



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## *Systém hlášení nežádoucích událostí*



# Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP) *1. pilotní sběr*

Analýza pilotního sběru agregovaných údajů  
za období 07–09/2017



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



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

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)  
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 07–09/2017

## 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)
- Pilotní sběr dat za období 07–09/2017 proběhl vyplněním formulářů v souboru MS Excel (.xlsx) a zasláním vyplněného formuláře e-mailem.

<b>Pády:</b>	sledováno 0 nebo 6 až 15 údajů volitelně
<b>Dekubity:</b>	sledováno 0 nebo 6 až 18 údajů volitelně
<b>Neočekávané zhoršení klinického stavu:</b>	sledováno 0 nebo 5 až 23 údajů volitelně
<b>Medikace / i.v. roztoky:</b>	sledováno 0 nebo 5 údajů volitelně
<b>Jiné NU:</b>	sledováno 0 nebo 7 údajů volitelně
<b>CELKEM:</b>	sledováno 5 až 64 údajů volitelně

\* 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 sběru dat SHNU Domácí zdravotní péče 07–09/2017

## HLÁŠENÍ POČTU NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ PRO CENTRÁLNÍ HODNOCENÍ

<b>Zpravodajská jednotka</b>	
IČ	Název poskytovatele, adresa
PČZ	
Druh zařízení	Domácí zdravotní péče
Rok	Období

### 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.

- nesleduji  
 nesleduji pacienty dle rizika pádu

	Č.ř.	V přímé péči	V nepřímé péči	Celkem
a	b	1	2	3
Počet celkem	11			
Bez rizika /0-4 body/	12			
V riziku /> 4 body/	13			
Neznámé riziko	14			
<b>DENOMINÁTOŘY:</b>				<b>Celkem</b>
Celkový počet pacientů	15			
Počet pacientů v riziku pádu	16			
Průměrný počet NLZP	17			

### 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.

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

	Č.ř.	V přímé péči	V nepřímé péči	Celkem
a	b	1	2	3
Počet pacientů s dekubitem/celkem	21			
Dekubity vzniklé v péči ADP	22			
Dekubity vzniklé za hospitalizace - akutní lůžka	23			
Dekubity vzniklé za hospitalizace - lůžka následné péče	24			
Dekubity vzniklé v domácím prostředí	25			
<b>DENOMINÁTOŘY:</b>				<b>Celkem</b>
Celkový počet pacientů	26			
Počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	27			
Průměrný počet NLZP	28			

## DENOMINÁTOŘY PRO OSTATNÍ NEŽÁDOUCÍ UDÁLOSTI

	Č.ř.	Celkem
a	b	1
Celkový počet pacientů	31	
Průměrný počet NLZP	32	

### Neočekávané zhoršení klinického stavu

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

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

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

### 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 síly přípravku až již nesprávnou preskripcí či nesprávnou přípravou (naředěním) a podání léku v nesprávnou dobu.

- nesleduji

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

### Jiné NU

Jakýkoli 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.

- nesleduji

	Č.ř.	V přímé péči	V nepřímé péči	Celkem
a	b	1	2	3
Počet celkem	61			

Popis jiných NU v přímé péči:

Popis jiných NU v nepřímé péči:

Nežádoucí události u Agentur domácí zdravotní péče (ADP)  
Analýza pilotního sběru agregovaných údajů za období 07–09/2017

## ČÁST 2

# VÝSLEDKY SLEDOVÁNÍ NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Počty sledovaných pacientů – DENOMINÁTOR

Období 07–09/2017

Poskytovatel ADP	Celkem
D1 XXX	701
D2 XXX	237
D3 XXX	386
D4 XXX	402
D5 XXX	191
D6 XXX	97
D7 XXX	364
<b>Celkem</b>	<b>2 378</b>

V tabulce jsou uvedeny celkové počty pacientů sledovaných v období 07–09/2017 u jednotlivých poskytovatelů domácí zdravotní péče. Na tyto celkové počty pacientů jsou následně přepočítávány nežádoucí události pro možnost relativního srovnání.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Sledování údajů o nežádoucích událostech

Období  
07–09/2017

	Celkem	DP1	DP2	DP3	DP4	DP5	DP6	DP7
<b>Pády</b>	7	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano
- dle rizika pádu	6	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ano
<b>Dekubity</b>	7	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano
- dle místa péče	7	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano
- dle rizika dekubitu	6	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ano
<b>Neočekávané zhoršení klinického stavu</b>	7	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano
- detailně (volání RZP/IZS, odmítnutí péče)	7	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano
<b>Medikace / i.v. roztoky</b>	6	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ano
<b>Jiné NU</b>	6	ano	ano	ano	ano	ano	ne	ano

Sledování údajů u 7 zapojených pracovišť domácí péče je téměř kompletní. Kompletní údaje nebyly poskytnuty pouze u jedné ADP.



