



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Systém hlášení nežádoucích událostí



Systém hlášení nežádoucích událostí v ČR

SHNU

současný stav a možný rozvoj

Andrea Pokorná a kol.

Oddělení hodnocení kvality péče, ÚZIS ČR



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

Úvod – charakteristika SHNU



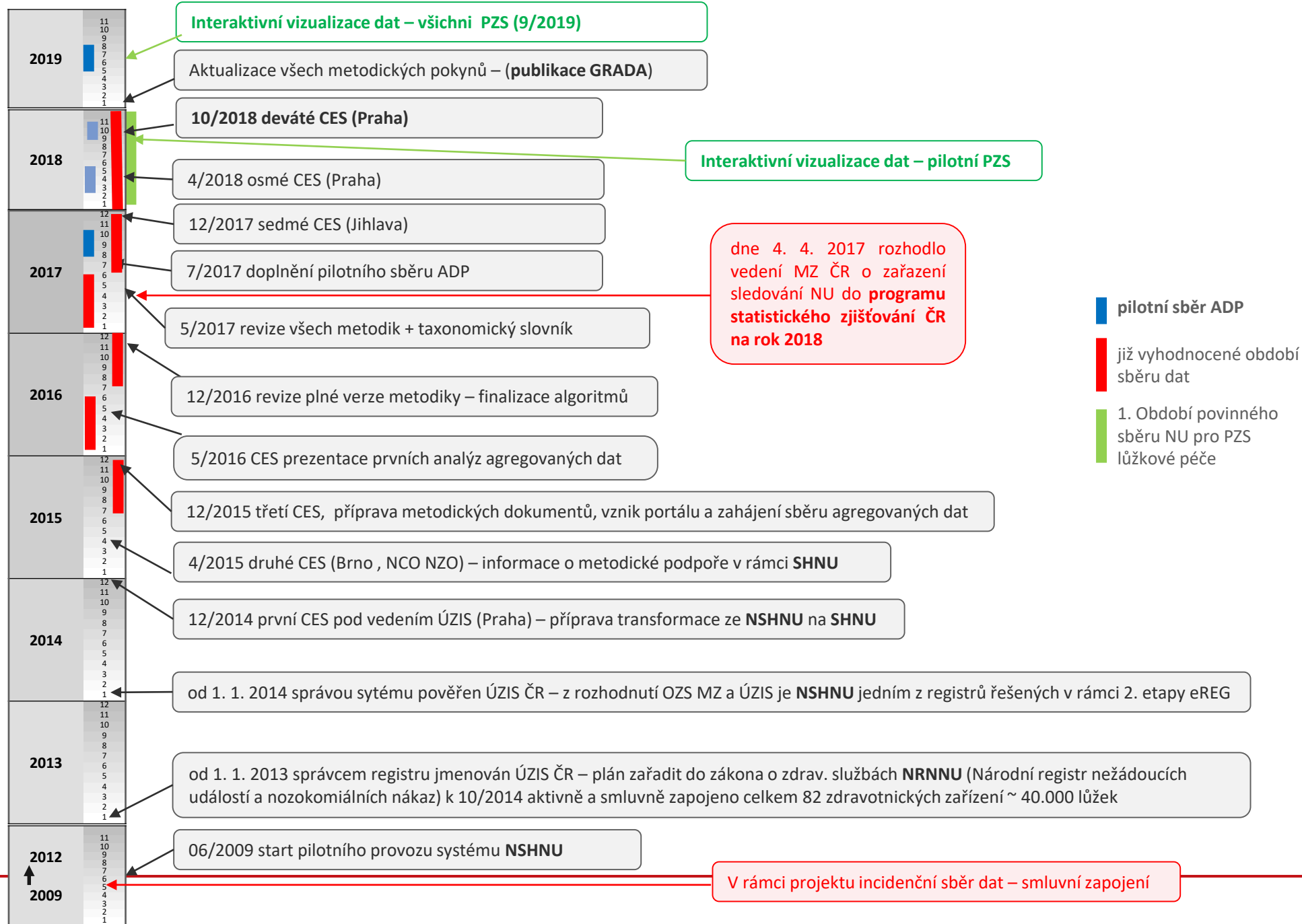
- Centrálně je v ČR aktuálně SHNU koordinován Ústavem zdravotnických informací a statistiky ČR
- **Po 5 pilotních sběrech dat, kterých se účastnilo 80 poskytovatelů
→ první povinný sběr dat za rok 2018.**
 - Podrobné informace viz Národní portál SHNU: <http://shnu.uzis.cz/>
 - Sběr dat o počtu hlášení nežádoucích událostí realizován prostřednictvím aplikace CUV – výkaz L (MZ) 3-01 – Roční hlášení počtu nežádoucích událostí pro centrální hodnocení.

Naše úloha – tvorba metodik a metodická podpora, sjednocení preventivních a nápravných opatření, analýza výstupů jednotlivých sběrů

Hlavní funkce systému:

pomoc zdravotnickým profesionálům poskytovat péči bezpečněji;
výměna zkušeností a expertních znalostí, edukace;
poskytování výsledků analýzy dat včetně možnosti srovnání s referenčními hodnotami – důležitá zpětná vazba;
interpretace výsledků analýzy dat s cílem napomoci zlepšení kvality poskytované zdravotní péče.

Shrnutí základních údajů o centrálním systému hlášení NU a jeho fungování



Přehled pilotních sběrů agregovaných dat SHNU

- 06/2016: **1. pilotní sběr dat za 2. pololetí 2015**
 - 12/2016: **2. pilotní sběr dat za 1. pololetí 2016**
 - 06/2017: **3. pilotní sběr dat za 2. pololetí 2016**
 - 11/2017: **4. pilotní sběr dat za 1. pololetí 2017**
 - 06/2018: **5. pilotní sběr dat za 2. pololetí 2017**
-
- od 1. 3. do 31. 5. 2019 **1. povinný sběr za rok 2018**

Údaje v pilotních sběrech odevzdalo 100 % smluvně zapojených PZS

← Údaje odevzdalo 97 % lůžkových PZS

- informace zveřejněny na Portálu SHNU
- konkrétní deanonymizované analýzy jednotlivých PZS předávány oprávněným osobám
- Interaktivní vizualizace – září 2018 – pilotní PZS
- Interaktivní vizualizace – září 2019 – všichni PZS



Povinný sběr dat za rok 2018

- Odevzdáno celkem 418 výkazů z celkového počtu 430 oslovených PZS/ZJ
- Neschválené a neodevzdané výkazy v největším zastoupení v kategorii „lázeňské léčebny“
→ v budoucnu nebudou zapojeni – neposkytují akutní péči
- Aktuálně schváleno k analýze 408 výkazů



Obecná charakteristika PZS

Pilotní sběr (N=80)

Typ	N
A - Fakultní a velké nemocnice	15
B - Větší nemocnice s více než čtyřmi základními obory	20
C - Střední nemocnice	1
D - Malé nemocnice	6
S - Specializované nemocnice	8
P - Psychiatrické nemocnice	16
N - Nemocnice následné péče a LDN	4
L - Lázně, léčebny	14

Celostátní sběr (N=418)

Typ	N
A - Fakultní a velké nemocnice	18
B - Větší nemocnice s více než čtyřmi základními obory	131
C - Střední nemocnice	-
D - Malé nemocnice	-
S - Specializované nemocnice	8
P - Psychiatrické nemocnice	23
N - Nemocnice následné péče a LDN	98
L - Lázně, léčebny	116
K - kojenecké ústavy	24



Nežádoucí události za rok 2018

ČÁST 1

METODIKA SBĚRU DAT



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Formulář L(MZ) 3-01

Klinická administrativní

Klinickou administrativní 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

je komplexní intervence (vyšetření)

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

☐ podle specializací

Pády	Č.ř.	Celkem z PZS
a	b	1
Počet celkem	11	
Bez rizika /0-4 body/	12	
V riziku /> 4 body/	13	
Neznámé riziko	14	

DENOMINÁTORY:

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

Celkový počet pacientů	22	
Počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	23	<input type="checkbox"/> nesledují
Počet pacientů nad 65 let	24	<input type="checkbox"/> nesledují
Průměrný počet lůžek	25	
Počet NLZP na lůžko	26	

DENOMINÁTORY PRO OSTATNÍ

Č.ř.	
a	
Počet celkem	27
Průměrný počet lůžek	28
Počet NLZP na lůžko	29

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. Dekubit je lokalizovaná oblast buněčného poškození způsobená poruchou mikrocirkulace a z ní vyplývající hypoxie. Je nutno ji odlišit od poškození kožního krytu v důsledku vlhka (opruzenina, inkontinenční dermatitida) či jiné etiologie.

