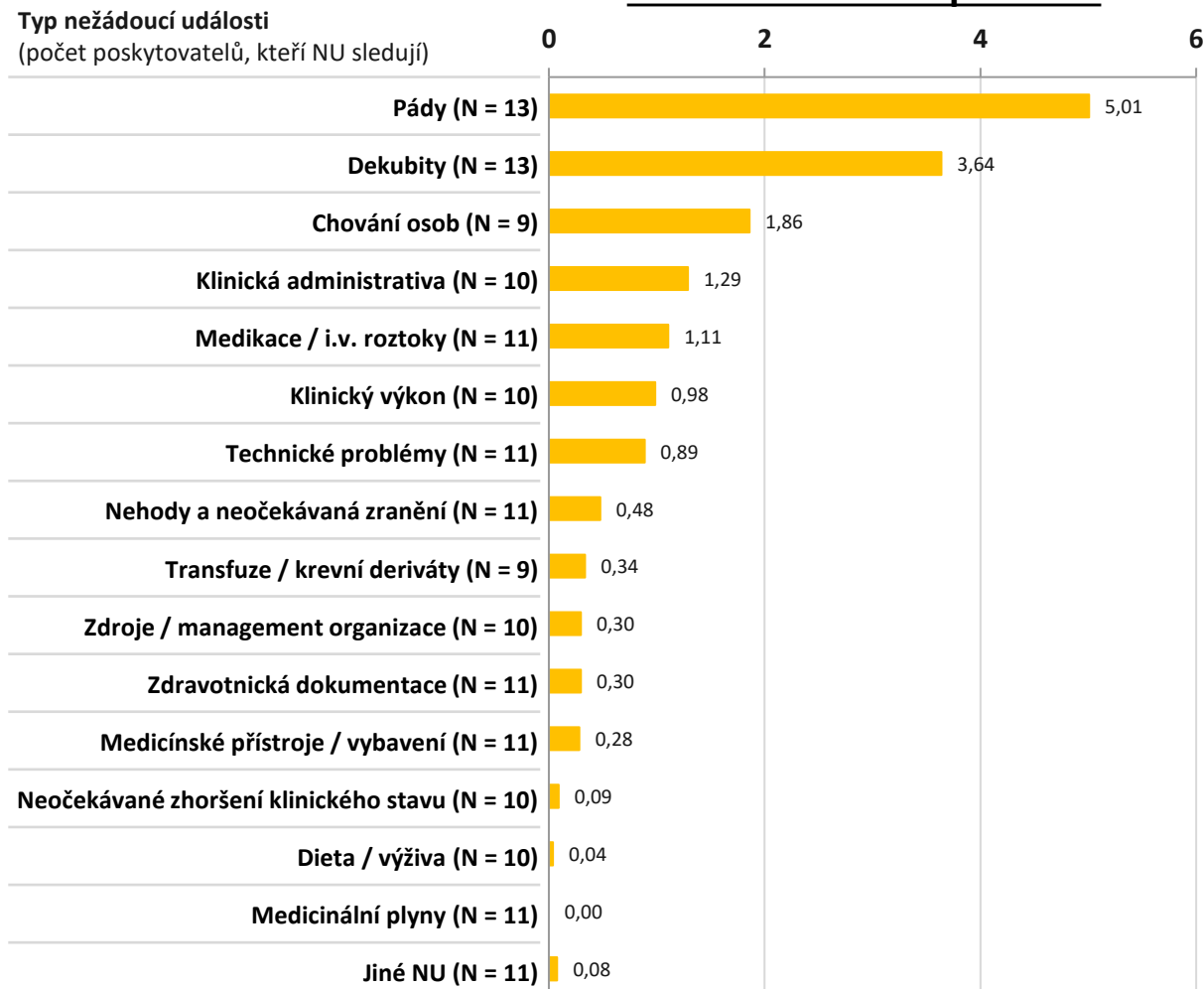
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2022

S: specializované nemocnice / centra

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



Nejčastějšími hlášenými typy NU v kategorii „specializované nemocnice / centra“ byly pády, dekubity a chování osob.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

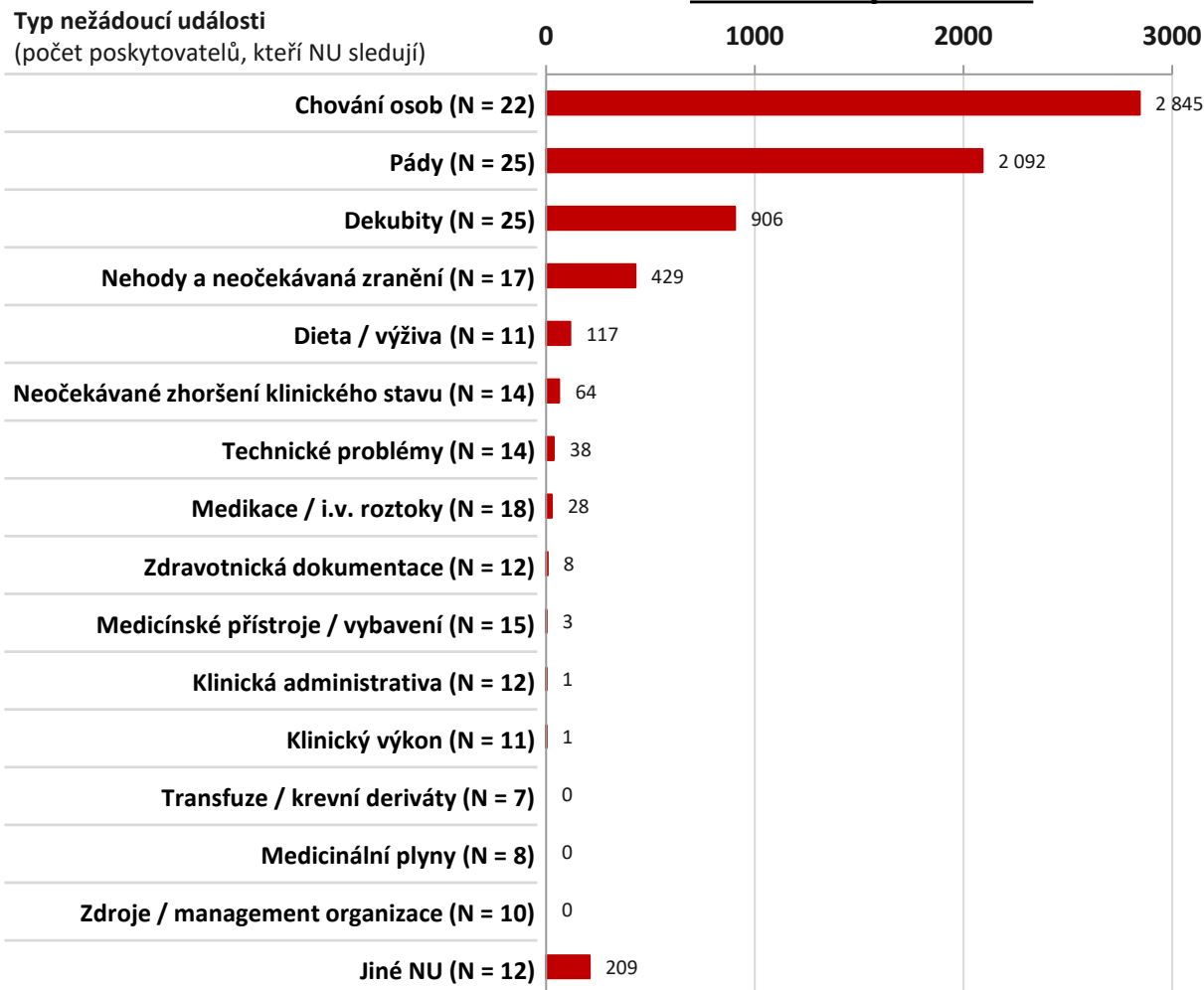


MUNI
MED
Institut
biostatistiky
a analýz

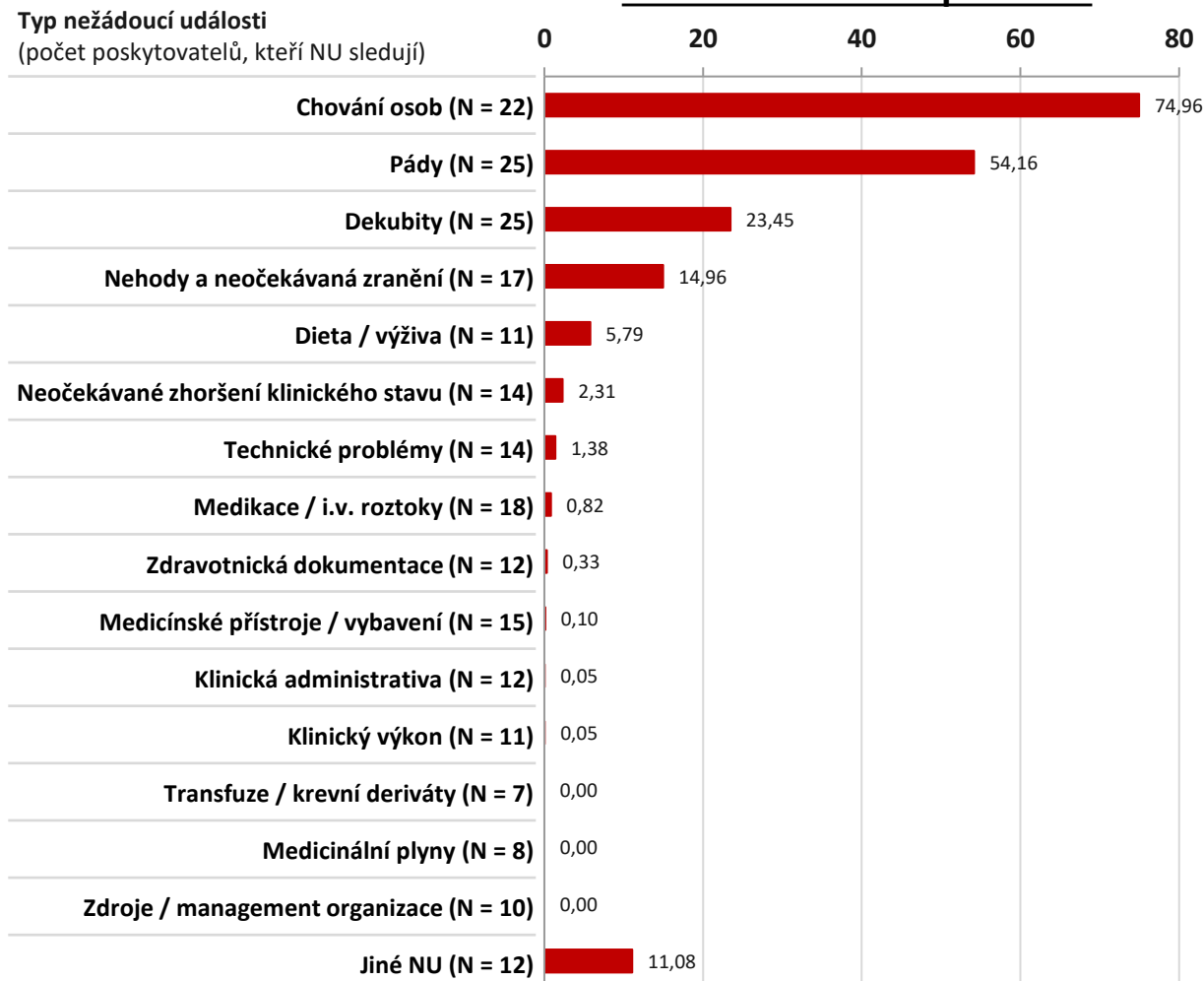
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2022