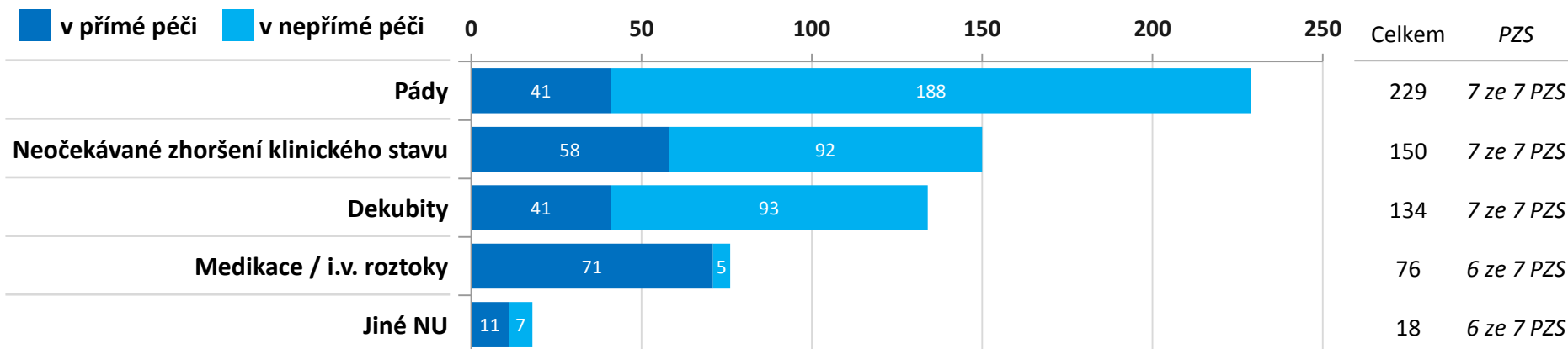
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



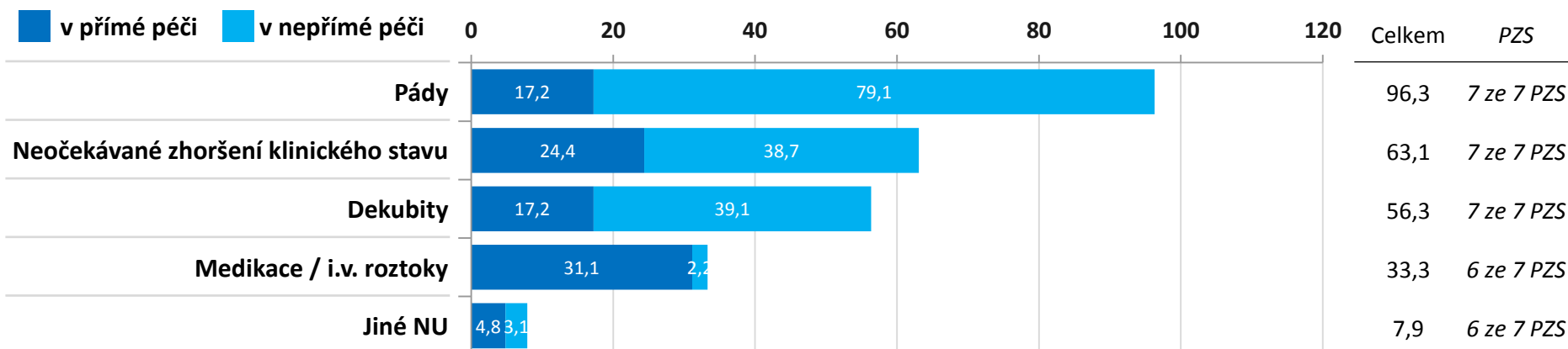
# Výskyt/hlášení nežádoucích událostí

Období  
07–09/2017

## Absolutní počet NU



## Počet NU na 1000 pacientů



Grafy ukazují celkový absolutní počet hlášených NU a přepočítaný počet hlášených NU na 1000 pacientů. Nejčastější zaznamenanou a nahlášenou NU byl *pád*, dále *neočekávané zhoršení klinického stavu* a *dekubitus*. Zjištěné výsledky jsou obdobné jako u PZS lůžkové péče (nejčetnější NU *dekubitus* a *pád*).