☐ podle specializací

	Č.ř.	Celkem za PZS	Interna	Chirurgie	Pediatric	Psychiatrie	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	<input type="checkbox"/> nesledují							
Počet pacientů s dekubitem/y vzniklým/y mimo ZZ	21	<input type="checkbox"/> nesledují							

DENOMINÁTORY:

nesledují									
nesledují									

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 sečtení 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

Pády: sledovány 4 až 72 údajů volitelně

Dekubity: sledovány 4 až 64 údajů volitelně

Ostatní NU: sledováno 0 nebo 4 až 19 údajů volitelně

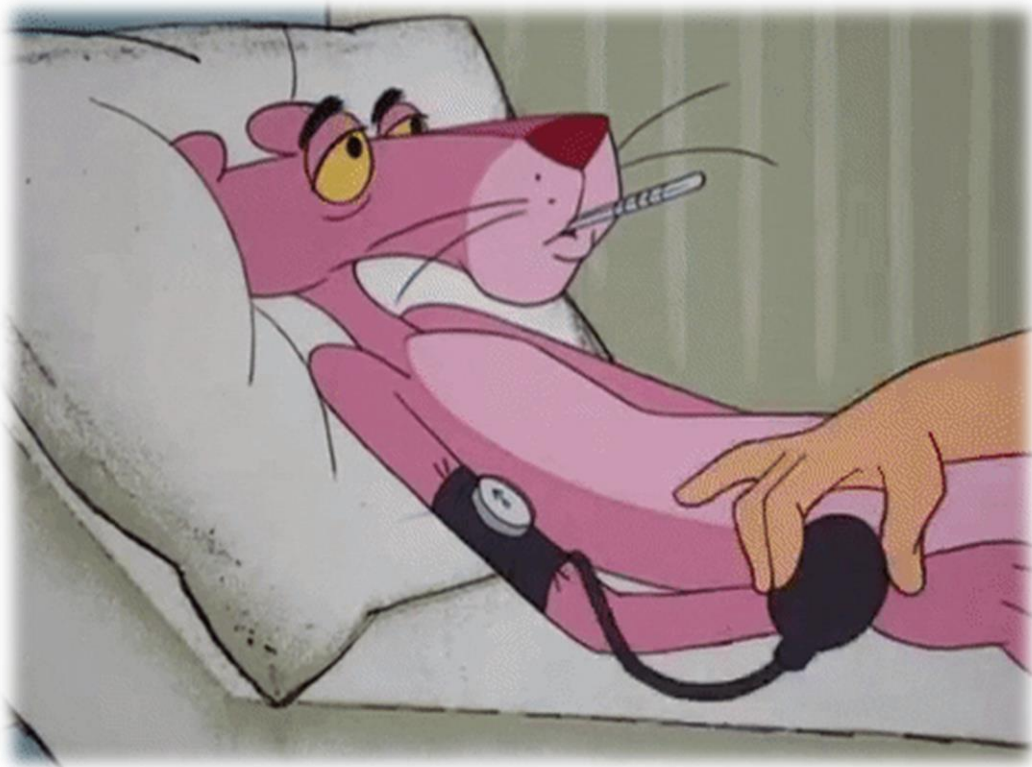
CELKEM: sledováno 5 až 155 údajů volitelně



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Co je to nežádoucí událost?



Kategorie nežádoucích událostí ve výkazu L(MZ)3-01

- Pád
- Dekubitus
- Klinická administrativa
- Klinický výkon
- Dokumentace
- Medikace / i.v. roztoky
- Transfuze / Krevní deriváty
- Dieta/Výživa
- Medicinální plyny
- Medicínské přístroje / Vybavení
- Chování osob
- Nehody a neočekávaná zranění
- Technické problémy
- Zdroje / management organizace
- Neočekávané zhoršení klinického stavu
- Jiné NU



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Systém hlášení nežádoucích událostí



Nežádoucích událostí za rok 2018

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

Program statistických zjišťování na rok 2018



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 rok 2018

ČÁST 2

PŘEHLED SLEDOVÁNÍ ÚDAJŮ



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Odevzdané údaje za rok 2018 schválené k analýze

Počty ZZ/PZS

Počty sledovaných pacientů – DENOMINÁTOR

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů	Celkem	Sledování následné a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	18	10	867 971	7 616
B* ostatní nemocnice akutní péče*	129	57	1 252 586	43 906
S specializované nemocnice / centra	8	-	74 274	-
P psychiatrické nemocnice	23	-	40 259	-
N nemocnice následné péče a LDN	97	-	47 901	-
L lázně, léčebny	109	-	408 632	-
K kojenecké ústavy	24	-	1 385	-
Celkem	408	67	2 693 008	-

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

(pro analýzu vyřazeny neschválené výkazy)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Sledování údajů za rok 2018 - úplnost

Nežádoucí události, které poskytovatelé sledují:	Kategorie poskytovatelů							Celkem
	A	B*	S	P	N	L	K	
	N=18	N=129	N=8	N=23	N=97	N=109	N=24	N=408
Pády	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %
- podle specializací	61,1 %	45,7 %	25,0 %	0,0 %	4,1 %	0,9 %	0,0 %	18,9 %
- bez rizika (0-4 body)	22,2 %	35,7 %	50,0 %	69,6 %	62,9 %	14,7 %	16,7 %	37,0 %
- v riziku (> 4 body)	22,2 %	35,7 %	50,0 %	69,6 %	62,9 %	14,7 %	16,7 %	37,0 %
- neznámé riziko	22,2 %	35,7 %	50,0 %	69,6 %	62,9 %	14,7 %	16,7 %	37,0 %
- počet pacientů v riziku pádu	22,2 %	35,7 %	50,0 %	69,6 %	62,9 %	14,7 %	16,7 %	37,0 %
Dekubity	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %
- podle specializací	55,6 %	38,8 %	12,5 %	0,0 %	4,1 %	0,9 %	0,0 %	16,2 %
- dekubity vzniklé v daném ZZ	83,3 %	82,9 %	100,0 %	65,2 %	78,4 %	25,7 %	20,8 %	62,3 %
- dekubity vzniklé mimo ZZ	83,3 %	82,9 %	100,0 %	65,2 %	78,4 %	25,7 %	20,8 %	62,3 %
- počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	44,4 %	36,4 %	50,0 %	52,2 %	45,4 %	14,7 %	16,7 %	33,1 %
- počet pacientů nad 65 let	50,0 %	33,3 %	50,0 %	52,2 %	32,0 %	12,8 %	16,7 %	28,7 %
Klinická administrativa	94,4 %	66,7 %	100,0 %	39,1 %	33,0 %	28,4 %	25,0 %	46,3 %
Klinický výkon	100,0 %	68,2 %	87,5 %	39,1 %	37,1 %	32,1 %	25,0 %	48,8 %
Dokumentace	100,0 %	72,1 %	100,0 %	43,5 %	44,3 %	44,0 %	33,3 %	55,9 %
Medikace / i.v. roztoky	100,0 %	76,7 %	100,0 %	65,2 %	53,6 %	39,4 %	29,2 %	59,3 %
Transfuze / krevní deriváty	100,0 %	75,2 %	100,0 %	21,7 %	25,8 %	18,3 %	12,5 %	43,1 %
Dieta / výživa	94,4 %	66,7 %	100,0 %	34,8 %	44,3 %	41,3 %	33,3 %	52,7 %
Medicínální plyny	94,4 %	69,0 %	100,0 %	21,7 %	38,1 %	45,0 %	29,2 %	52,0 %
Medicínské přístroje / vybavení	100,0 %	73,6 %	100,0 %	47,8 %	47,4 %	48,6 %	29,2 %	58,3 %
Chování osob	100,0 %	81,4 %	100,0 %	82,6 %	59,8 %	45,9 %	33,3 %	65,2 %
Nehody a neočekávaná zranění	100,0 %	76,0 %	100,0 %	60,9 %	52,6 %	54,1 %	37,5 %	63,0 %
Technické problémy	100,0 %	72,1 %	100,0 %	47,8 %	50,5 %	48,6 %	29,2 %	58,6 %
Zdroje / management organizace	94,4 %	63,6 %	87,5 %	26,1 %	43,3 %	34,9 %	29,2 %	48,8 %
Neočekávané zhoršení klinického stavu	94,4 %	69,0 %	100,0 %	52,2 %	42,3 %	49,5 %	33,3 %	56,1 %
Jiné NU	88,9 %	69,8 %	100,0 %	47,8 %	49,5 %	42,2 %	41,7 %	56,1 %

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



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Nežádoucí události za rok 2018

ČÁST 3

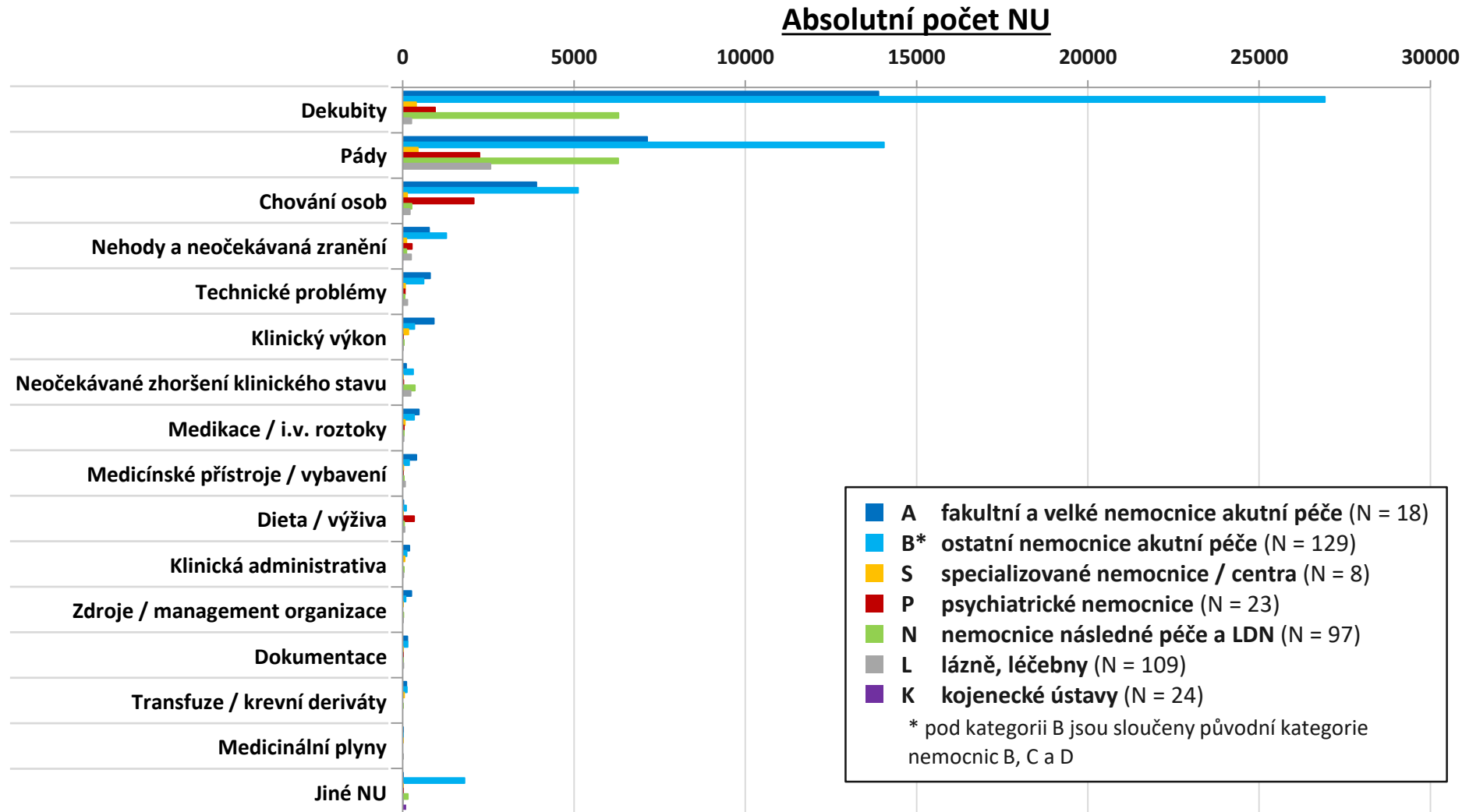
VÝSKYT HLÁŠENÝCH NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ PODLE KATEGORIE POSKYTOVATELE