P: psychiatrické nemocnice

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



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



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



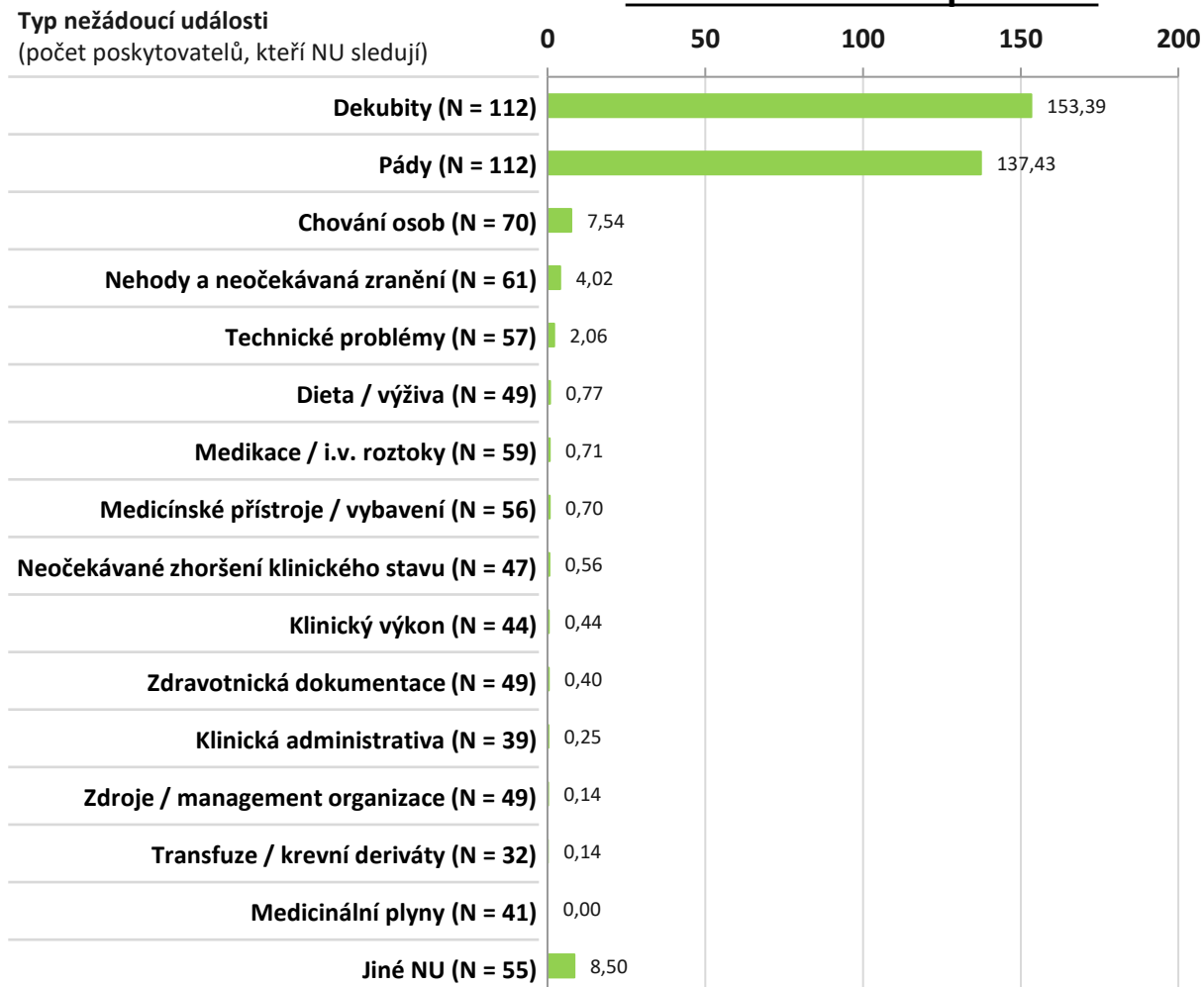
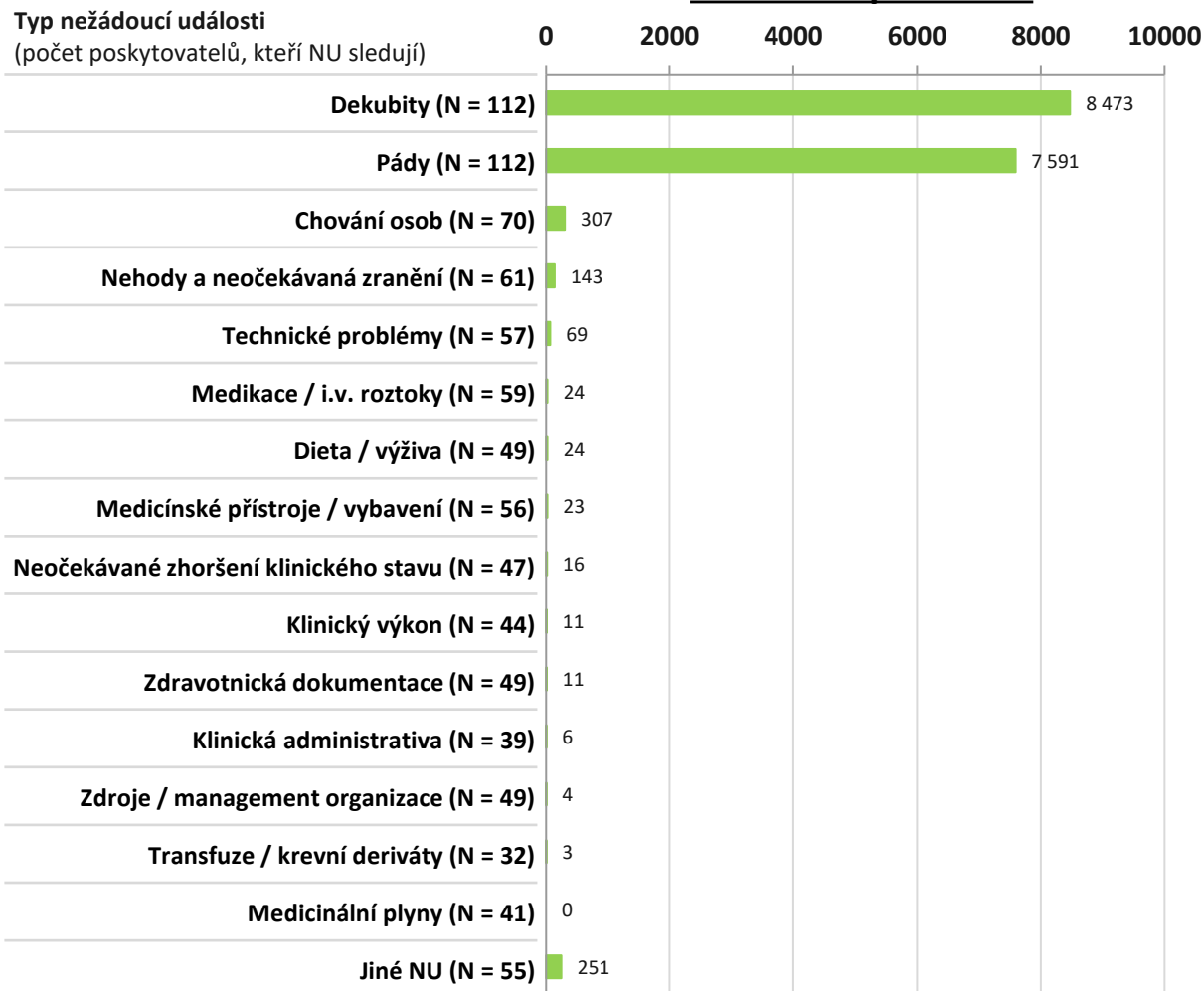
MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2022

N: nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče

Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů

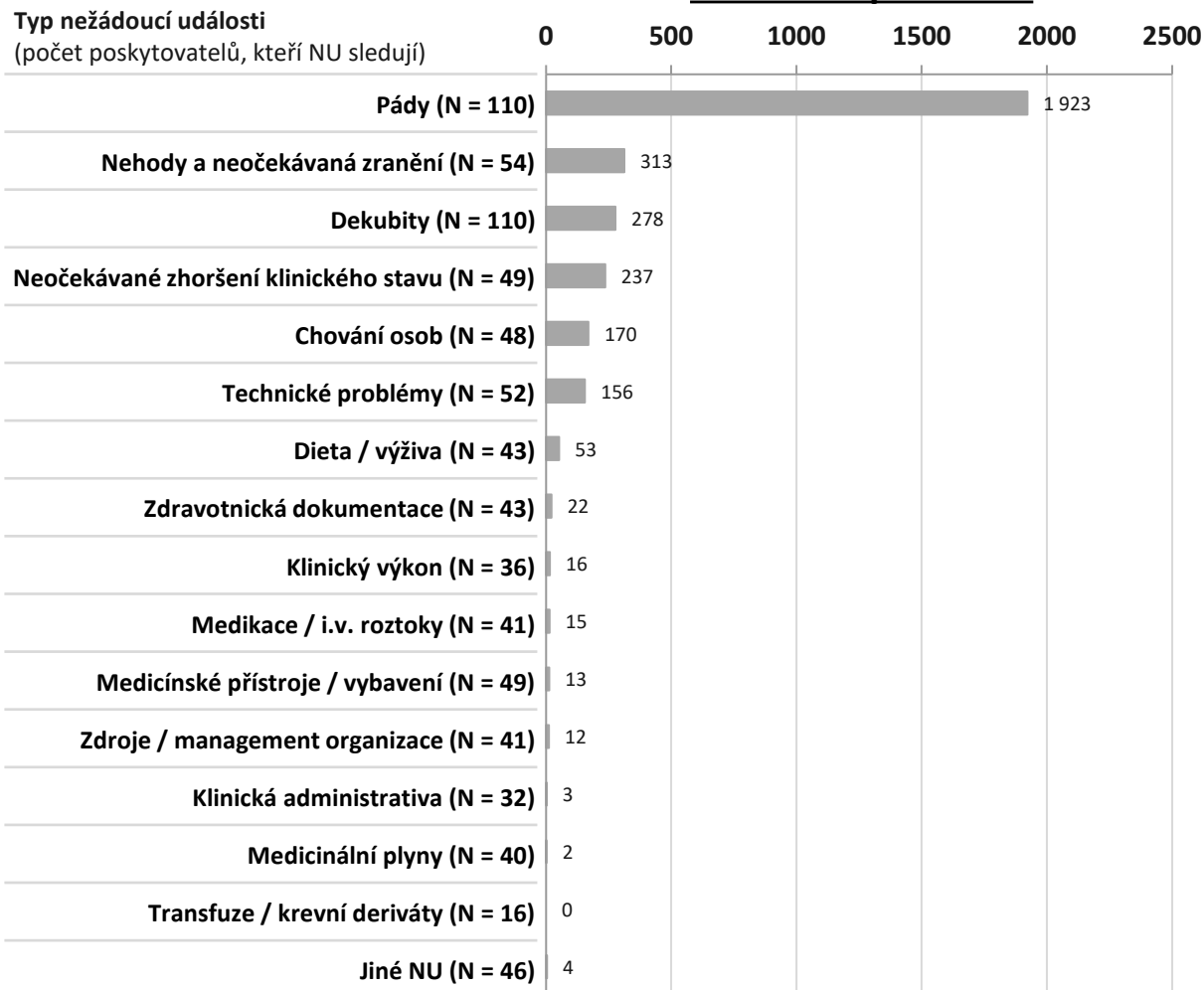


Nejčastějšími hlášenými typy NU v kategorii „nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče“ byly dekubity a pády.

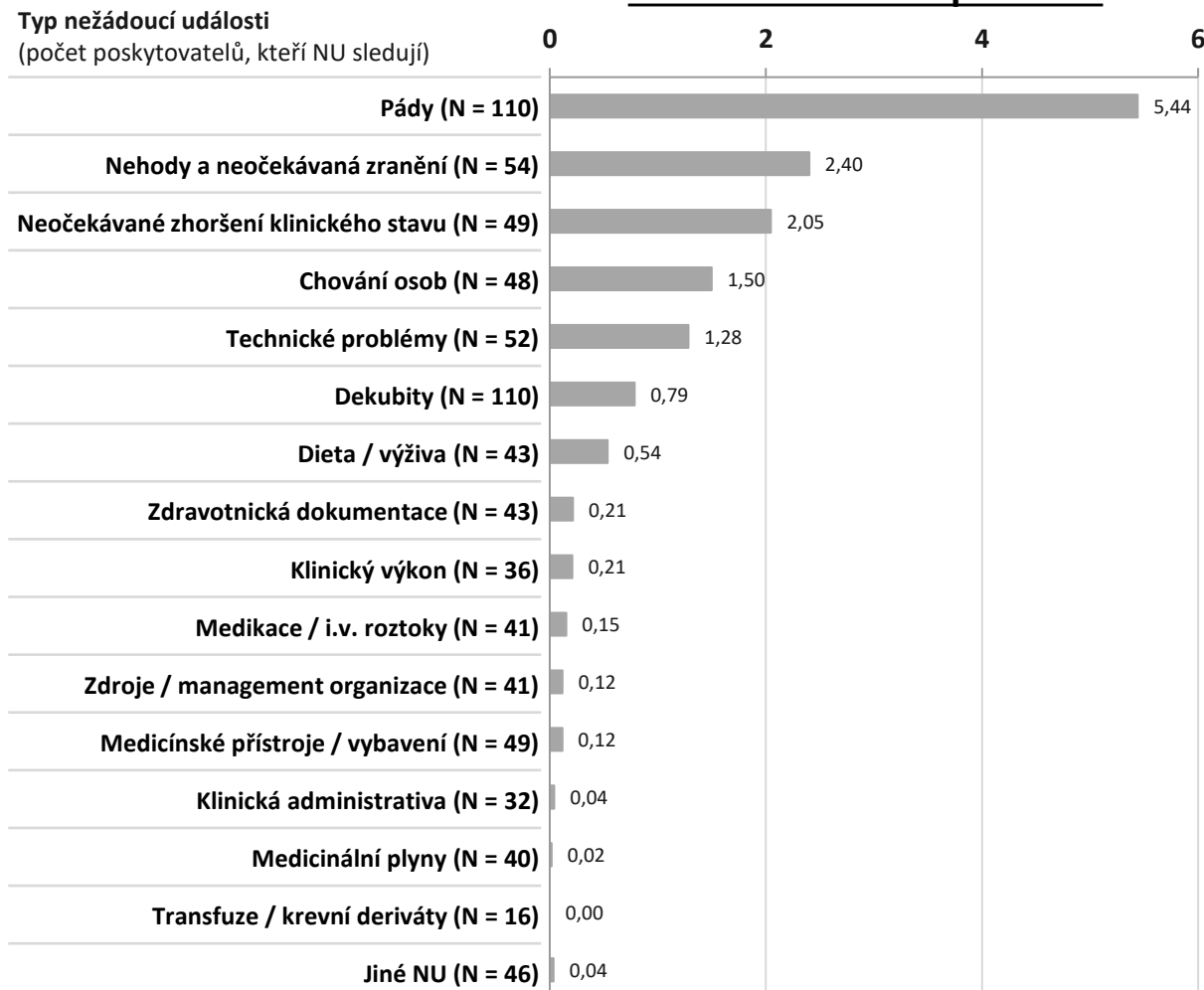
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2022

L: lázně, léčebny

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



Nejčastějšími hlášenými typy NU v kategorii „lázně, léčebny“ byly pády, dále nehody a neočekávaná zranění, neočekávané zhoršení klinického stavu, chování osob a technické problémy.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