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost





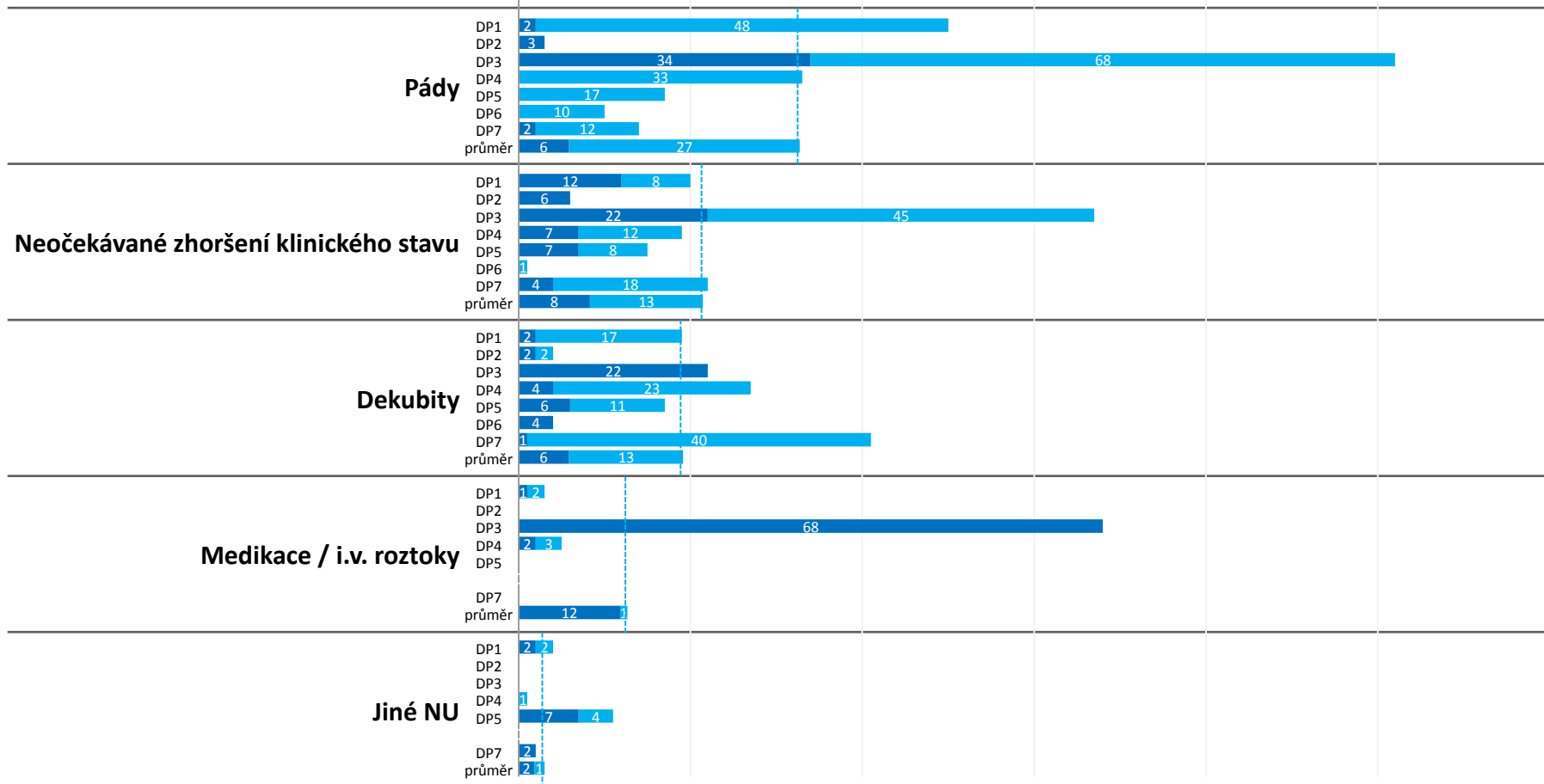
# Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS

Období  
07–09/2017

■ v přímé péči ■ v nepřímé péči  
celková střední hodnota

Absolutní počet NU

0 20 40 60 80 100 120



Graf ukazuje celkový absolutní počet hlášených NU (dle vzniku v přímé, či nepřímé péči). Nejčastější zaznamenanou a nahlášenou NU byl *pád*, dále *neočekávané zhoršení klinického stavu* a *dekubitus*. Zjištěné výsledky jsou obdobné jako u PZS lůžkové péče (nejčetnější NU *dekubitus* a *pád*).