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

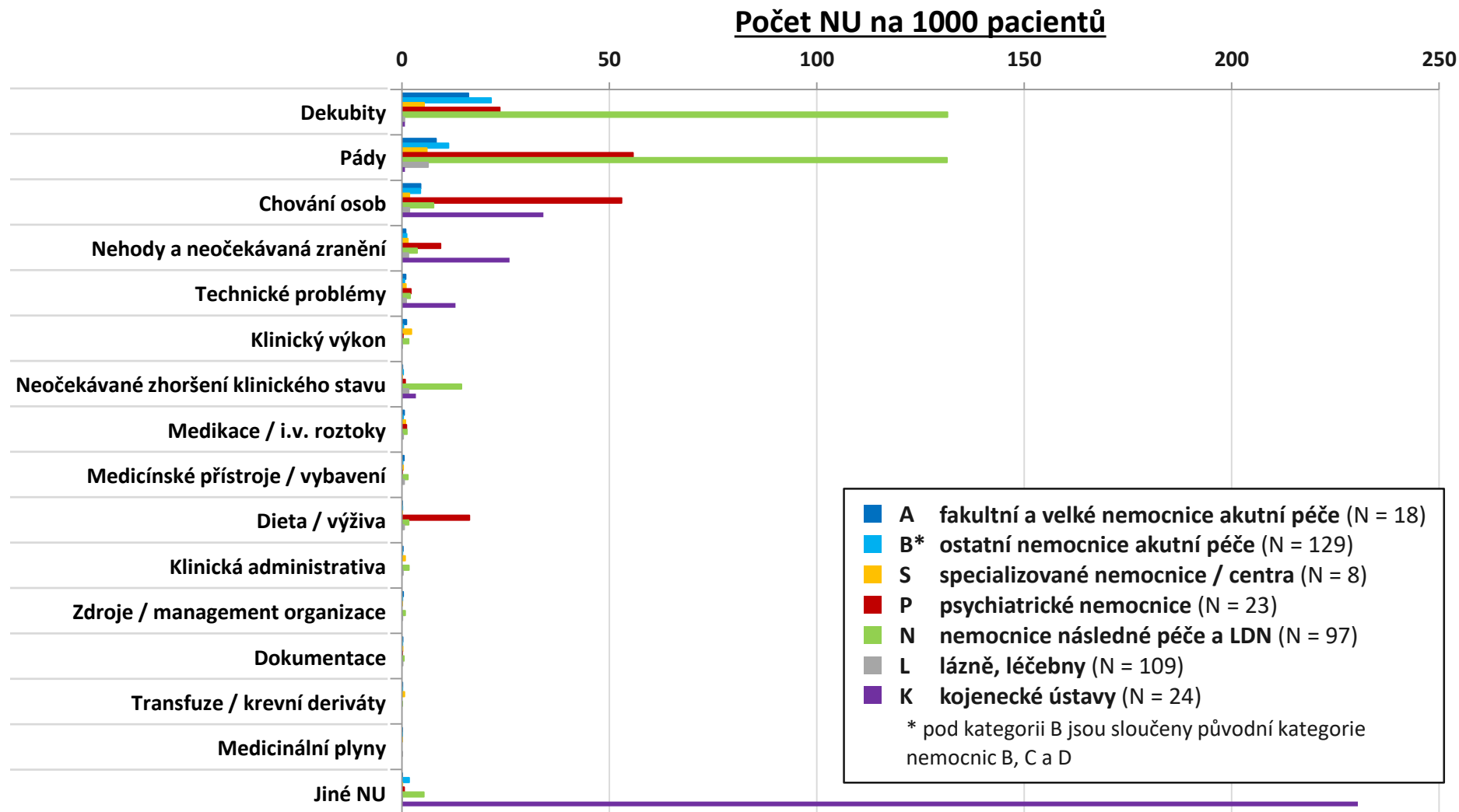


Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018



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

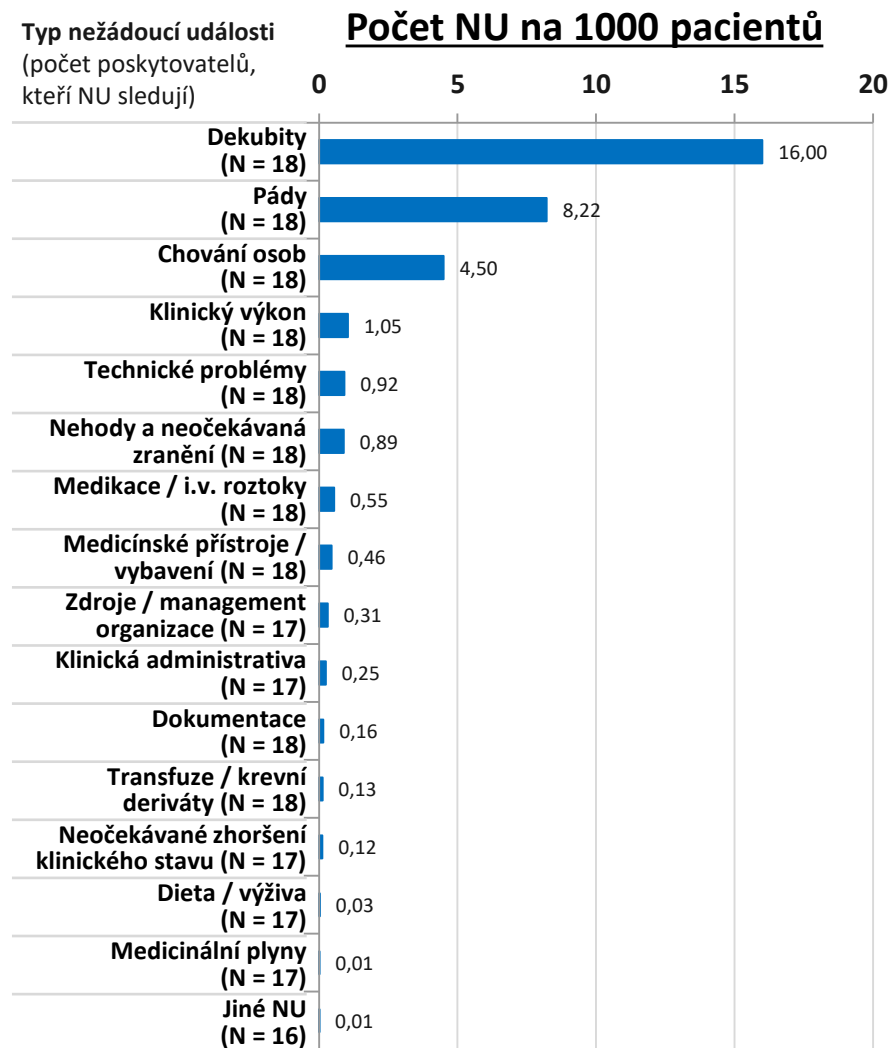
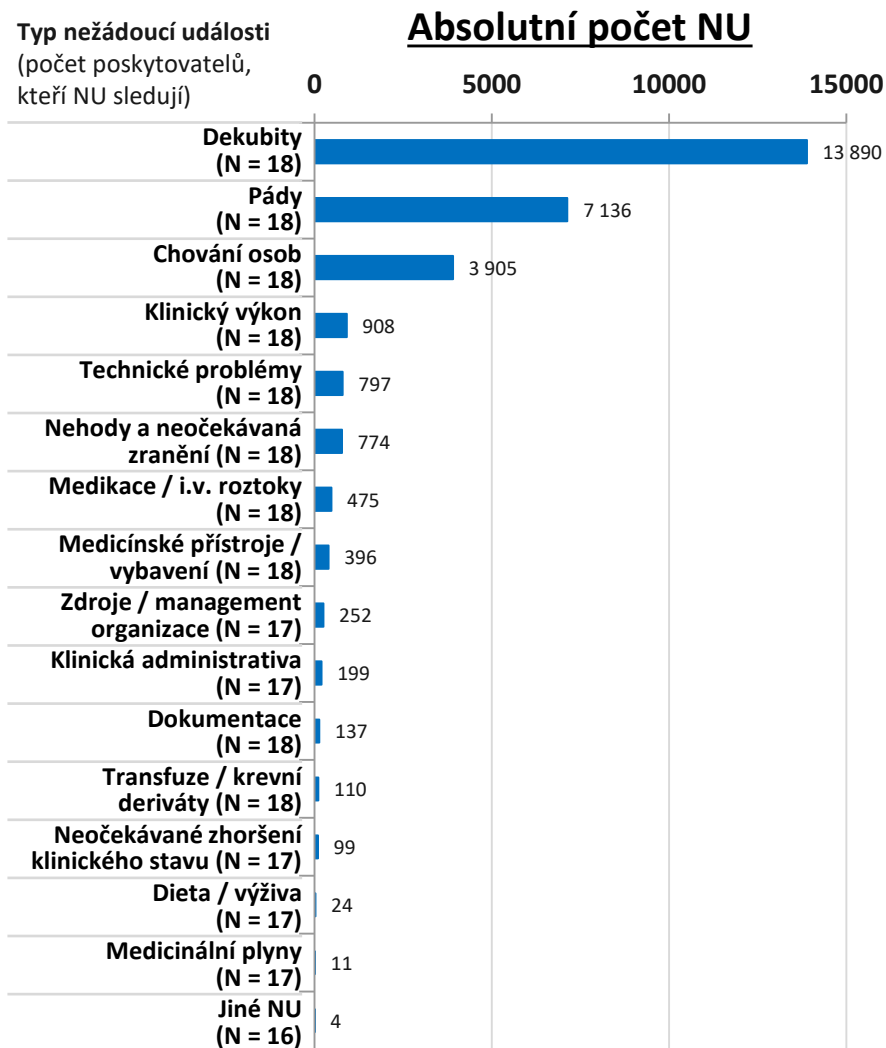
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018



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.