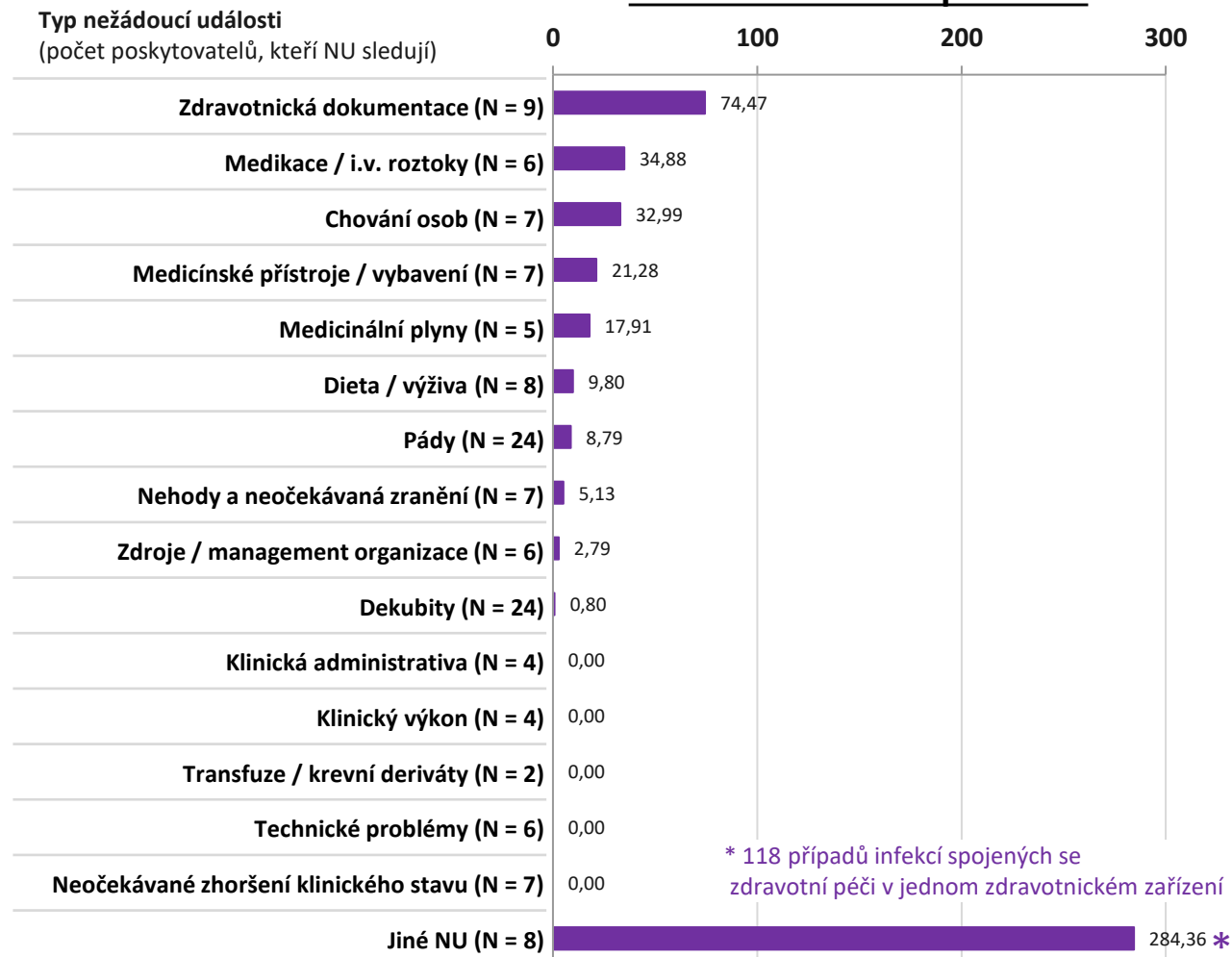
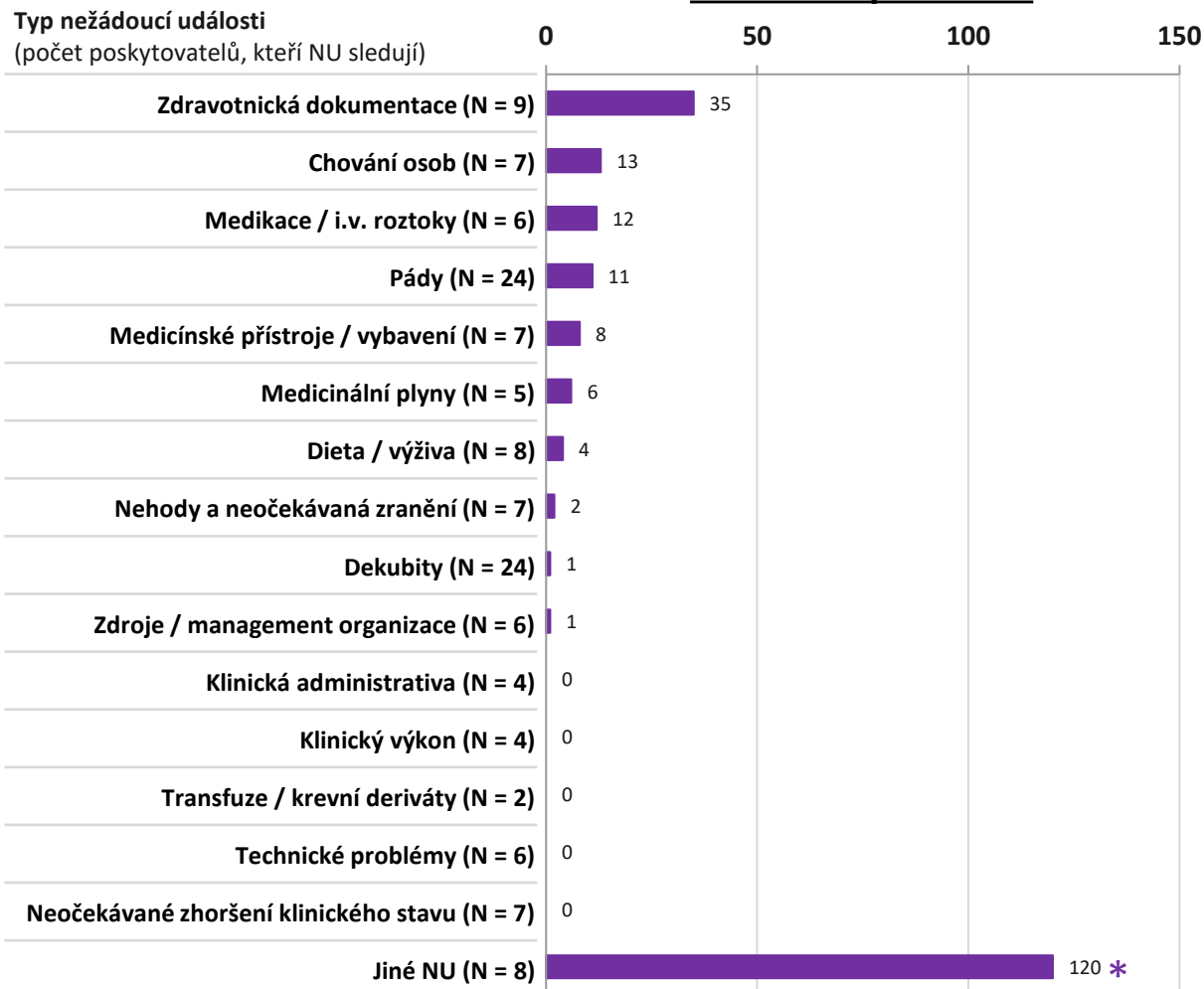
MUNI
MED
Institut
biostatistiky
a analýz

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2022

K: kojenecké ústavy

Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů



* 118 případů infekcí spojených se zdravotní péčí v jednom zdravotnickém zařízení

Nejčastějšími hlášenými typy NU v kategorii „kojenecké ústavy“ byly zdravotnická dokumentace, medikace / i. v. roztoky a chování osob. Vysokou četnost jiných NU představují infekce spojené se zdravotní péčí uvedené jedním ZZ/PZS.

Odborné setkání zástupců Poskytovatelů zdravotních služeb (PZS) k tématu
„Systém hlášení nežádoucích událostí“

NU PÁD – DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ

Nežádoucí události za rok 2022



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

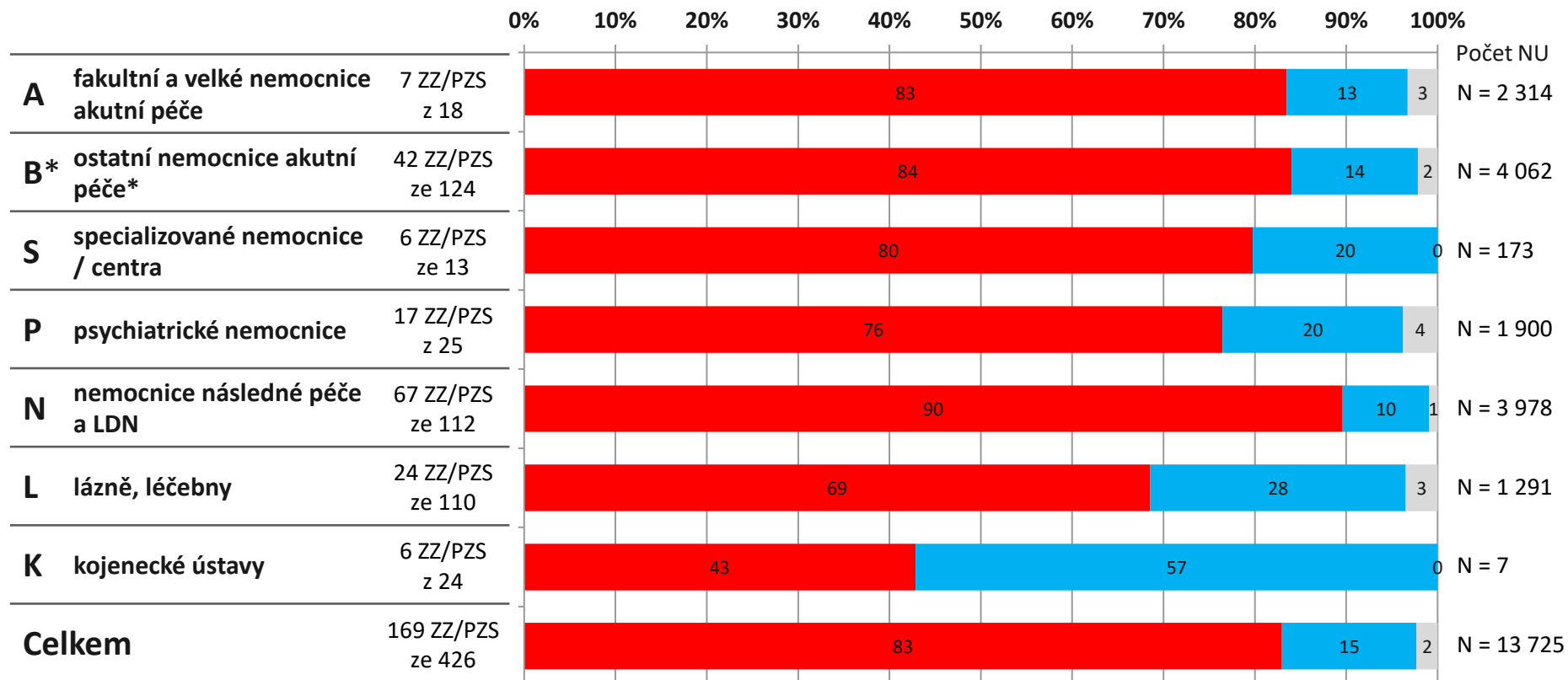


MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Detailní sledování NU pády

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

Zastoupení pádů dle rizika (%)



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

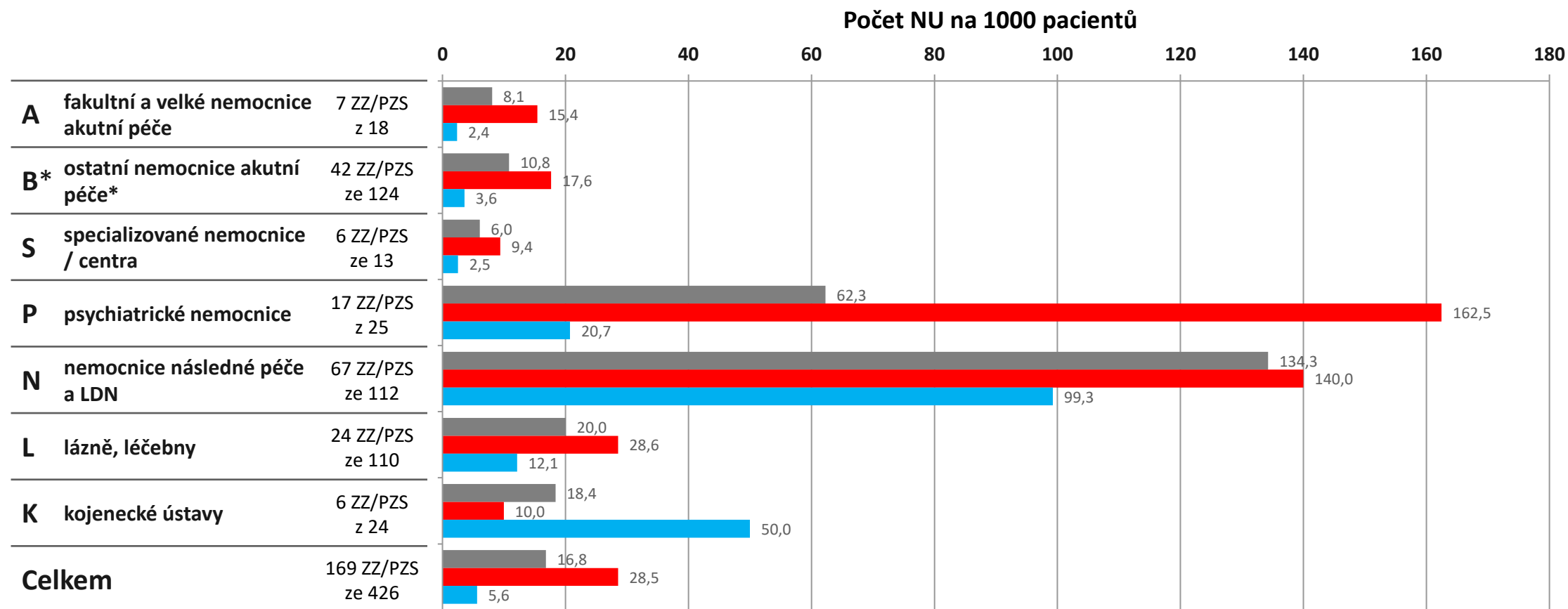
Sledování pacientů dle rizika (denominátory)

Pacienti celkem	z toho v riziku
N = 287 265	43,6 %
N = 375 284	51,5 %
N = 28 605	51,4 %
N = 30 507	29,3 %
N = 29 630	85,9 %
N = 64 484	48,1 %
N = 381	79,0 %
N = 816 156	48,9 %

Samotné údaje o počtech pádů dle rizika (NU) a počtech sledovaných pacientů dle rizika pádu (denominátory) umožňují rozlišit míru rizikovitosti výskytu hlášených NU mezi kategoriemi poskytovatelů a při dostatečné míře sledování v rámci ZZ/PZS umožní další srovnávací výstupy. Z dostupných dat vyplývá rozdílný poměr pacientů v riziku s pádem u různých typů PZS.