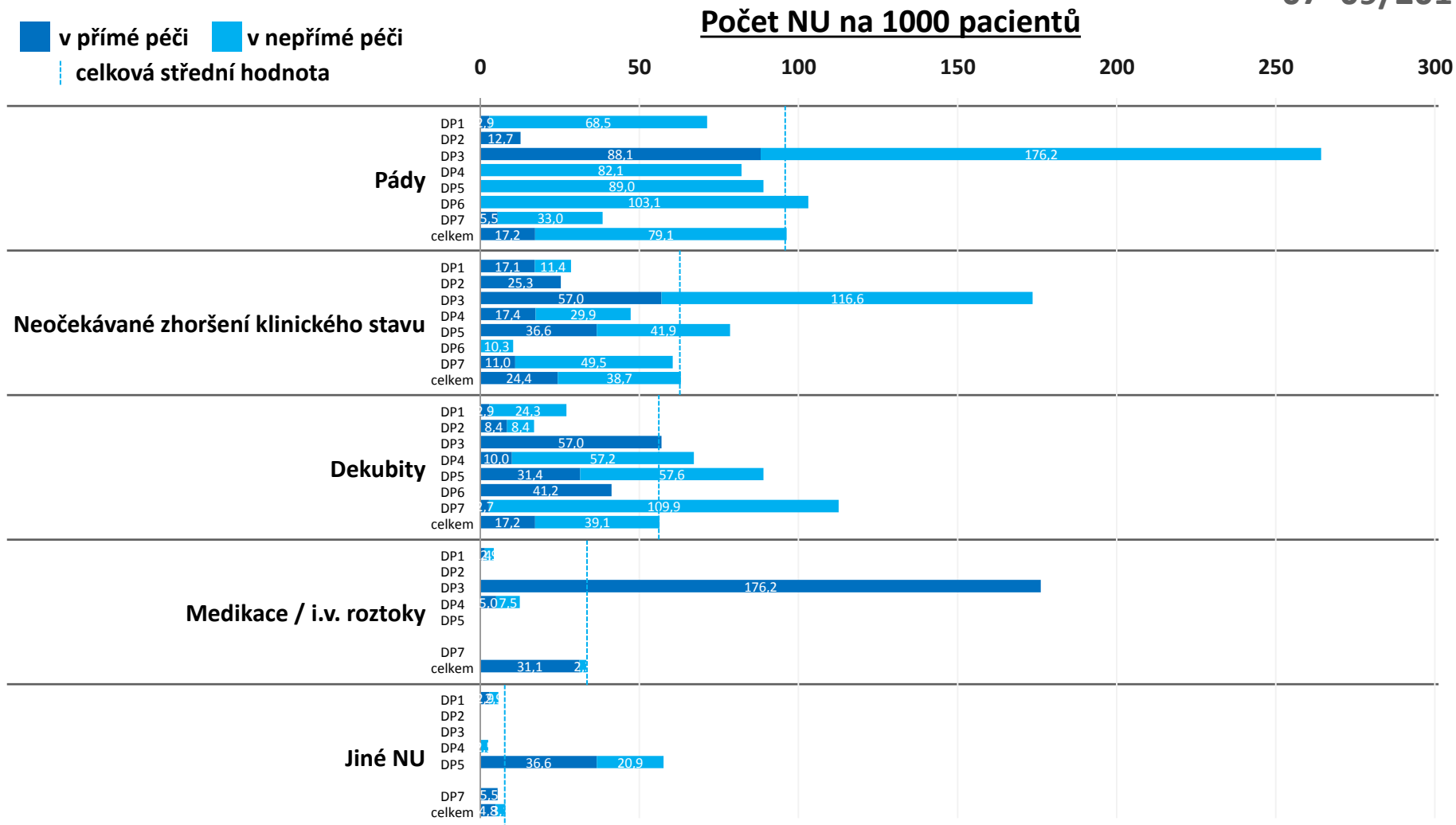


Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Výskyt/hlášení nežádoucích událostí podle PZS

Období  
07–09/2017



Graf ukazuje celkovou četnost hlášených NU na 1000 pacientů (dle vzniku v přímé, či nepřímé péči). Nejčastější zaznamenanou a nahlášenou NU byl *pád*, dále *neočekávané zhoršení klinického stavu* a *dekubitus*. Zjištěné výsledky jsou obdobné jako u PZS lůžkové péče (nejčtenější NU *dekubitus* a *pád*).