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

A: fakultní a velké nemocnice akutní péče



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



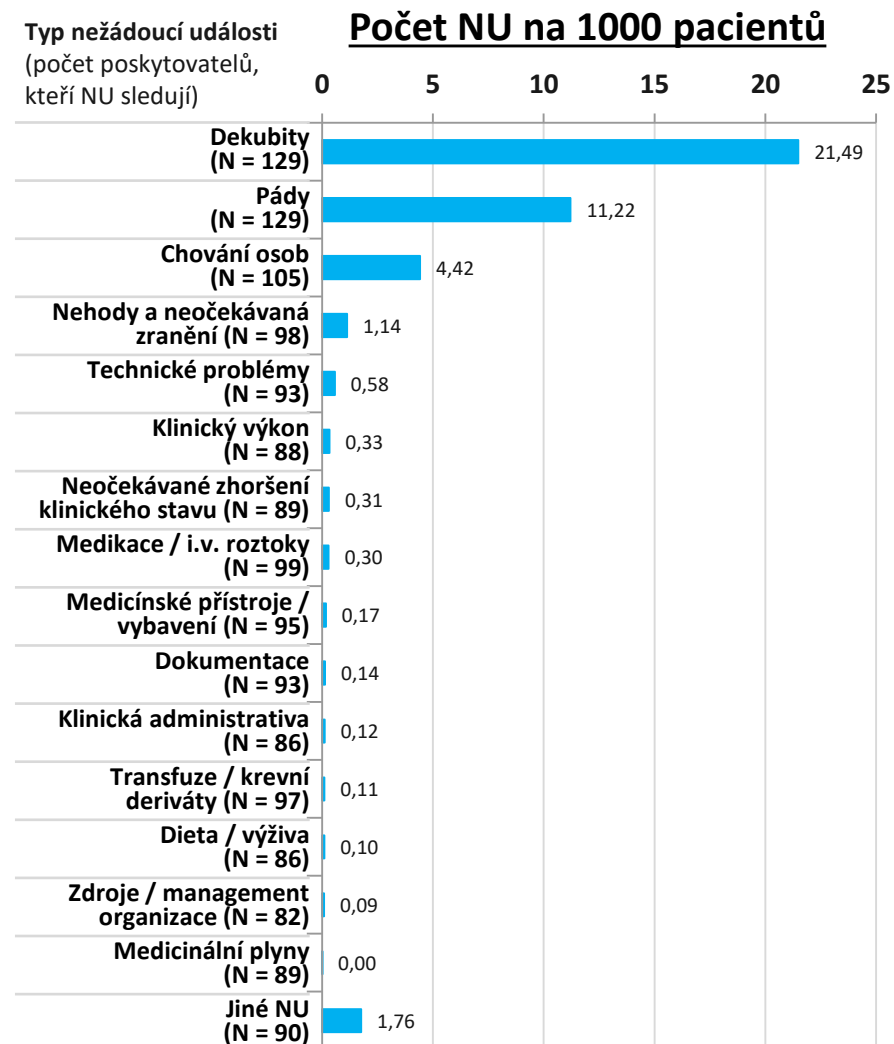
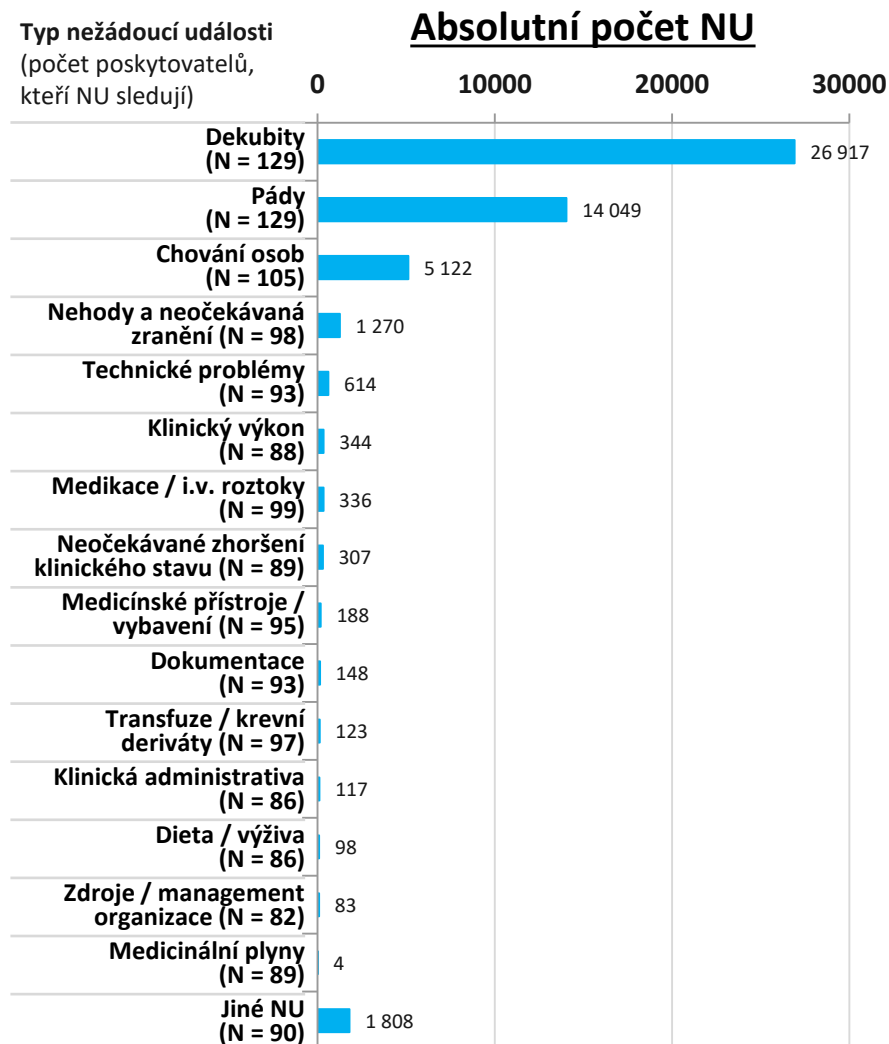
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

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.

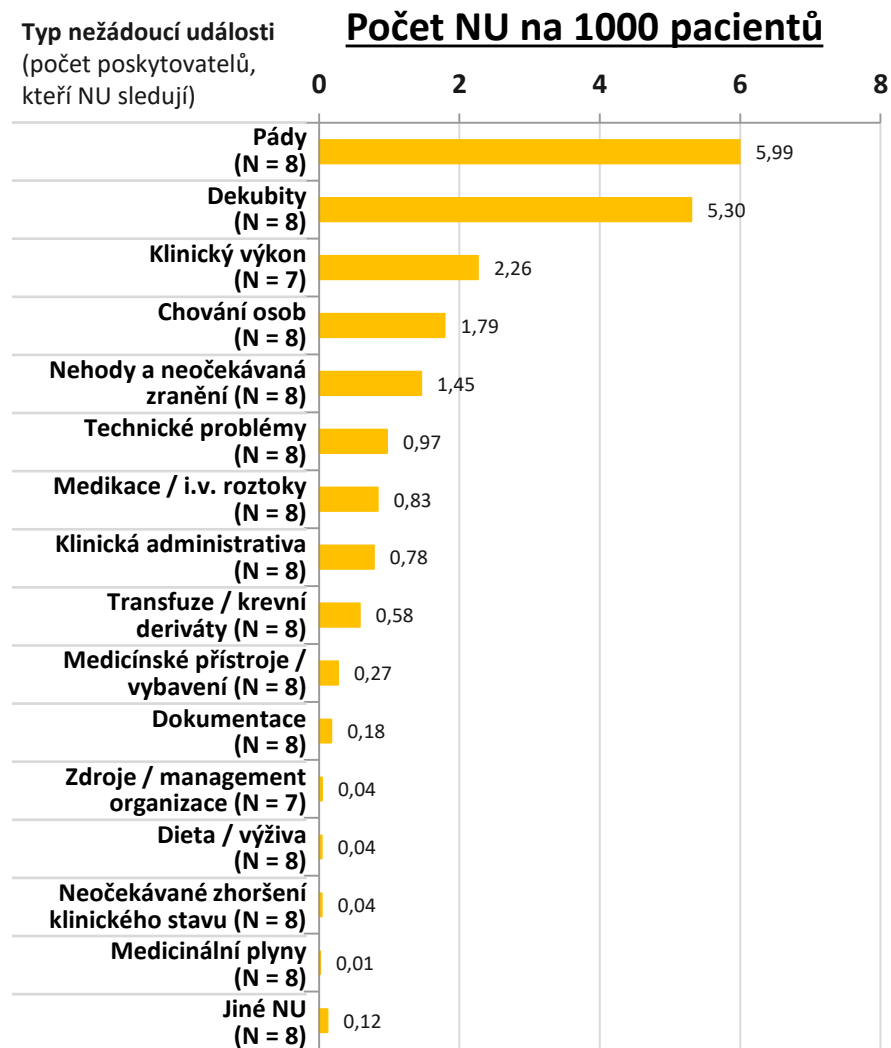
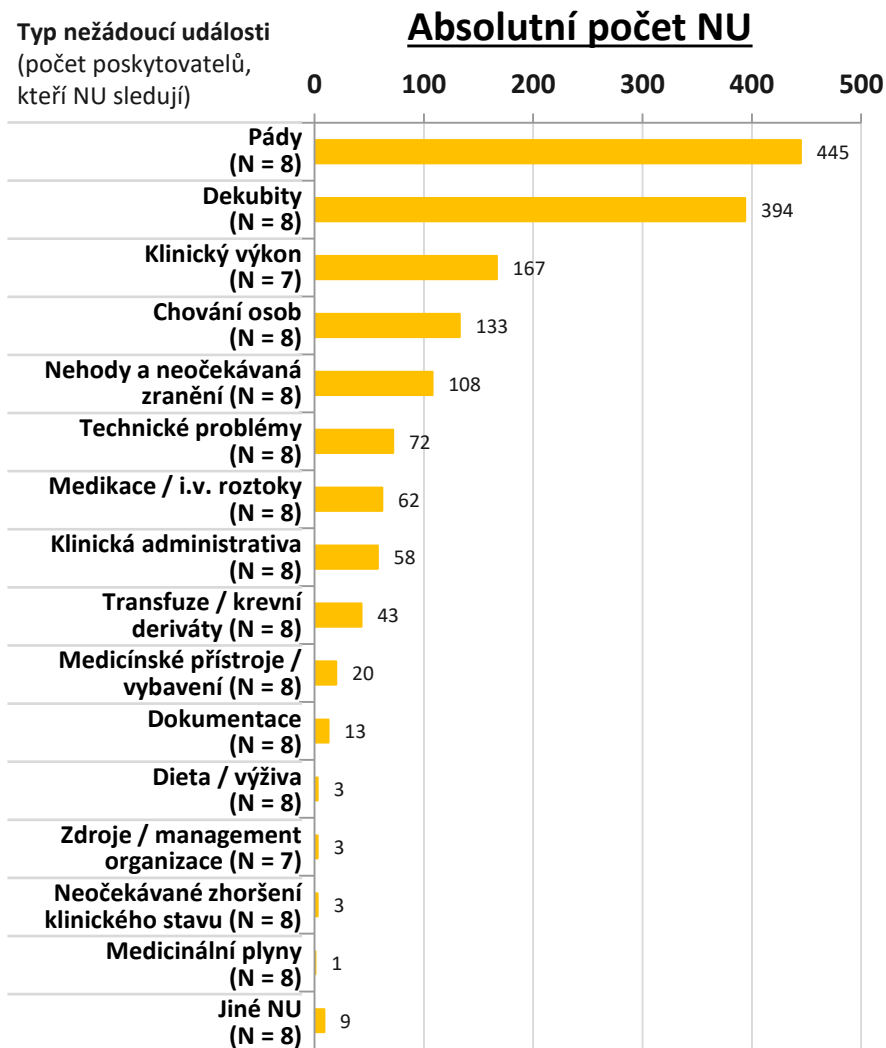