Detailní sledování NU pády – riziko pádu

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



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

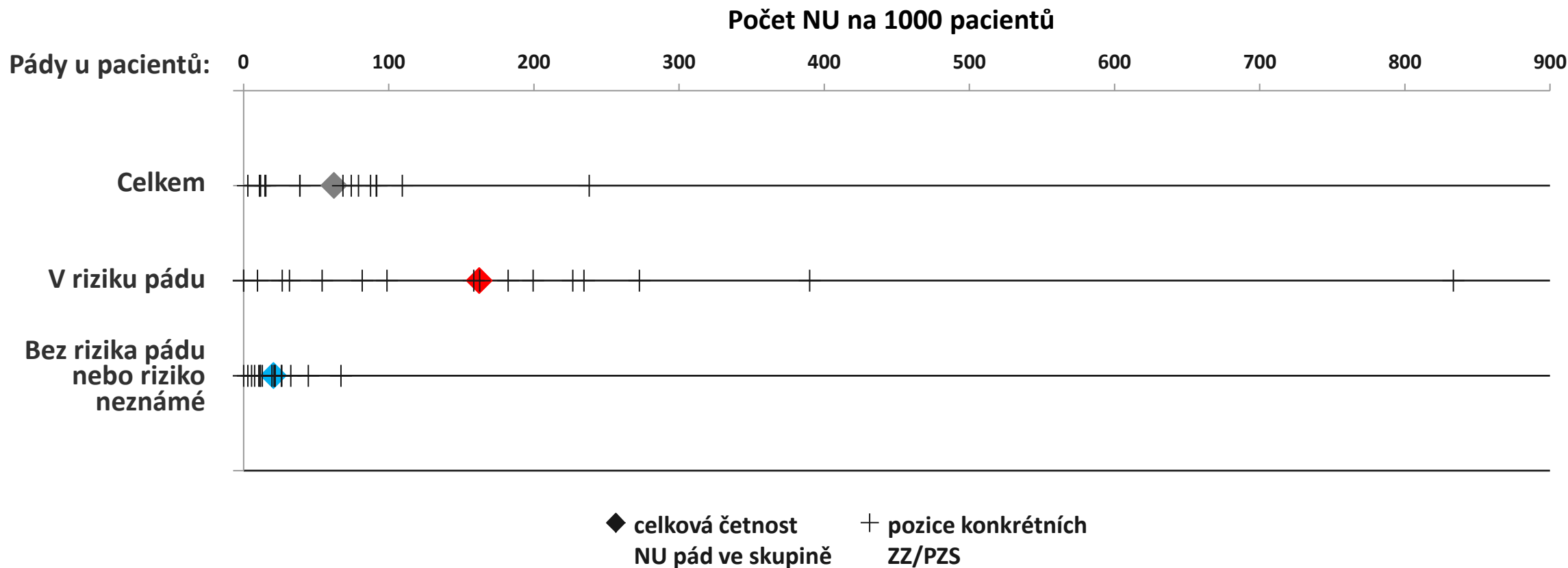
Vyšší četnost hlášení NU pád byla dle předpokladu zaznamenána ve skupině pacientů s rizikem pádu. Při dostatečném počtu ZZ/PZS, kteří sledují riziko vzniku pádu u pacientů, je následně možná detailnější stratifikace a přesnější srovnání jednotlivých ZZ/PZS.

Detailní sledování NU pády - riziko pádu

Rok 2022

P: psychiatrické nemocnice

17 ZZ/PZS z 25



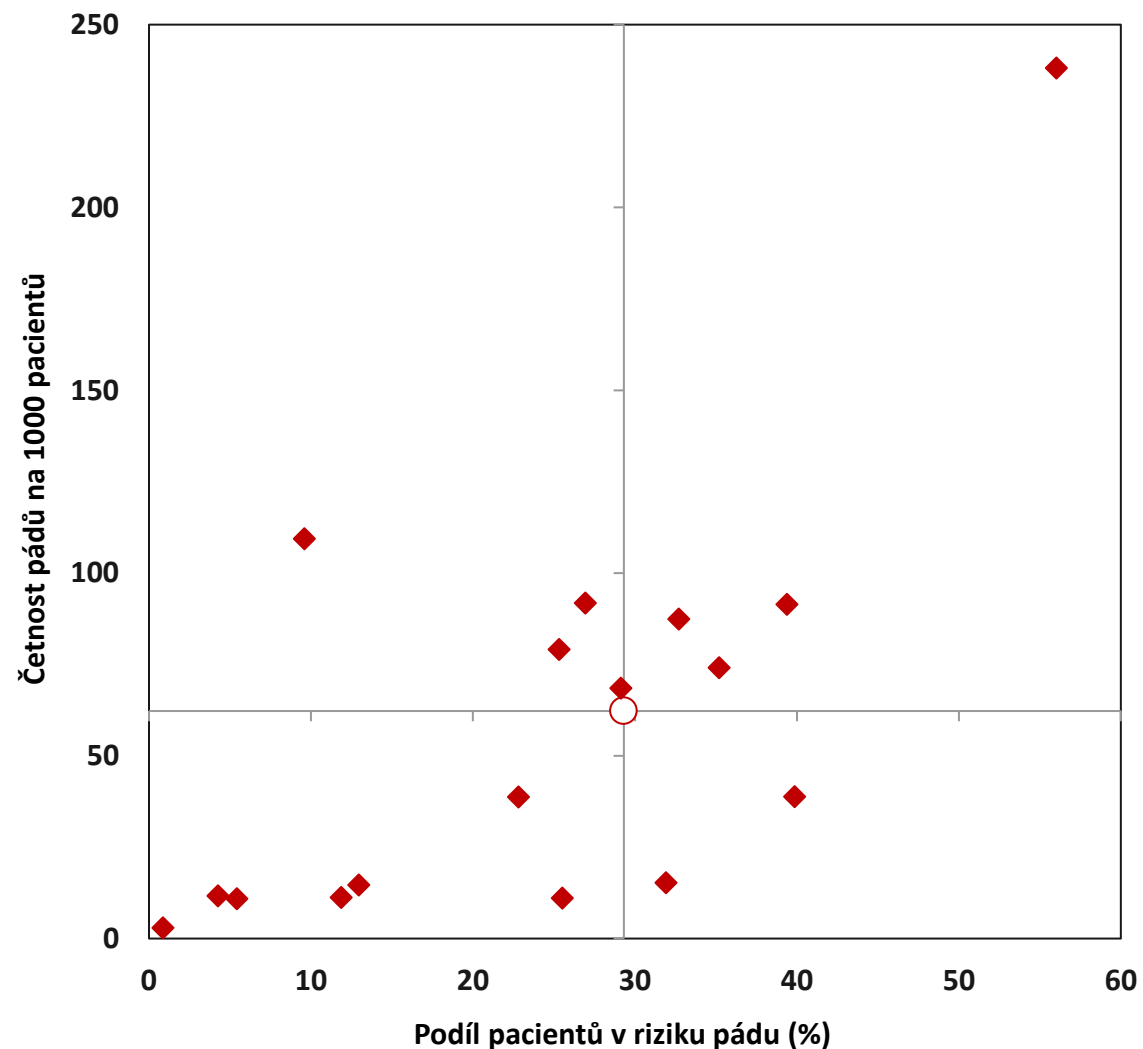
Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU pády u kategorie ZZ/PZS P: psychiatrické nemocnice. Tato skupina ZZ/PZS byla zvolena z důvodu nejúplnějšího sledování NU pády podle rizika.

Benchmarking - srovnání relativní četnosti hlášení NU pády konkrétních ZZ/PZS mezi skupinami pacientů podle rizika pádu a s průměrnou četností za ZZ/PZS (vlastní deanonymizované údaje konkrétních poskytovatelů byly předány oprávněným osobám v daných ZZ/PZS)

Detailní sledování NU pády - riziko pádu

P: psychiatrické nemocnice

17 ZZ/PZS z 25



○ celková střední hodnota ve skupině

◆ pozice konkrétních ZZ/PZS

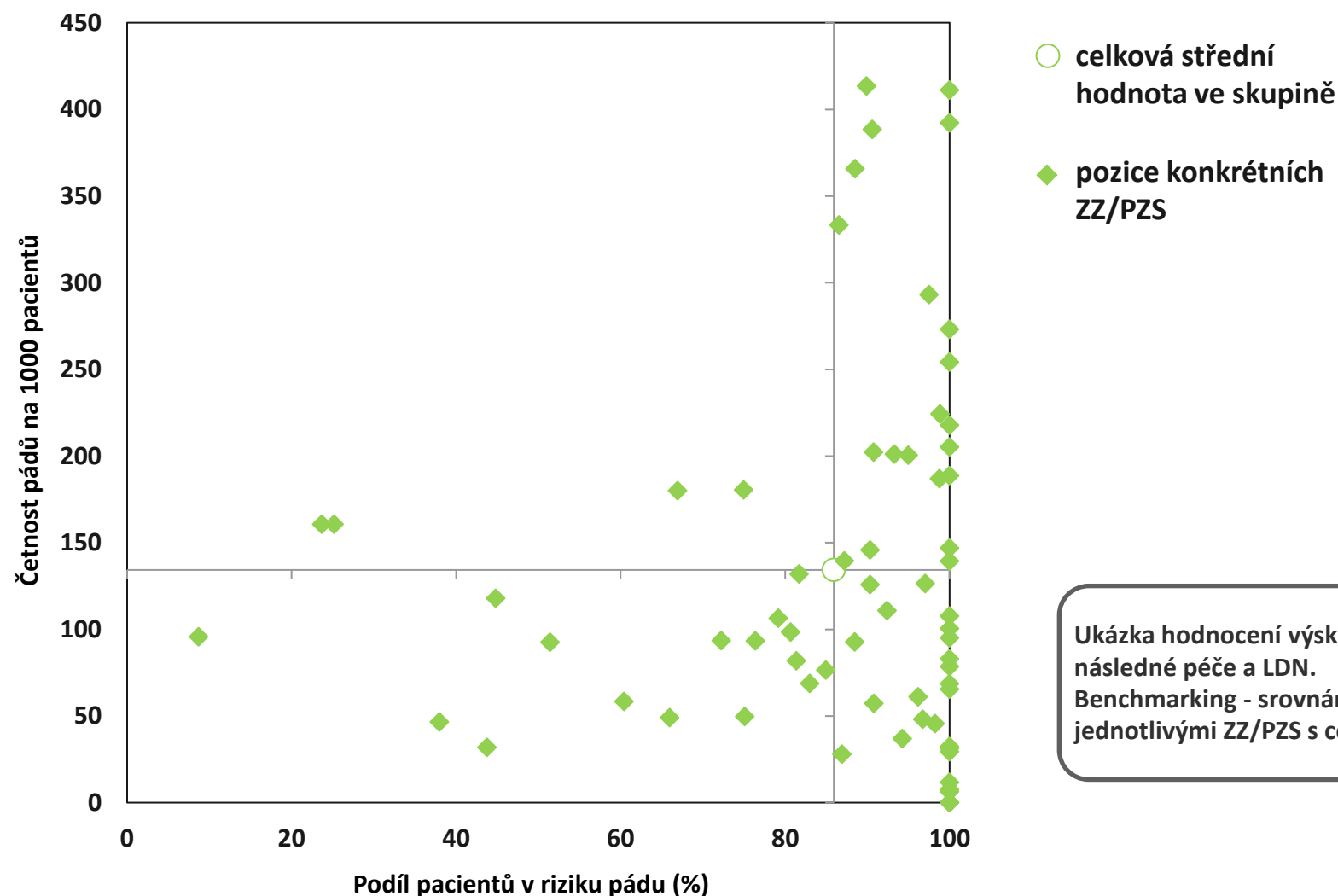
Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU pád u kategorie ZZ/PZS P: psychiatrické nemocnice. Tato skupina ZZ/PZS byla zvolena z důvodu nejúplnějšího sledování NU pád podle rizika pádu.
Benchmarking - srovnání podílu pacientů v riziku pádu a četnosti NU pád mezi jednotlivými ZZ/PZS s celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS.