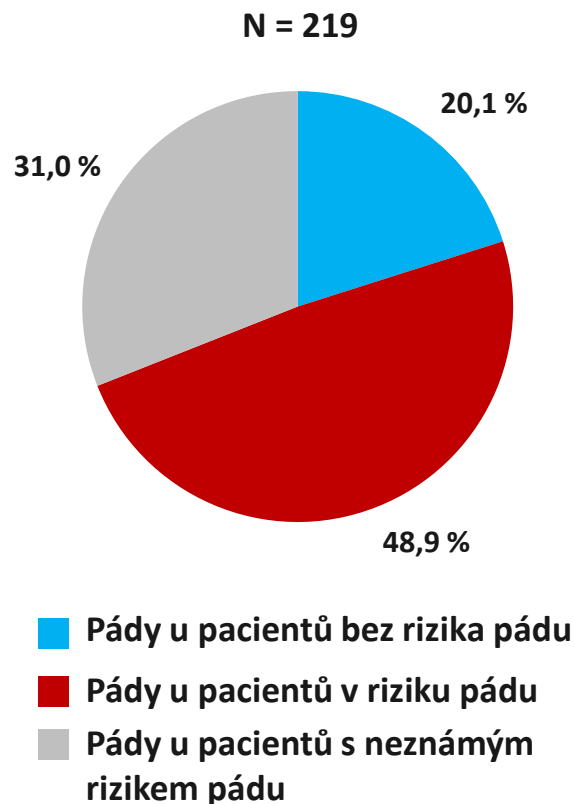
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Detailní sledování NU pád – riziko pádu

Období  
07–09/2017

6 ze 7 PZS



	Průměrný počet	Podíl	Počet na 1000 pacientů
<b>Pády celkem</b> (N = 219 pádů u 2 281 pacientů)	36,5	100,0 %	96,0
<span style="color: blue;">■</span> <b>Pády u pacientů bez rizika pádu nebo riziko neznámo</b> (N = 112 pádů u 1 111 pacientů)	18,7	51,1 %	100,8 ↑
<span style="color: red;">■</span> <b>Pády u pacientů v riziku pádu</b> (N = 107 pádů u 1 170 pacientů)	17,8	48,9 %	91,5 ↓

? !

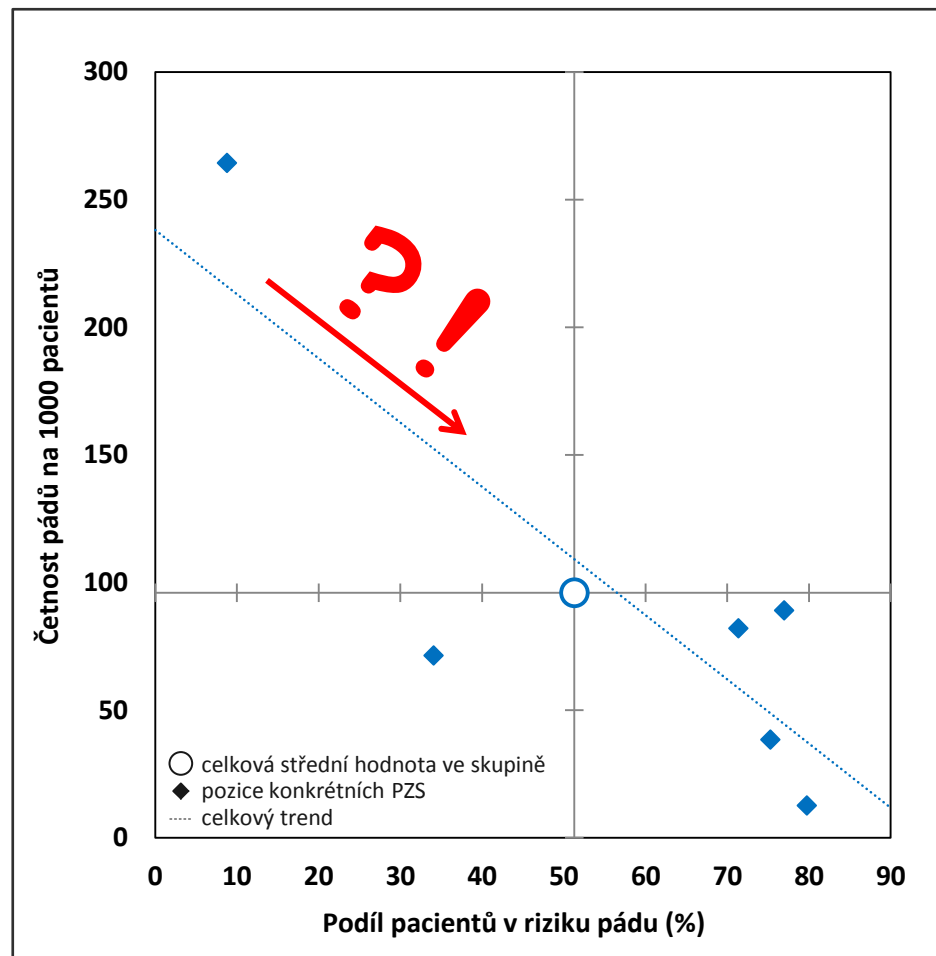
Detailní sledování NU *pád* ukazuje srovnatelné počty pádů u pacientů v riziku pádu, pádů u pacientů bez rizika pádu, nebo s neznámým rizikem pádu. Četnost NU *pád* u pacientů v riziku je oproti očekávání nižší, tyto výsledky budou vyžadovat další analýzu ve spolupráci se zástupci zapojených pracovišť – možný vliv metodiky identifikace rizika pádu, case mixu pacientů apod.