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

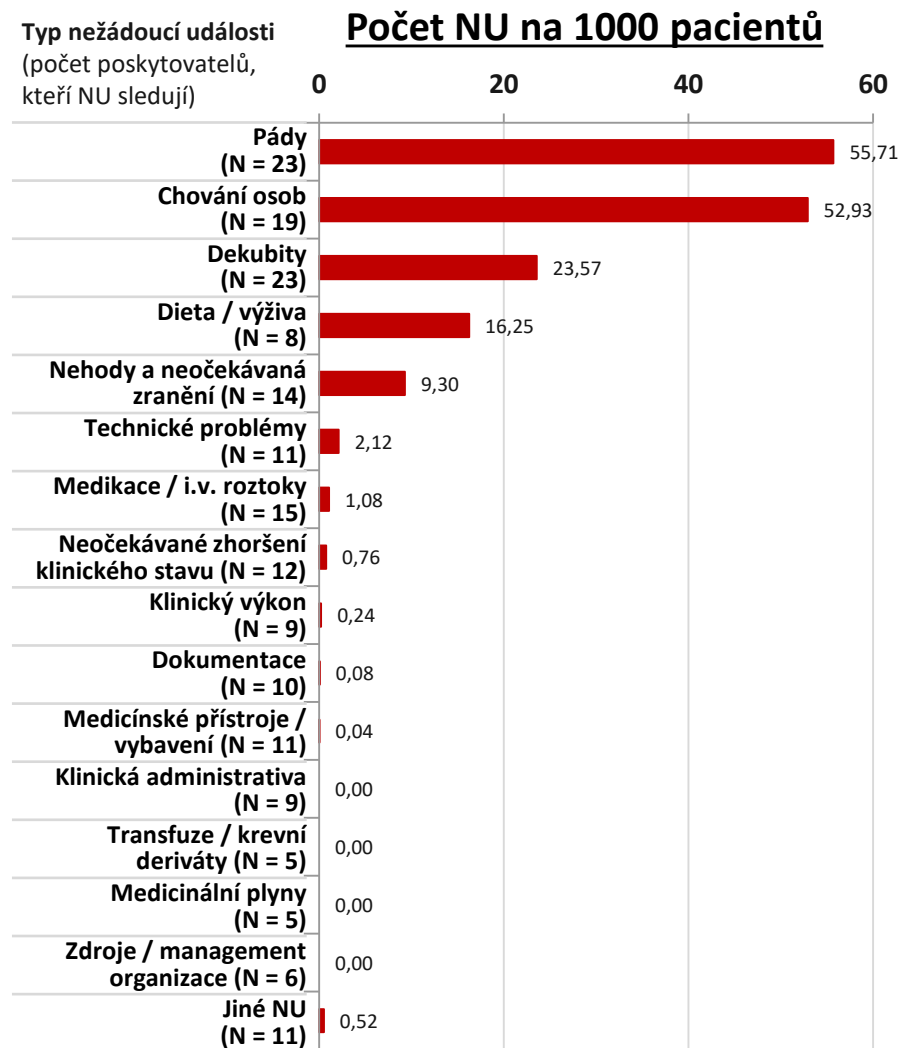
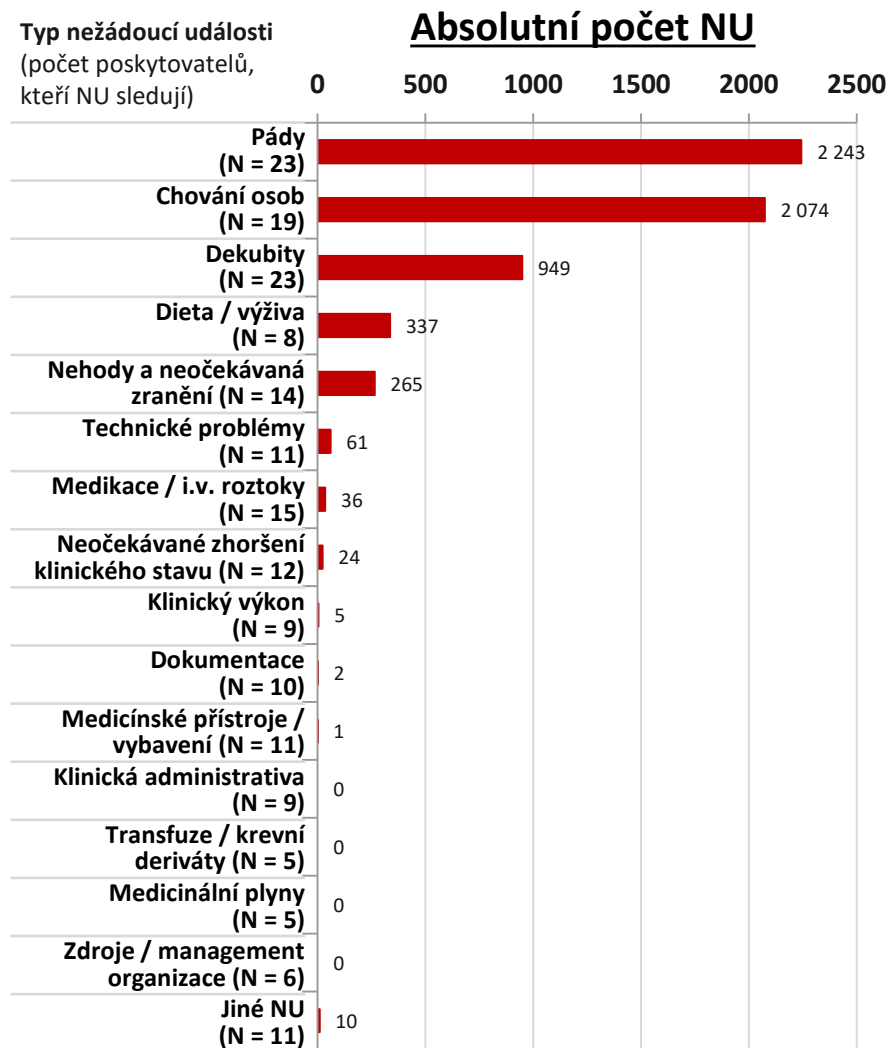
S: specializované nemocnice / centra