Detailní sledování NU pády - riziko pádu

Rok 2022

N: nemocnice následné péče a LDN

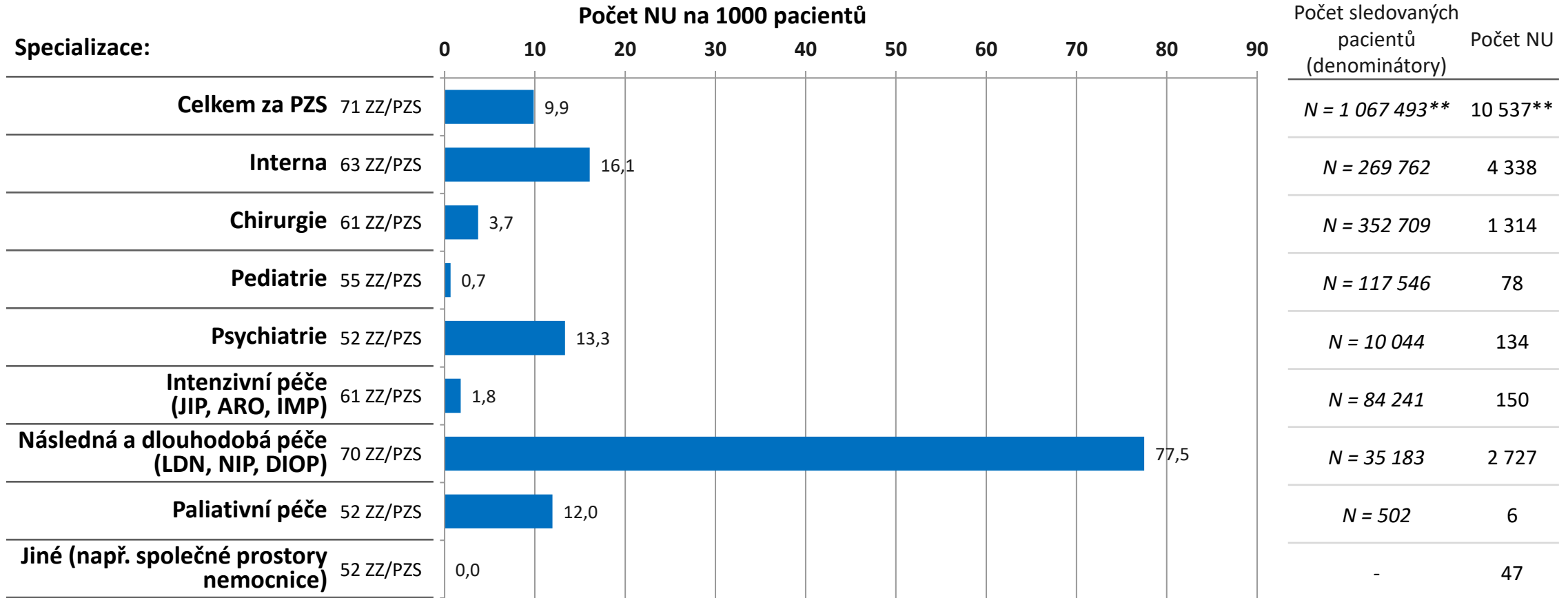
67 ZZ/PZS ze 112



Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU pád u kategorie ZZ/PZS N: nemocnice následné péče a LDN.
Benchmarking - srovnání podílu pacientů v riziku pádu a četnosti NU pád mezi jednotlivými ZZ/PZS s celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS.

Detailní sledování NU pády

Podle specializací u nemocnic A+B*



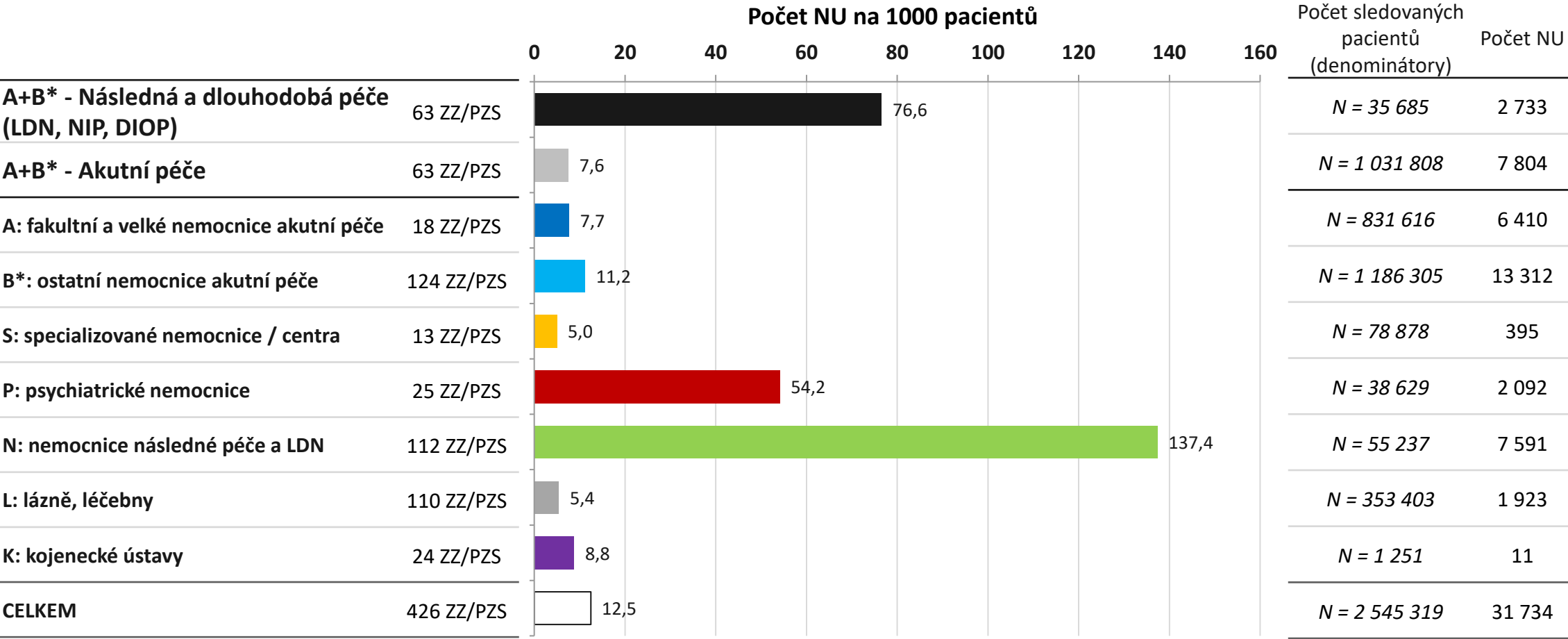
* A: fakultní a velké nemocnice akutní péče, pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

Sledování NU pády podle specializací provedlo a NU nahlásilo pouze 71 ZZ/PZS ze 142 ZZ/PZS v kategoriích A a B*. Analýza těchto dat je tedy limitovaná a orientační. Tyto výsledky naznačují vyšší výskyt/hlášení pádů především na pracovištích následné a dlouhodobé péče a dále na interních a psychiatrických pracovištích.

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

Detailní sledování NU pády

Podle specializací u nemocnic A+B*



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

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

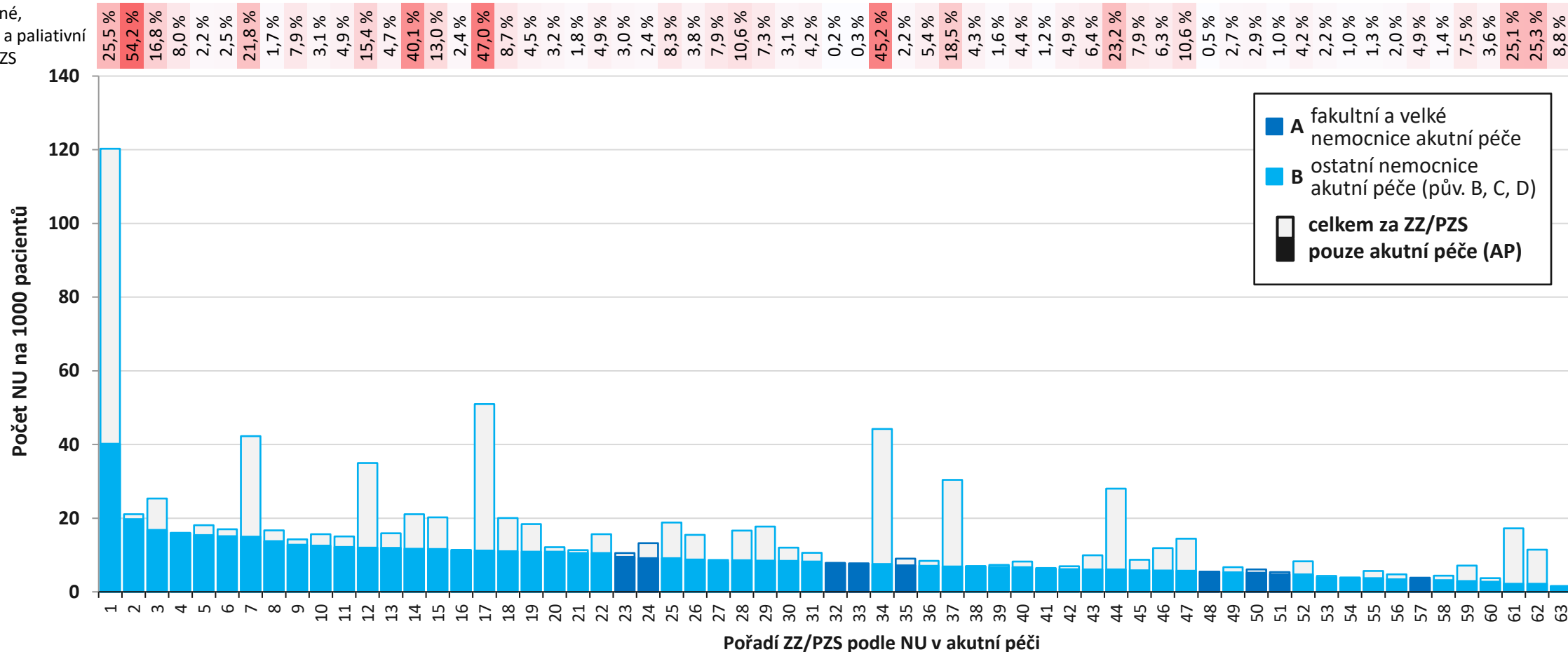
Detailní sledování NU pády

Rok 2022

63 ZZ/PZS ze 142

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

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče 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

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 63 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU pád podle specializací, se pohybuje od 0,2 do 54 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). NDPP v nemocnicích typu A+B* zpravidla navyšuje celkovou četnost NU pád v daném ZZ/PZS.

Odborné setkání zástupců Poskytovatelů zdravotních služeb (PZS) k tématu
„Systém hlášení nežádoucích událostí“

NU DEKUBITUS – DETAILNÍ SLEDOVÁNÍ

Nežádoucí události za rok 2022



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



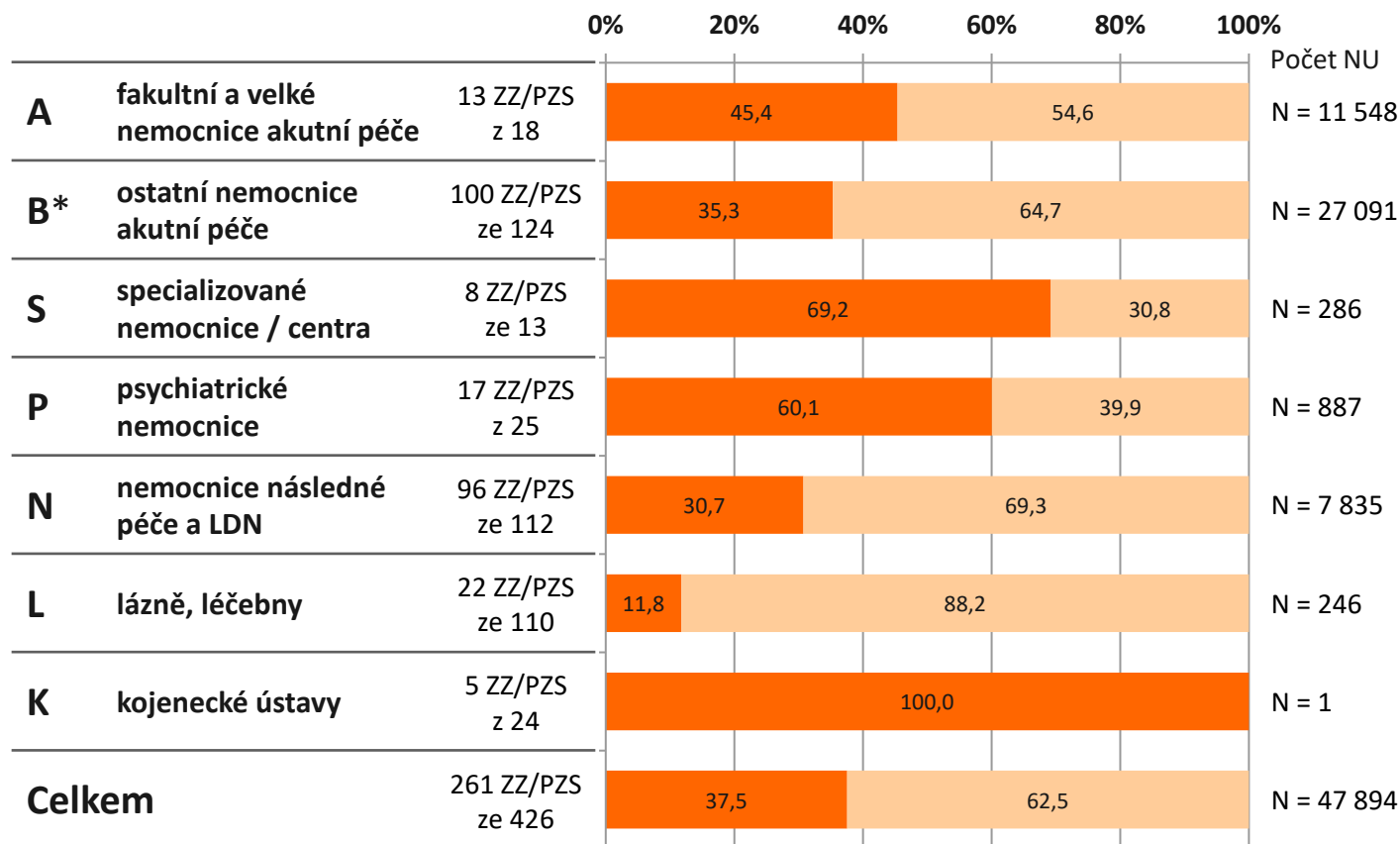
MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Detailní sledování NU dekubity