# Detailní sledování NU pád – riziko pádu podle PZS

Období  
07–09/2017

6 ze 7 PZS

	Počet sledovaných pacientů	Podíl pacientů v riziku pádu	Podíl hlášených pacientů s NU pád na 1000 pacientů
<b>Celkem</b>	<b>2 281</b>	<b>51,3 %</b>	<b>96,0</b>
DP1	701	34,1 %	71,3
DP2	237	79,7 %	12,7
DP3	386	8,8 %	264,2
DP4	402	71,4 %	82,1
DP5	191	77,0 %	89,0
DP7	364	75,3 %	38,5



Detailní sledování NU *pád* podle rizika pádu ukazuje oproti očekávání trend nepřímé úměrnosti mezi rostoucím podílem pacientů v riziku pádu a četností pádů u pacientů. Podíl pacientů v riziku pádu se u jednotlivých ADP výrazně liší, toto zjištění bude potřeba diskutovat se zástupci zapojených pracovišť – možný vliv metodiky identifikace rizika, case mixu pacientů apod.

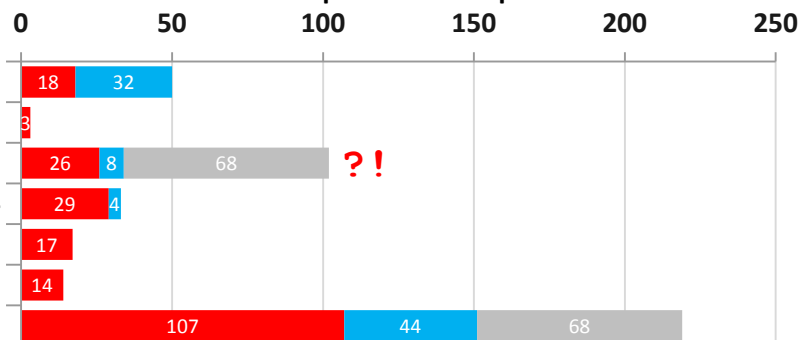
# Detailní sledování NU pád – riziko pádu podle PZS

6 ze 7 PZS

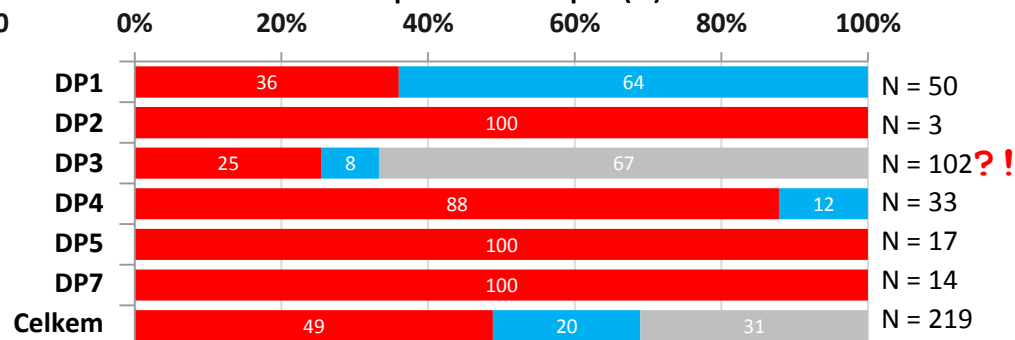
Období  
07–09/2017

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

Počet pacientů s NU pád

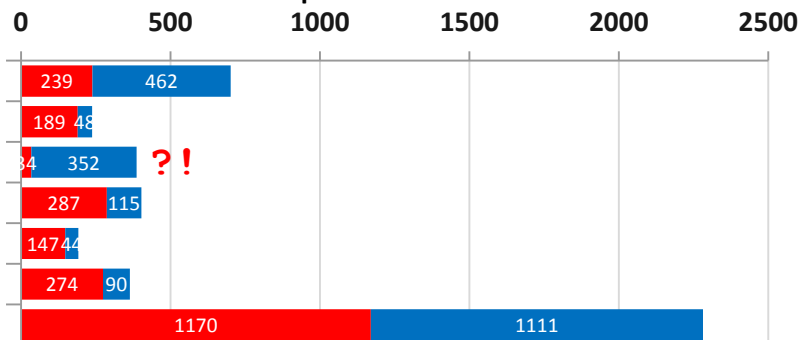


Podíl pacientů s NU pád (%)