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

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

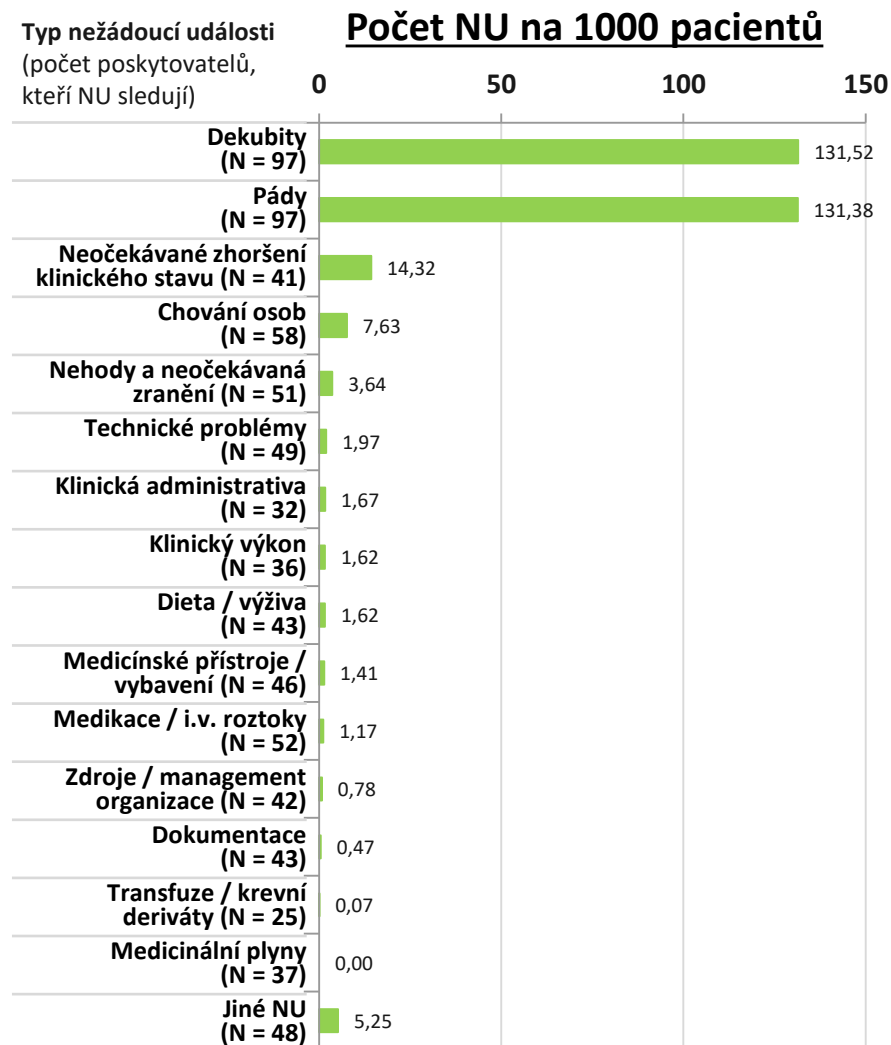
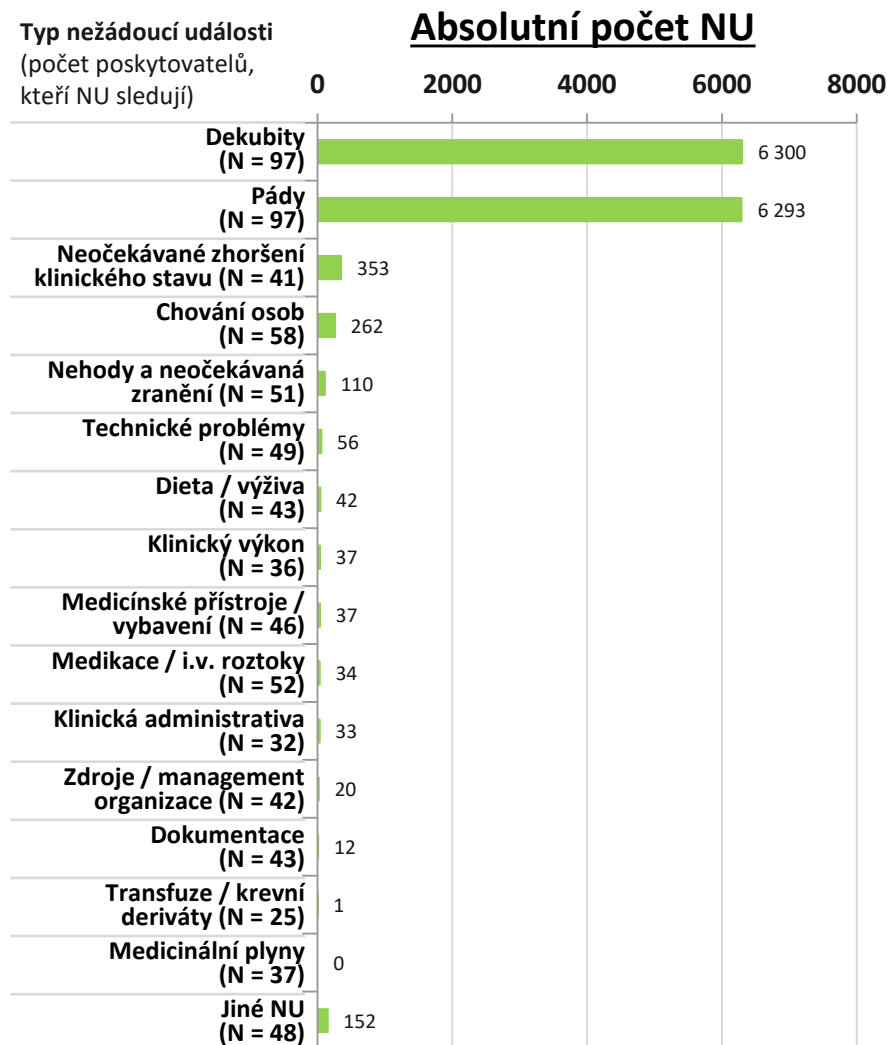
P: psychiatrické nemocnice



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „psychiatrické nemocnice“ byly pády a chování osob a dále dekubity, dieta / výživa 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.

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

N: nemocnice následné péče a LDN



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

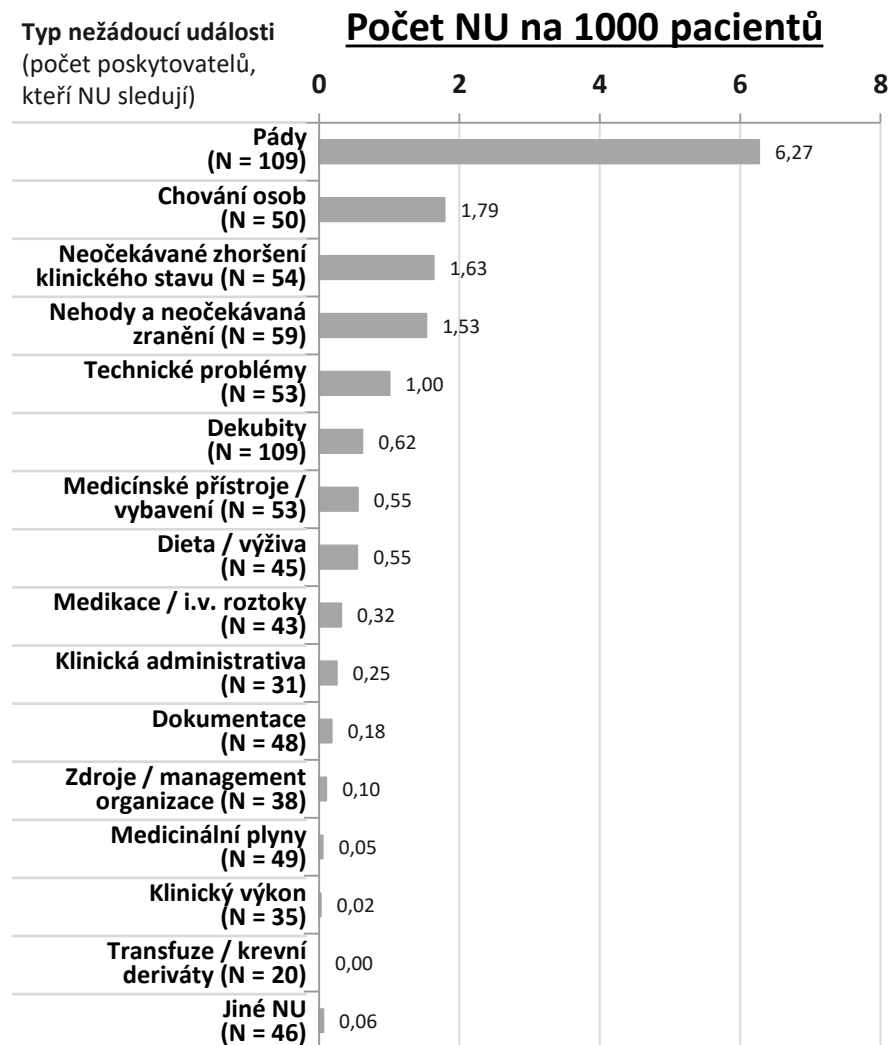
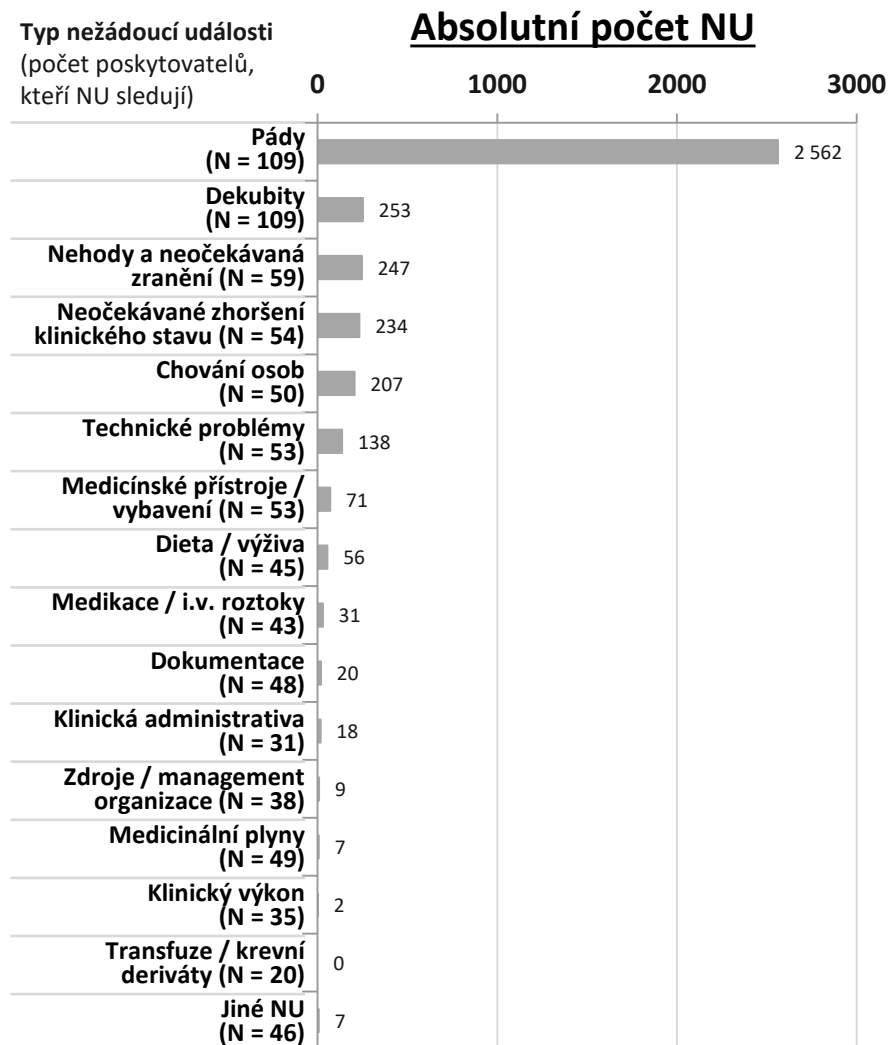