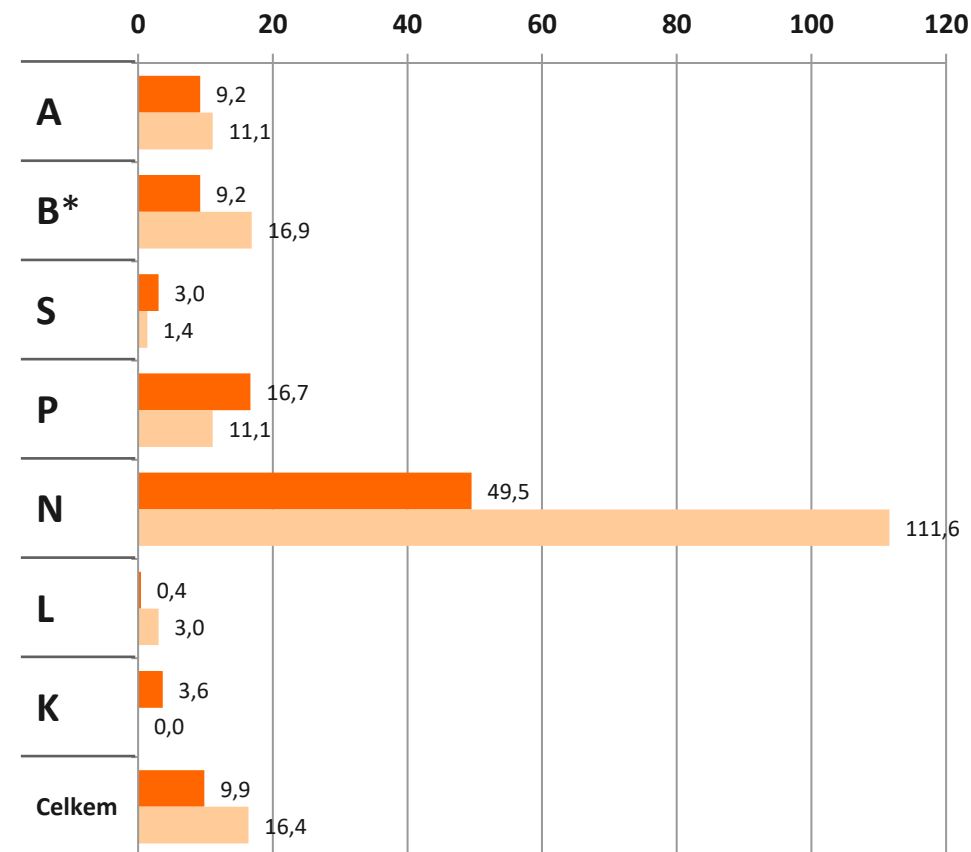
Rok 2022

Vznik dekubitu: ■ v daném ZZ ■ mimo dané ZZ

Zastoupení dekubitů (%)



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

Zastoupení dekubitů podle toho, zda vznikly v daném zařízení nebo mimo dané zařízení se mezi kategoriemi poskytovatelů liší. Největší podíl dekubitů hlášených jako vzniklých v daném ZZ je v kategoriích specializované nemocnice / centra a psychiatrické nemocnice, nejmenší v kategorii lázně, léčebny. Do analýzy jsou zahrnuti jen ZZ/PZS, kteří sledují dekubity vzniklé v daném ZZ i mimo dané ZZ (N = 261).

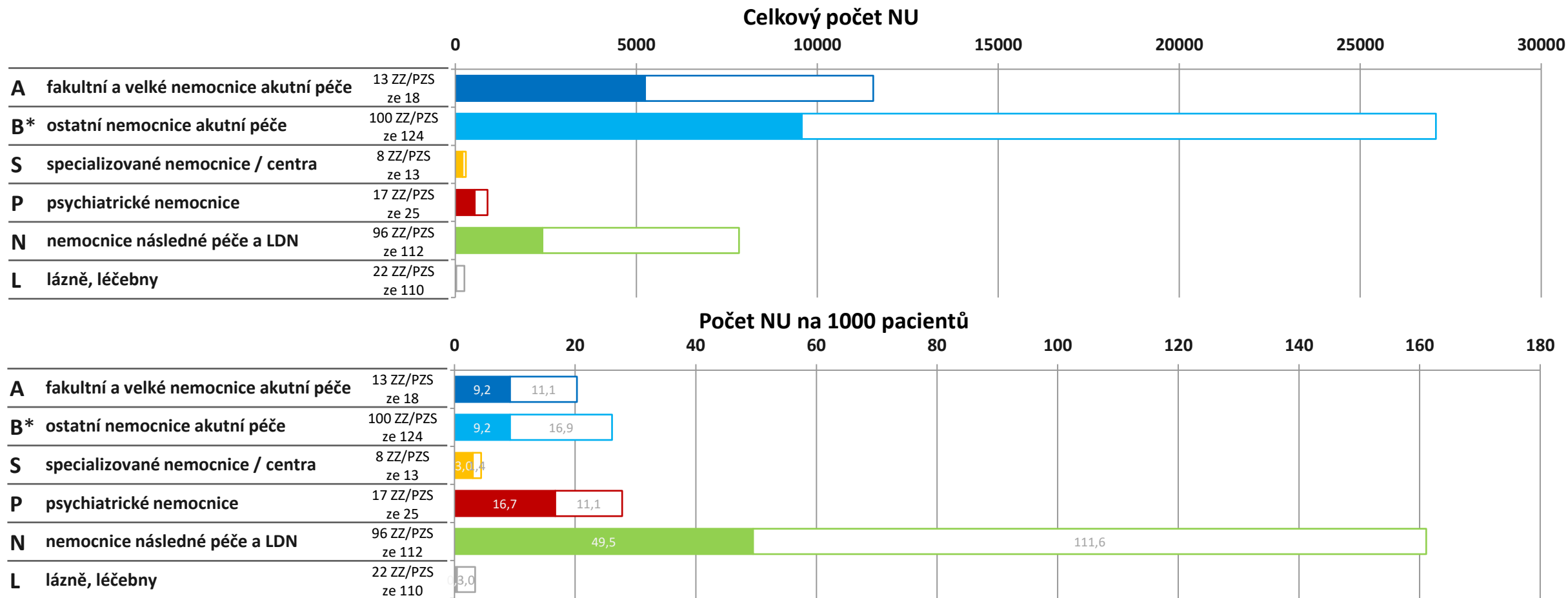
Detailní sledování NU dekubity

Vznik v a mimo dané ZZ

Rok 2022

Vznik dekubitu:

■ v daném ZZ □ mimo dané ZZ



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

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

Vznik dekubitů v a mimo dané ZZ – rozdělení dle kategorií PZS

A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

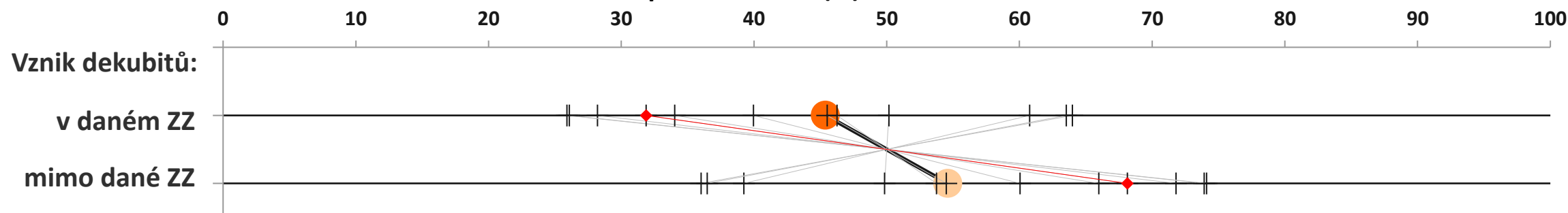
Rok 2022

● celková četnost
NU ve skupině

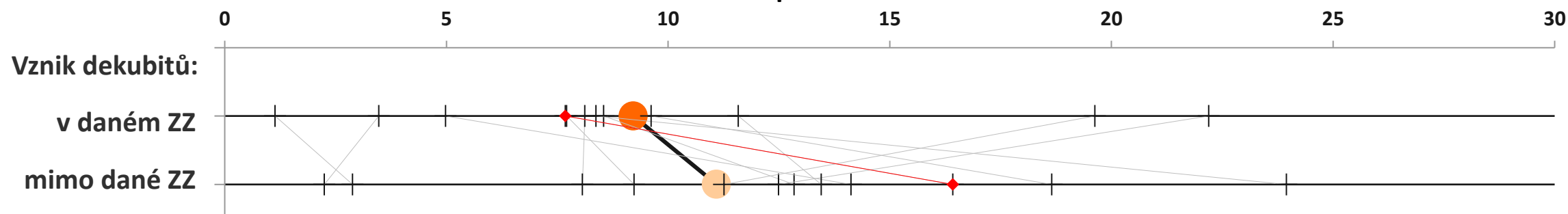
+ pozice konkrétních
ZZ/PZS

13 ZZ/PZS z 18

Zastoupení dekubitů (%)



Počet NU na 1000 pacientů



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

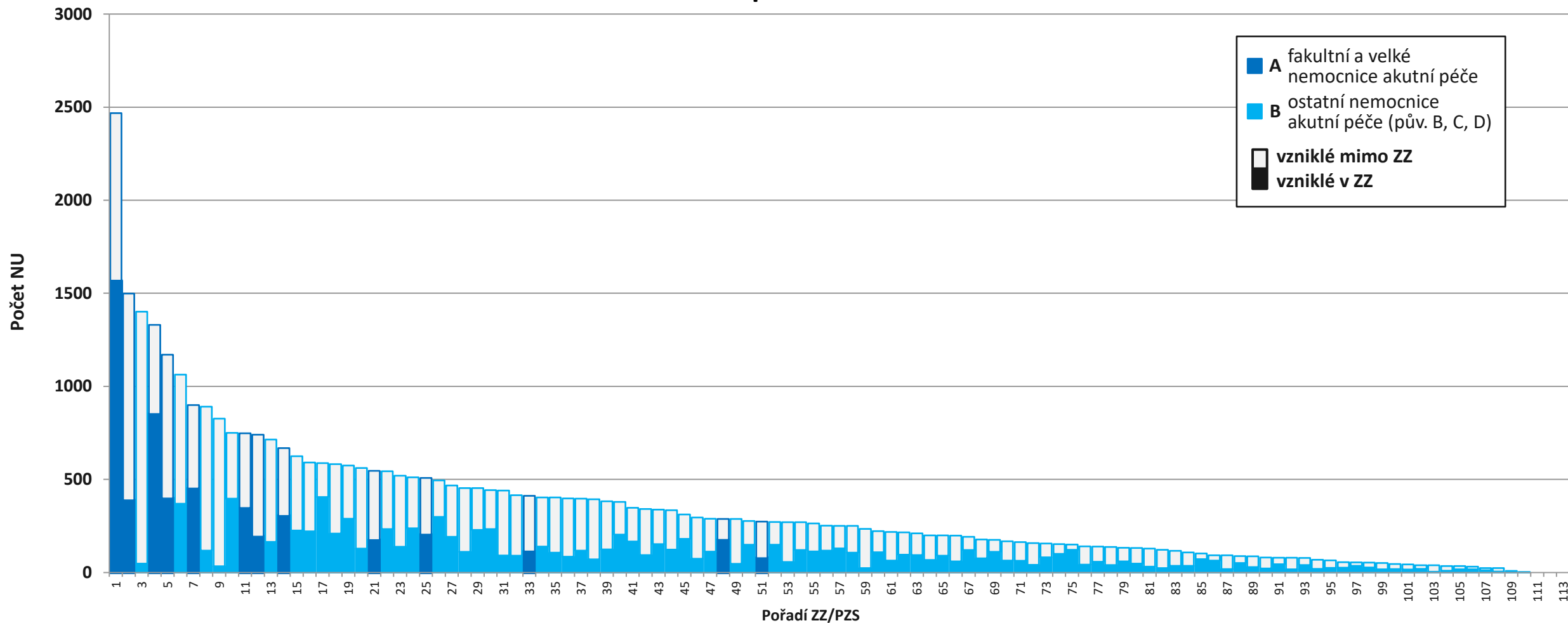
Benchmarking - srovnání NU dekubity podle vzniku v daném ZZ nebo mimo dané ZZ mezi jednotlivými ZZ/PZS a s celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS (vlastní deanonymizované údaje konkrétních poskytovatelů byly předány oprávněným osobám v daných ZZ/PZS).

Vznik dekubitů v a mimo dané ZZ

A+B: nemocnice akutní péče

Rok 2022

Absolutní počet NU dekubitus



Počet poskytovatelů, kteří sledují NU dekubity podle vzniku v ZZ a mimo dané ZZ: A: 13 ZZ/PZS z 18; B*: 100 ZZ/PZS ze 124.