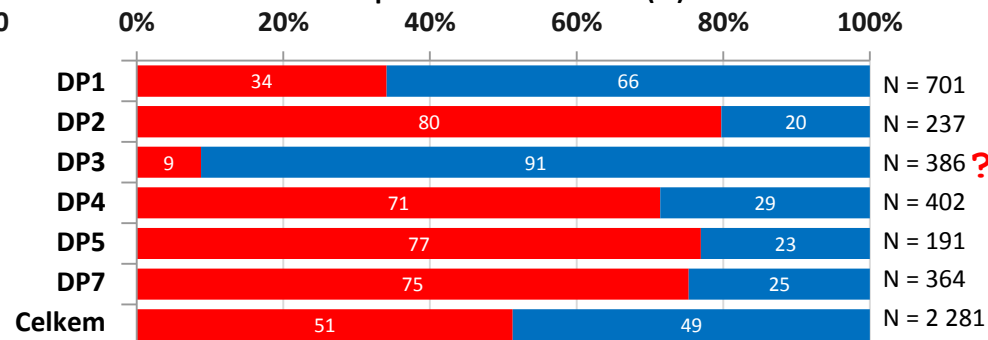


Pacienti ve sledování (DENOMINÁTOR): ■ v riziku pádu ■ bez rizika pádu nebo riziko neznámé

Počet pacientů ve sledování



Podíl pacientů ve sledování (%)



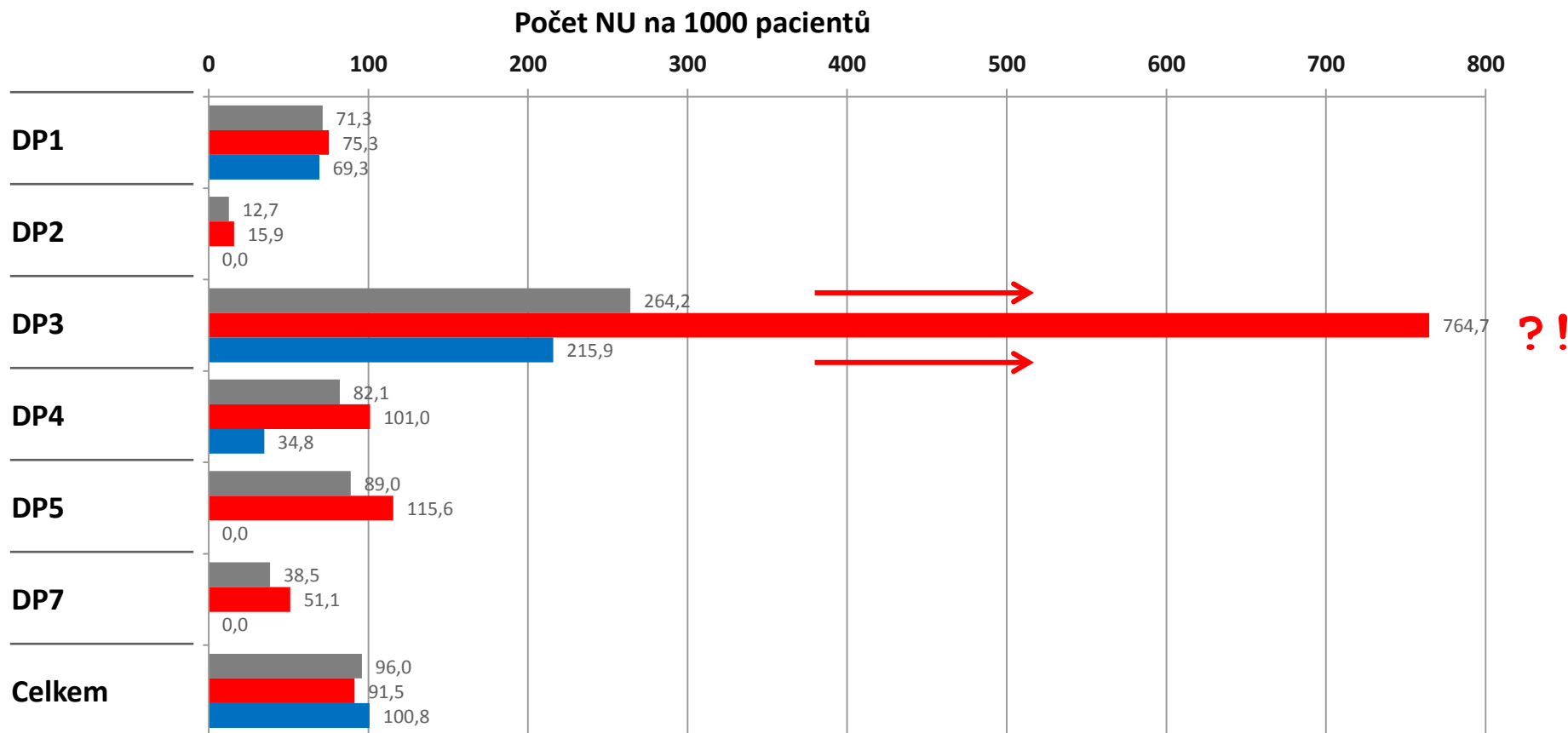
V absolutních počtech i v zastoupení skupin pacientů podle rizika pádu jsou mezi jednotlivými PZS výrazné rozdíly, které následně mohou ovlivnit celkový výsledek.