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



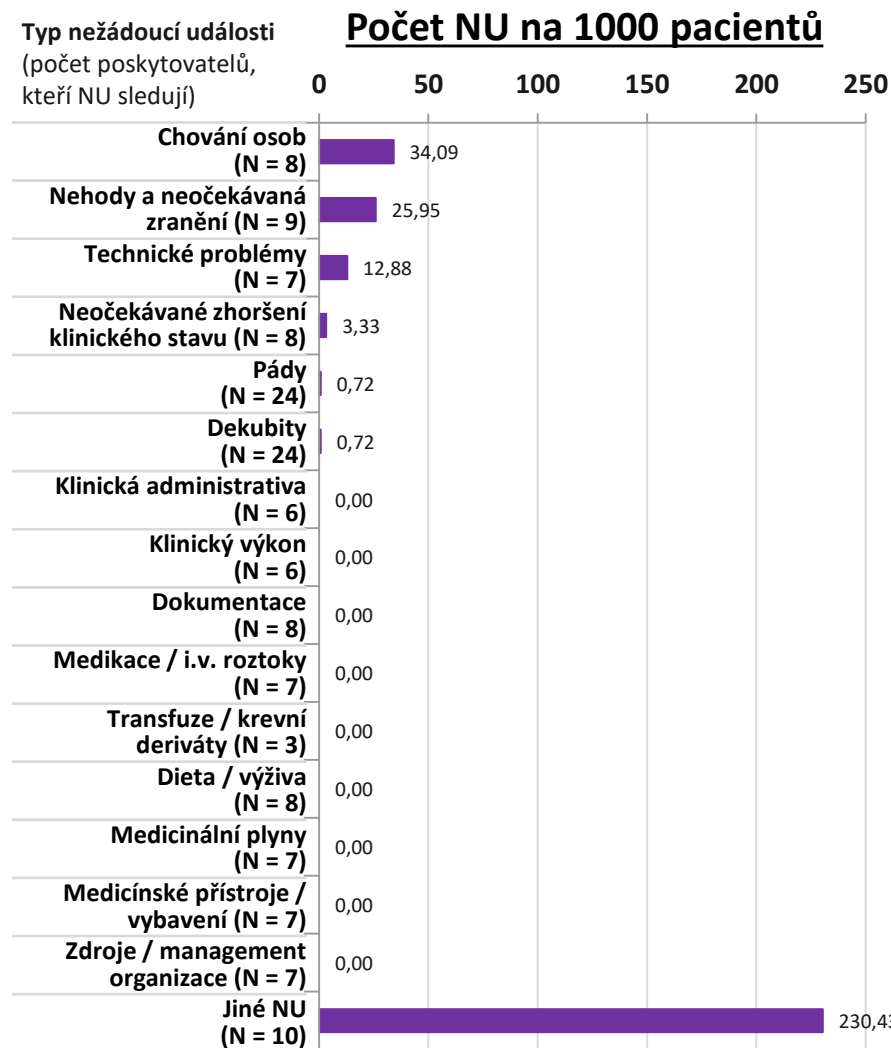
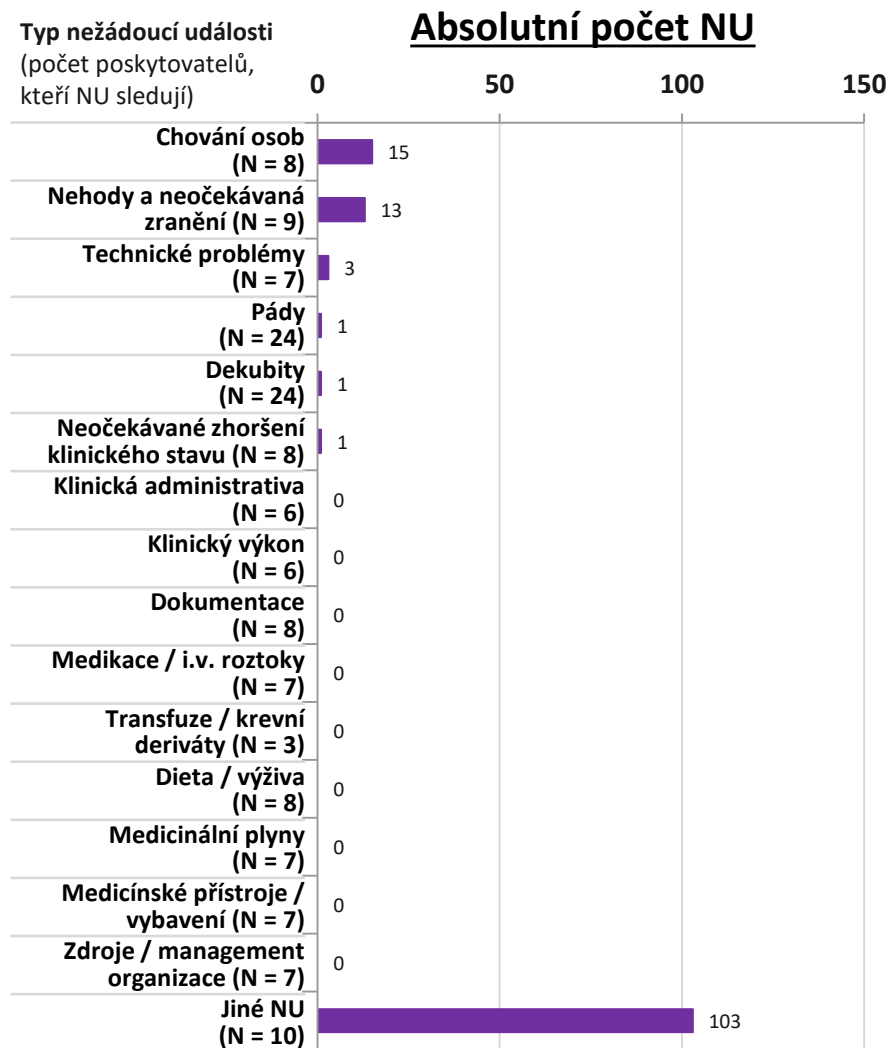
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

L: lázně, léčebny

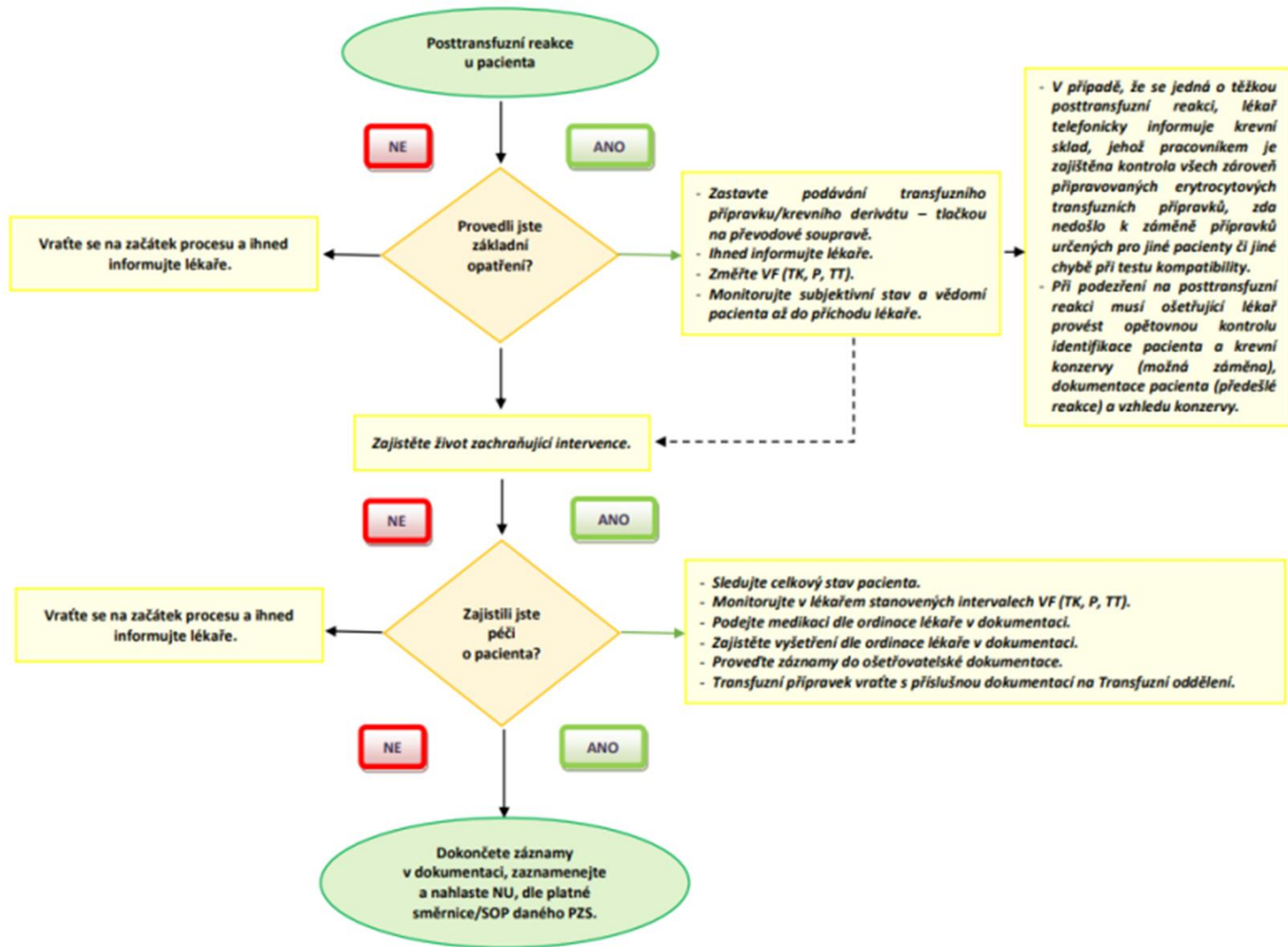


Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „lázně, léčebny“ byly pády, viditelné četnosti dosáhly také NU chování osob, neočekávané zhoršení klinického stavu a nehody a neočekávaná zranění.