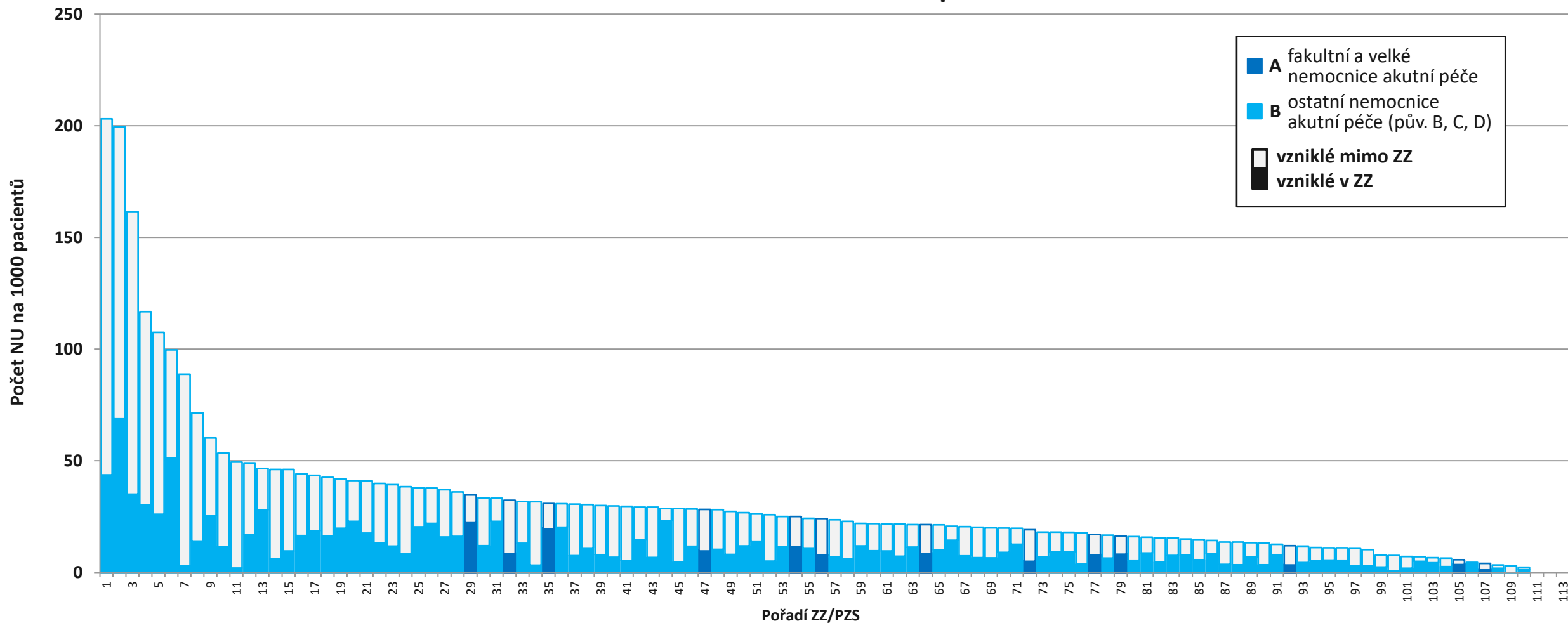
* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

Vznik dekubitů v a mimo dané ZZ

Rok 2022

A+B: nemocnice akutní péče

Počet NU dekubitus na 1000 pacientů



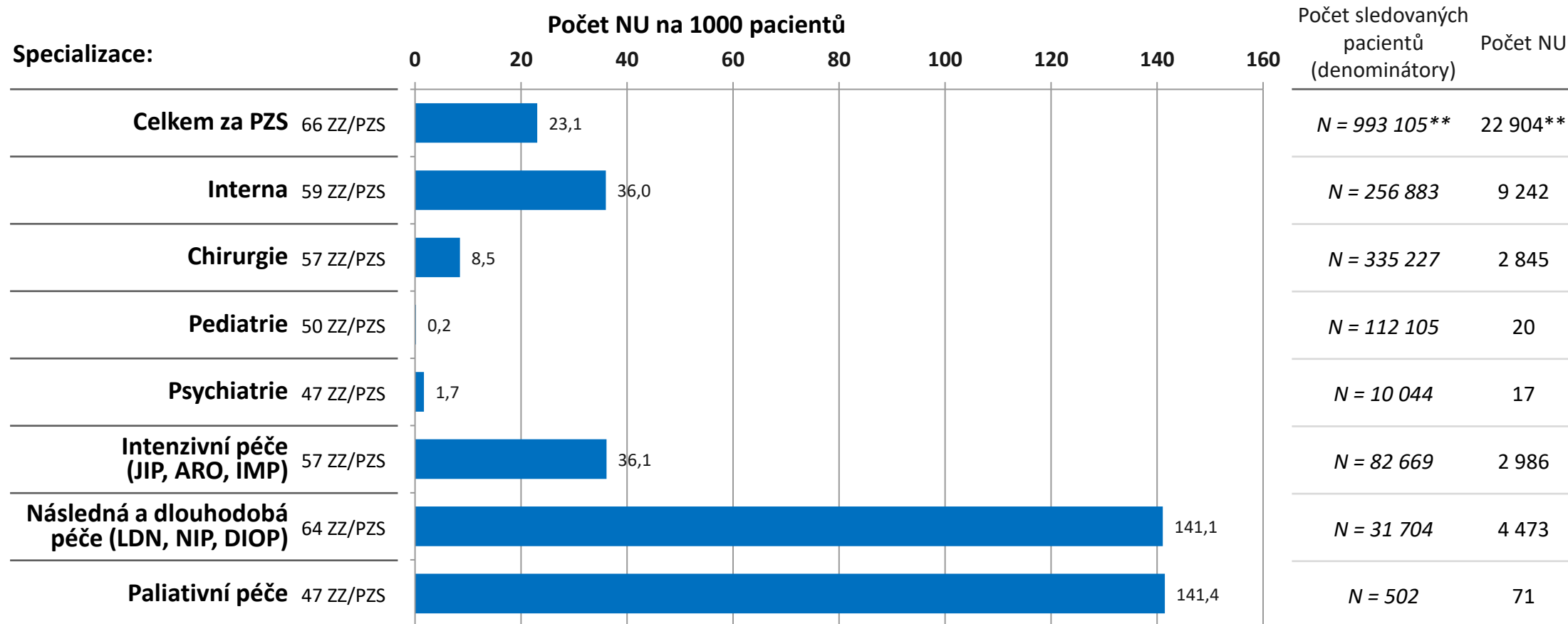
Počet poskytovatelů, kteří sledují NU dekubity podle vzniku v ZZ a mimo dané ZZ: A: 13 ZZ/PZS z 18; B*: 100 ZZ/PZS ze 124.

* 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

Rok 2022

Podle specializací u nemocnic A+B*



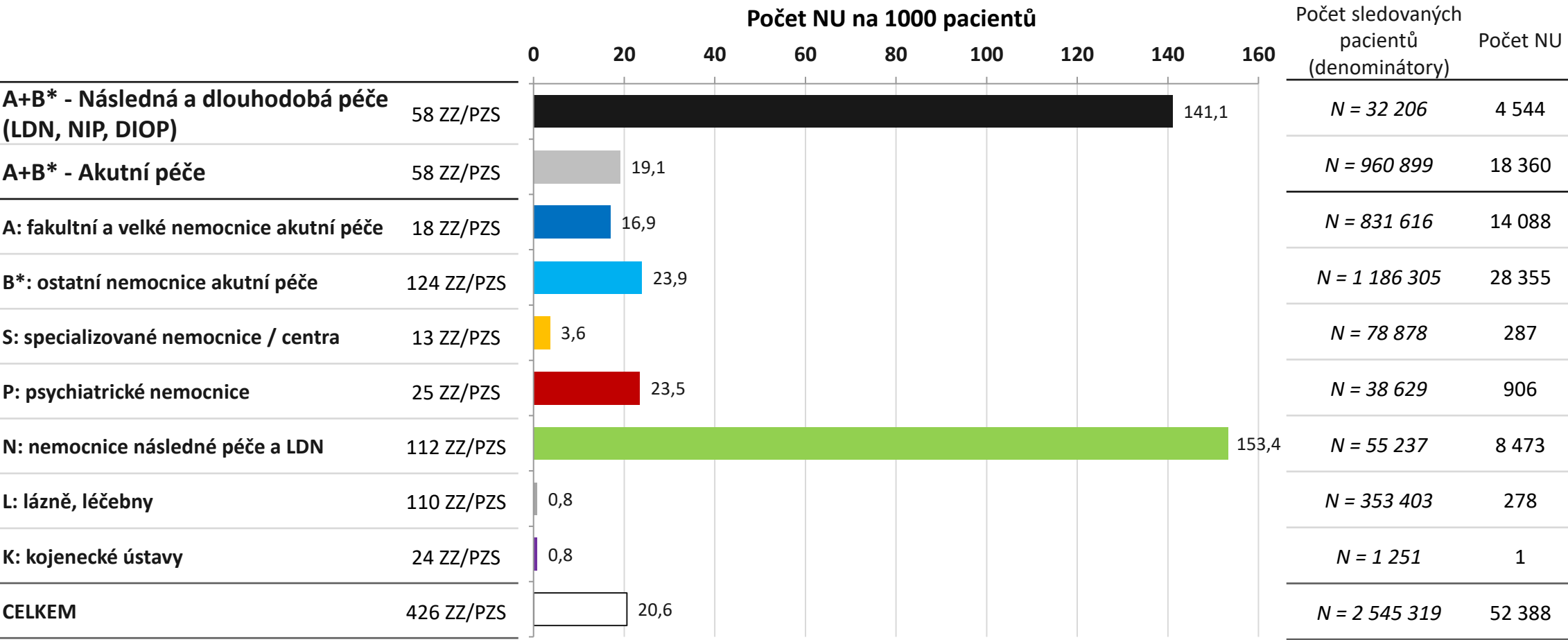
* A: fakultní a velké nemocnice akutní péče, pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

Sledování NU dekubity podle specializací provedlo a NU nahlásilo 66 z celkem 142 ZZ/PZS v kategoriích A a B*. Analýza dat je tedy stále limitovaná. Tyto 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.

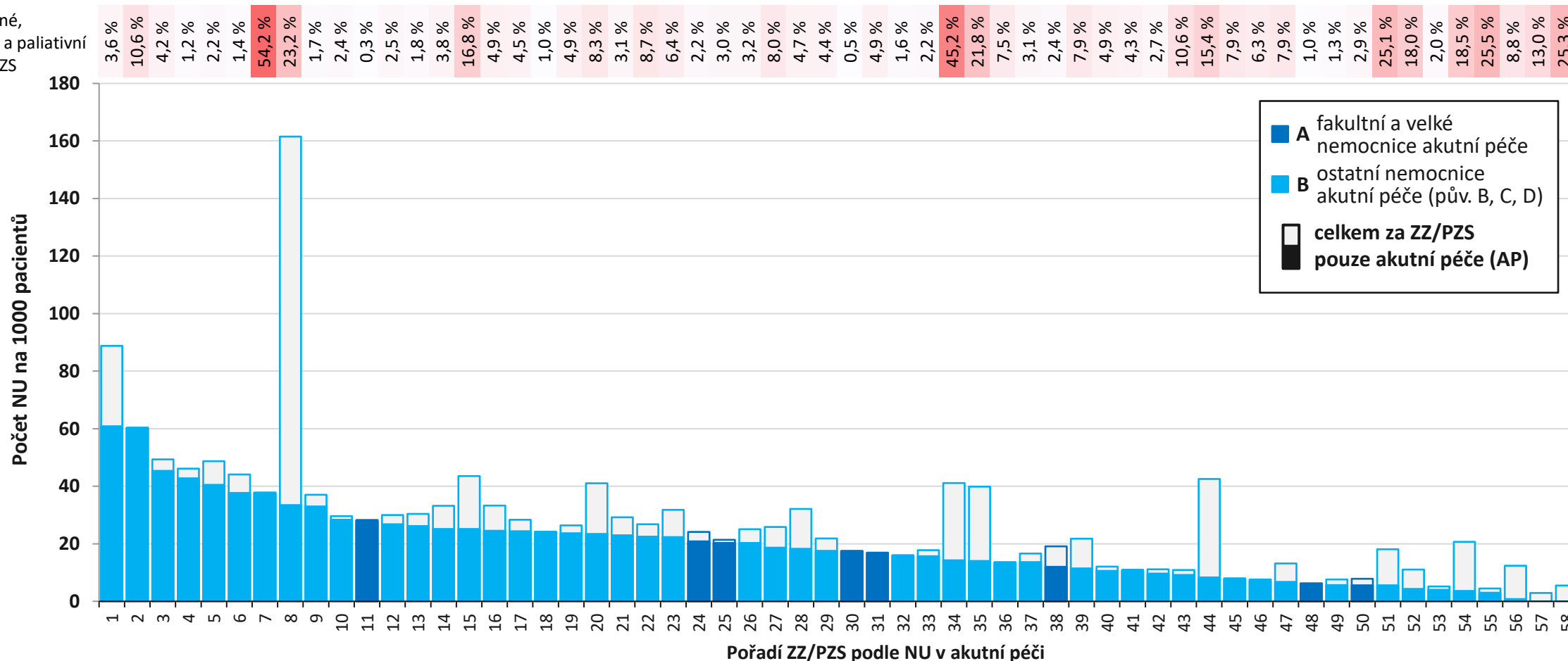
Detailní sledování NU dekubity

Rok 2022

58 ZZ/PZS ze 142

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

Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče 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