K: kojenecké ústavy



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „kojenecké ústavy“ byly chování osob a nehody a neočekávaná zranění. Vysokou četnost jiných NU představují nozokomiální nákazy uvedené jedním ZZ/PZS.



Interaktivní vizualizace

Úvod Metodické materiály Srovnání dle typu NU Srovnání dle PZS **Analýzy pro**

Fakultní nemocnice

Psychiatrie (změnit)

Pozice PZS podle počtu/četnosti NU

Volba období

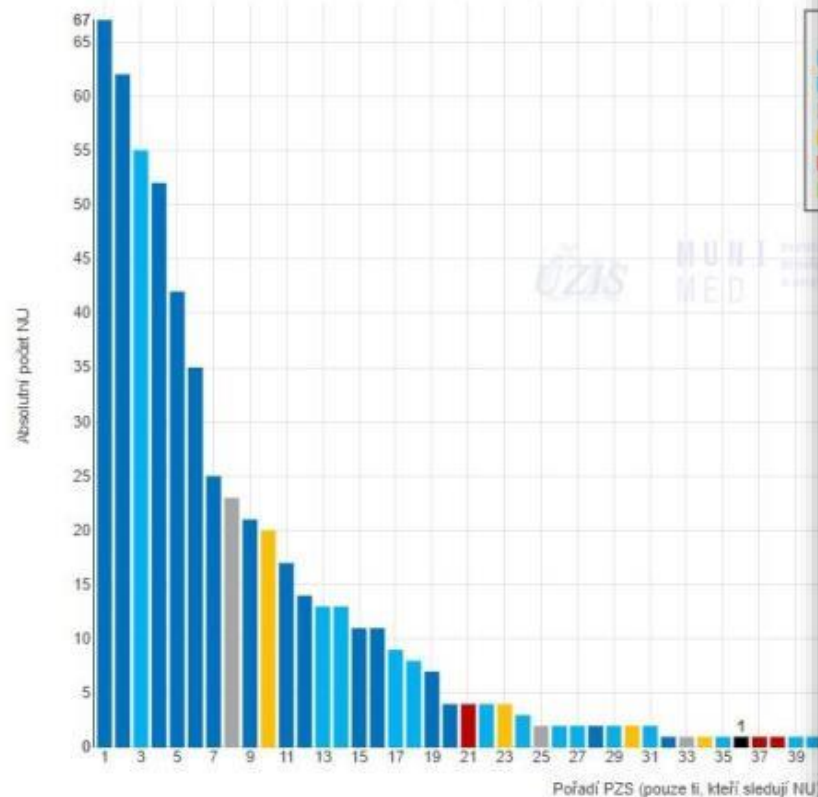
2. pololetí 2017

Volba NU

Technické problémy

Volba kategorie

všechny kategorie



Data za: 2. pololetí 2017, Technické problémy, všechny kategorie



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Home O projektu Metody etc Projekty **Analýzy pro PZS** Odhlásit se !!!

Hledat



Psychiatrická nemocnice (změnit)

odhlásit)

Trendy NU v čase



Volba období

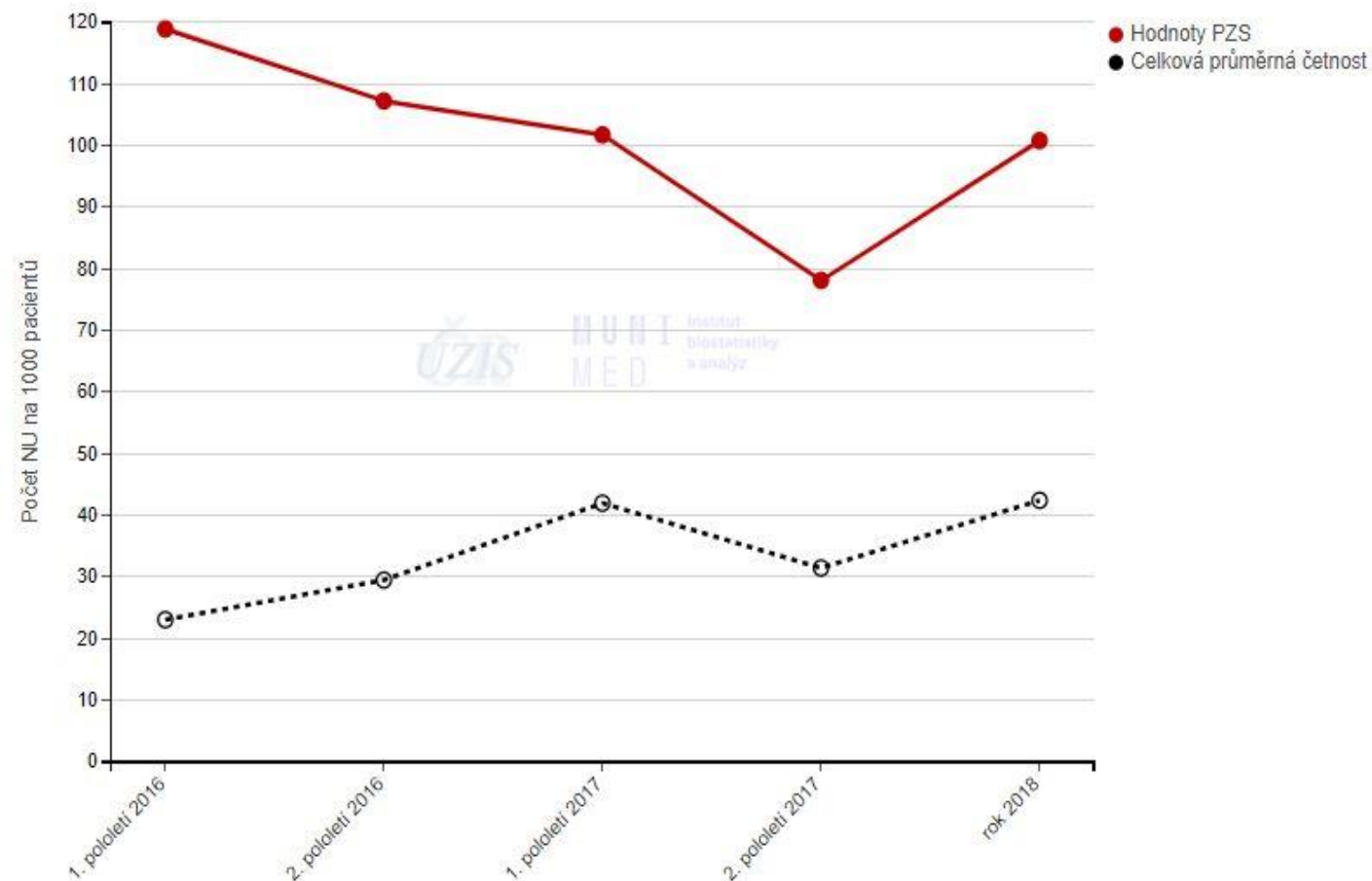
Volba NU

Volba kategorie PZS

Volba jednotek

Pády

počet NU na 1000 pacientů



Účel a využití centrálně hodnocených údajů

- identifikace národních strategií podpory kvality a bezpečí zdravotních služeb,
- realizace lokálních opatření,
- kontinuální vzdělávání zdravotnických pracovníků,
- výsledky získané ze SHNU = základ pro diskusi o potenciálních faktorech ovlivňujících kvalitu poskytované péče na rezortní úrovni – lidské zdroje, materiální vybavení.



Kultivace systému hlášení nežádoucích událostí

- Kontinuální metodická podpora poskytovatelům
- Celostátní setkání
- Pracovní skupiny (PZS lůžkové péče i ADP)
- Portál SHNU
- Interaktivní vizualizace
- Tvorba a pravidelné aktualizace metodik
- Odborná publikace



Vize

- Veřejná část interaktivních vizualizací - agregované a anonymní údaje.
- Aktualizace výkazu L(MZ)3-01 na základě podnětů od PZS a od metodiků.
- Instruktážní video – práce v prostředí SHNU, vyplnění výkazu, využití datových zdrojů, vizualizace.
- Sledování NU v komunitní péči (ADP – aktuálně 4. pilotní sběr dat).
- Kultivace systému a kontinuita metodické podpory a sdílení zkušeností napříč zdravotnickým systémem.

Závěr



- Zdravotní služby a jejich poskytování jsou spojeny s významnými riziky.
- Centralizovaná snaha o identifikaci obecných rizik může napomoci systémovým i lokálním změnám.
- Významnou roli sehrává jedinec, tým i management.
- Sdílené učení je jedinou správnou cestou.

Tým oddělení hodnocení kvality péče

VÁM DĚKUJE ZA POZORNOST



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