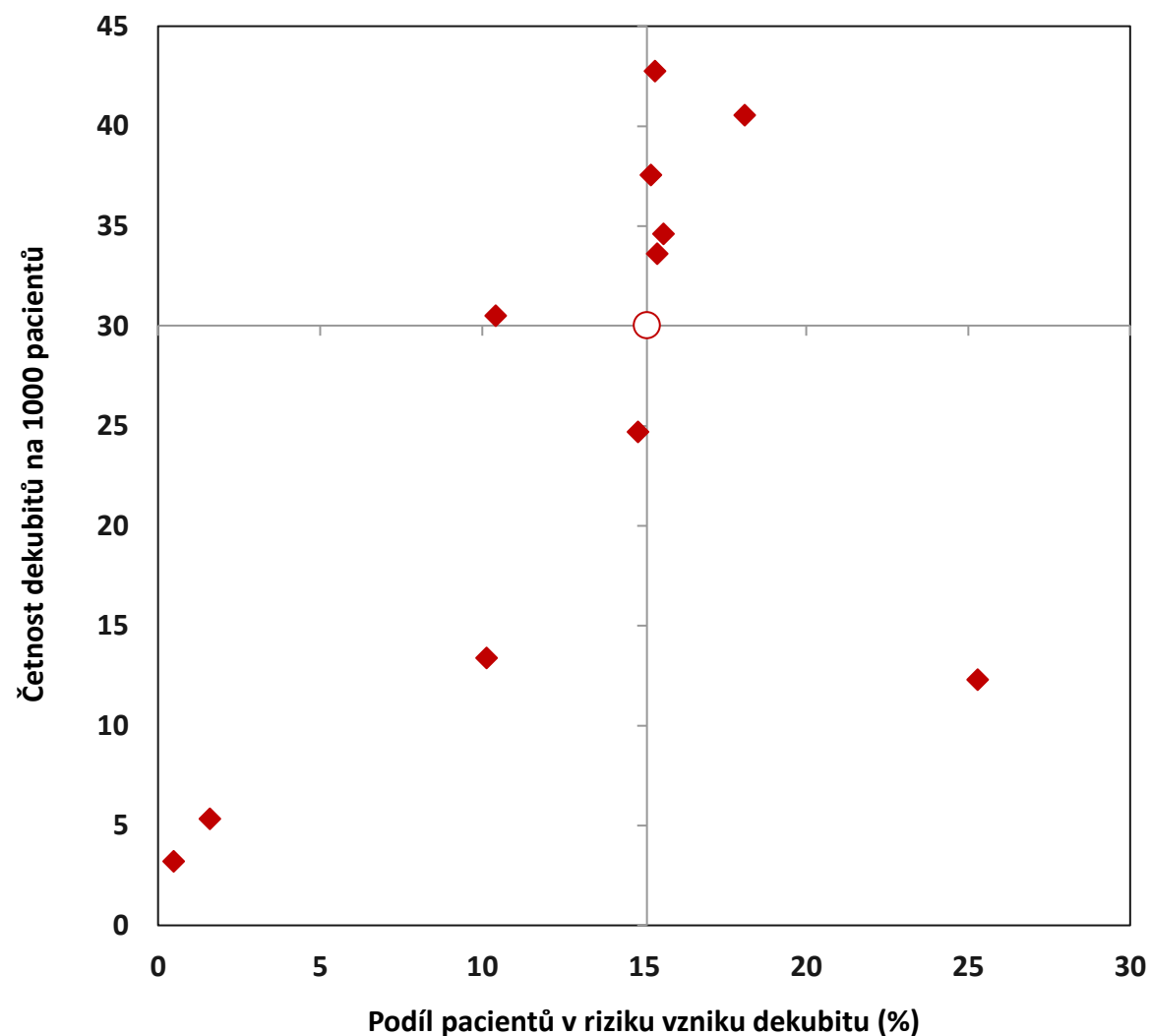
Podíl následné, dlouhodobé a paliativní péče (NDPP) v 17 ZZ/PZS, které odevzdaly údaje o NU dekubitus podle specializací, se pohybuje od 0,3 do 54,2 % (hodnoceno podle počtu pacientů ve sledování – denominátorů). NDPP v nemocnicích typu A+B* zpravidla navyšuje celkovou četnost NU dekubitus v daném ZZ/PZS.

Detailní sledování NU dekubity: riziko vzniku dekubitu

Rok 2022

P: psychiatrické nemocnice

11 ZZ/PZS z 25



- celková střední hodnota ve skupině
- ◆ pozice konkrétních ZZ/PZS

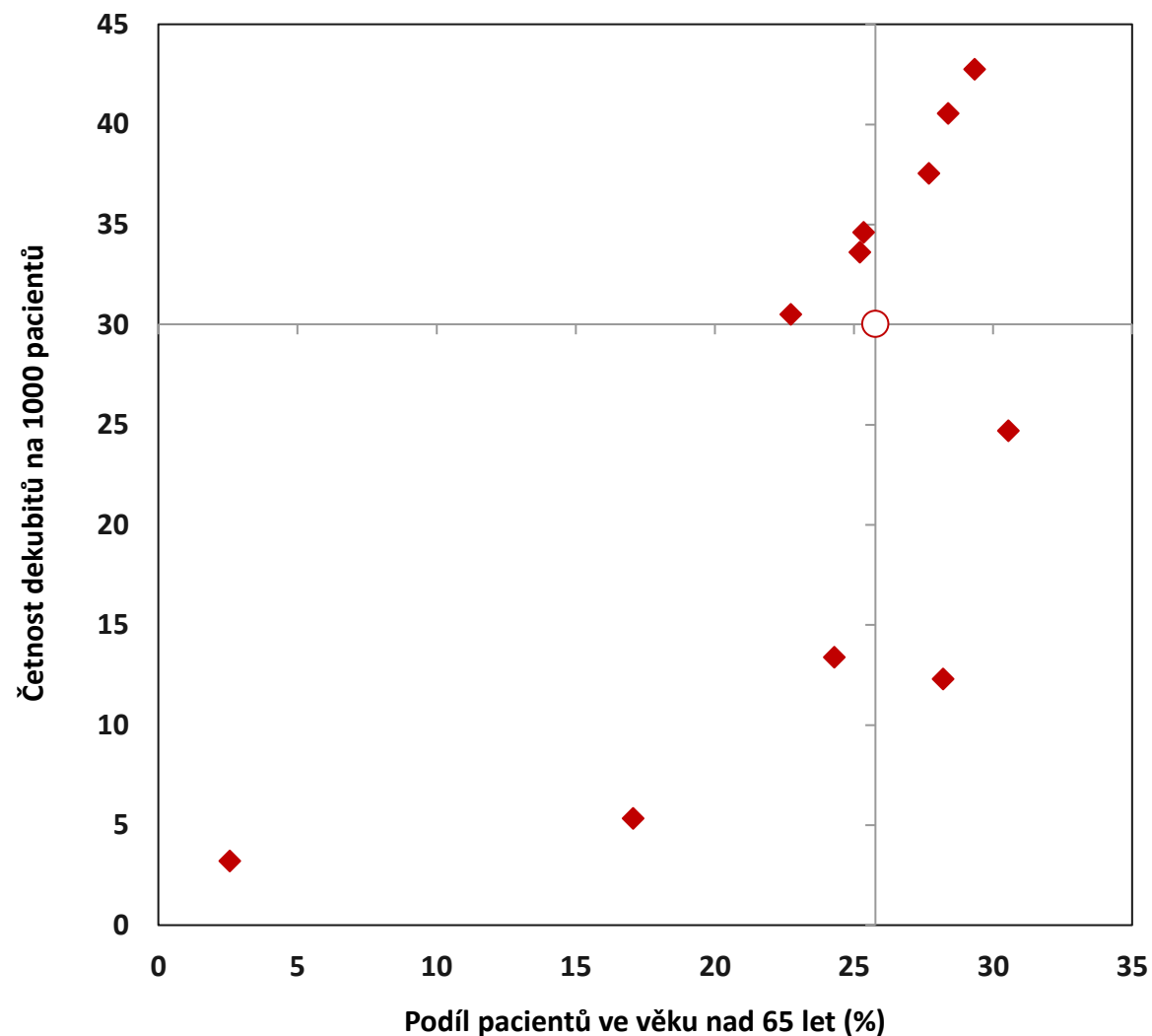
Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU dekubitus u kategorie ZZ/PZS P: psychiatrické nemocnice.
Benchmarking - srovnání podílu pacientů v riziku vzniku dekubitu a četnosti dekubitů mezi jednotlivými ZZ/PZS s celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS.

Detailní sledování NU dekubity: pacienti ve věku nad 65 let

Rok 2022

P: psychiatrické nemocnice

11 ZZ/PZS z 25



- celková střední hodnota ve skupině
- ◆ pozice konkrétních ZZ/PZS

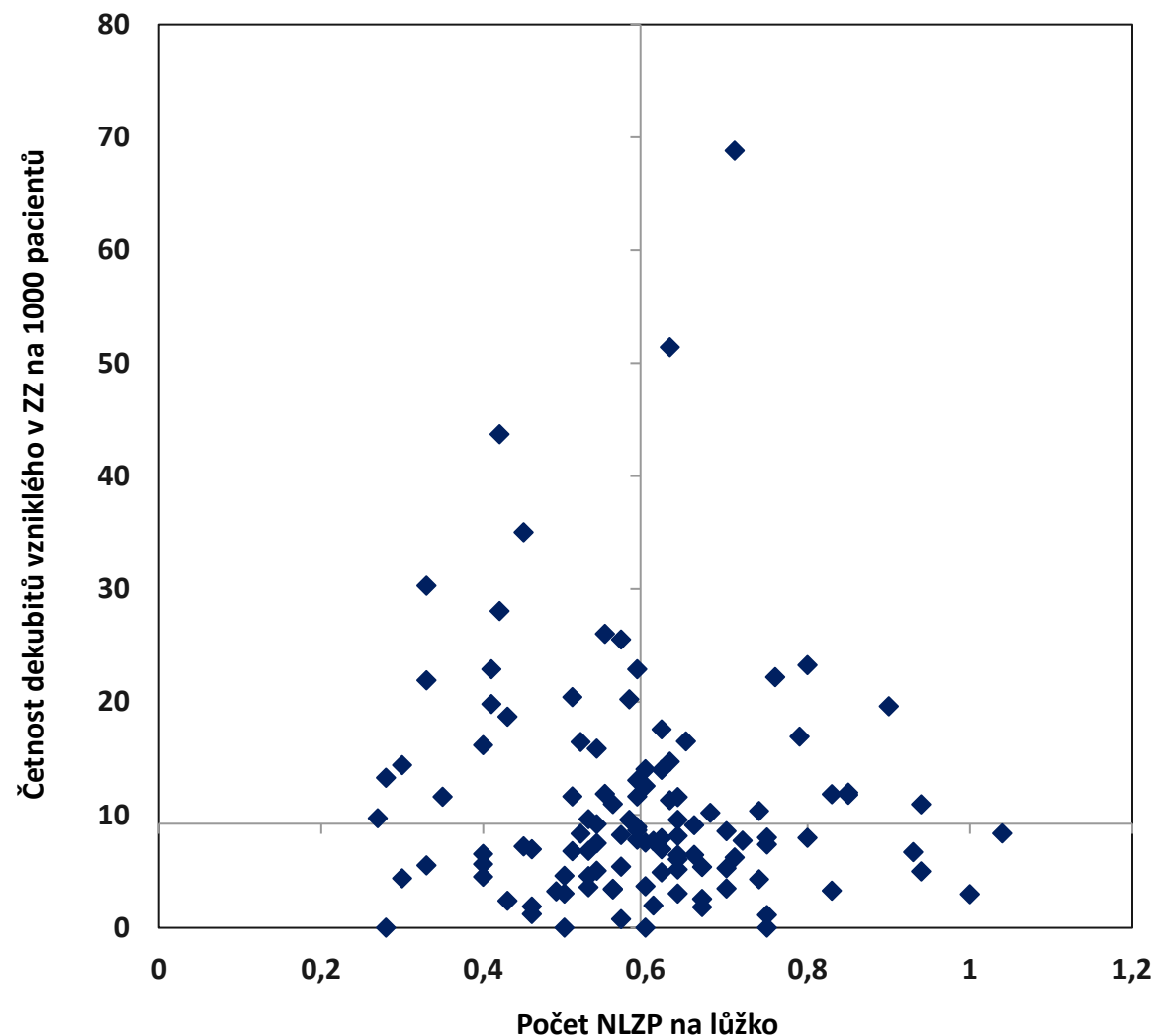
Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU dekubitus u kategorie ZZ/PZS P: psychiatrické nemocnice.
Benchmarking - srovnání podílu pacientů ve věku nad 65 let a četnosti dekubitů mezi jednotlivými ZZ/PZS s celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS.

Detailní sledování NU dekubity: počet NLZP na lůžko

Rok 2022

příklad: nemocnice A+B

113 ZZ/PZS ze 142



+ celková střední
hodnota ve skupině

◆ pozice konkrétních
ZZ/PZS

Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU dekubitů u kategorie ZZ/PZS nemocnice A+B.

Benchmarking – počtu NLZP na lůžko a četnosti dekubitů vzniklých v ZZ mezi jednotlivými ZZ/PZS s průměrnou hodnotou (počet NLZP na lůžko) a celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS (četnost vzniku dekubitu).



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Závěr

- **Za rok 2022 bylo celkem odevzdáno 426 výkazů** (100 %) L (MZ) 3-01 o počtu hlášení NU z celkového počtu 433 ZZ/PZS. U 6 PZS došlo k ukončení nebo pozastavení činnosti v průběhu roku 2022 a proto nebylo možné předání dat do SHNU. Za dané období bylo **celkem sledováno 2 545 319** pacientů a nahlášeno **110 858 nežádoucích událostí**.
- **Nejčastěji hlášenými typy NU jsou dekubity, pády, chování osob a nehody a neočekávaná zranění.**
- **Četnost NU dekubity a NU pády** v přepočtu na 1 000 pacientů byla ve srovnání s ostatními kategoriemi ZZ/PZS **nejvyšší v kategorii „N“ - nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče.**
- U **NU pád** nejčastěji sledují a hlásí **osoby s rizikem pádu ZZ/PZS v kategorii „P“ - psychiatrické nemocnice** (68 % ZZ/PZS), **„N“ - nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče** (60 % ZZ/PZS) a **„S“ - specializované nemocnice / centra** (46 % ZZ/PZS). Informaci o sledování rizika pádu předalo **celkem 169 ZZ/PZS** (40 % ZZ/PZS).
- U **NU dekubitus** sleduje a hlásí informace o **vzniku dekubitů „v“ nebo „mimo“ ZZ nejvíce ZZ/PZS v kategorii „N“ - nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče** (86 % ZZ/PZS), **„B“ - ostatní nemocnice akutní péče*** (81 % ZZ/PZS) a **„A“ - fakultní a velké nemocnice akutní péče** (72 % ZZ/PZS). Tuto informaci předalo **celkem 261 ZZ/PZS (61 %).**
- **Četnost NU chování osob** byla **nejvyšší** ve srovnání s ostatními kategoriemi ZZ/PZS v přepočtu na 1 000 pacientů u ZZ/PZS kategorie **„P“ - psychiatrické nemocnice.**
- V kategorii **„K“ - kojenecké ústavy** bylo nahlášeno **nejvíce NU zdravotnická dokumentace, NU chování osob a NU medikace/i. v. roztoky.**
- **Navazující detailní analýza NU pád a NU dekubitus** je k dispozici oprávněným osobám v interním systému interaktivních vizualizací SHNU.

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