# Detailní sledování NU pád – riziko pádu podle PZS

6 ze 7 PZS

Období  
07–09/2017

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



V absolutních počtech, v zastoupení skupin pacientů podle rizika pádu i v četnosti NU *pád* jsou mezi jednotlivými PZS/ADP výrazné rozdíly, které následně mohou ovlivnit celkový výsledek. Celkové výsledky PRVNÍHO PILOTNÍHO sběru dat jsou u NU *pád* ovlivněny především údaji odevzdanými jedním PZS a to díky relativně vysokým počtům sledovaných pacientů a vysoké četnosti NU *pád* u těchto pacientů.

# Detailní sledování NU dekubitů – místo vzniku

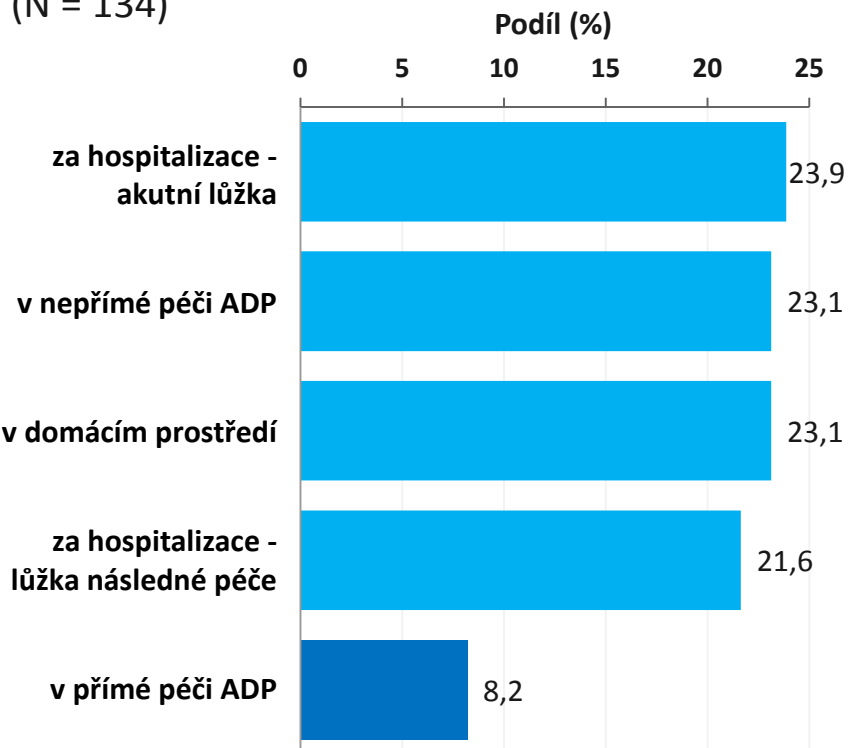
Období  
07–09/2017

7 ze 7 PZS

Celkem 2 378 pacientů ve sledování

## Pacienti s dekubitem podle místa vzniku dekubitu

(N = 134)



	Průměrný počet	Podíl	Počet na 1000 pacientů
<b>Pacienti s dekubity celkem (N = 134)</b>	<b>19,1</b>	<b>100,0 %</b>	<b>56,3</b>
<b>Podle místa vzniku dekubitu:</b>			
- v přímé péči ADP (N = 11)	1,6	8,2 %	4,6
- v nepřímé péči ADP (N = 31)	4,4	23,1 %	13,0
- v péči ADP celkem (N = 42)	6,0	31,3 %	17,7
- za hospitalizace - akutní lůžka (N = 32)	4,6	23,9 %	13,5
- za hospitalizace - lůžka následné péče (N = 29)	4,1	21,6 %	12,2
- v domácím prostředí (N = 31)	4,4	23,1 %	13,0

Detailní sledování NU *dekubitů* podle místa vzniku dekubitu ukazuje velmi nízký podíl pacientů, u nichž vznikl / byl identifikován dekubitus při přímé péči ADP (8,2 %; N = 11; 4,6 na 1000 pacientů).

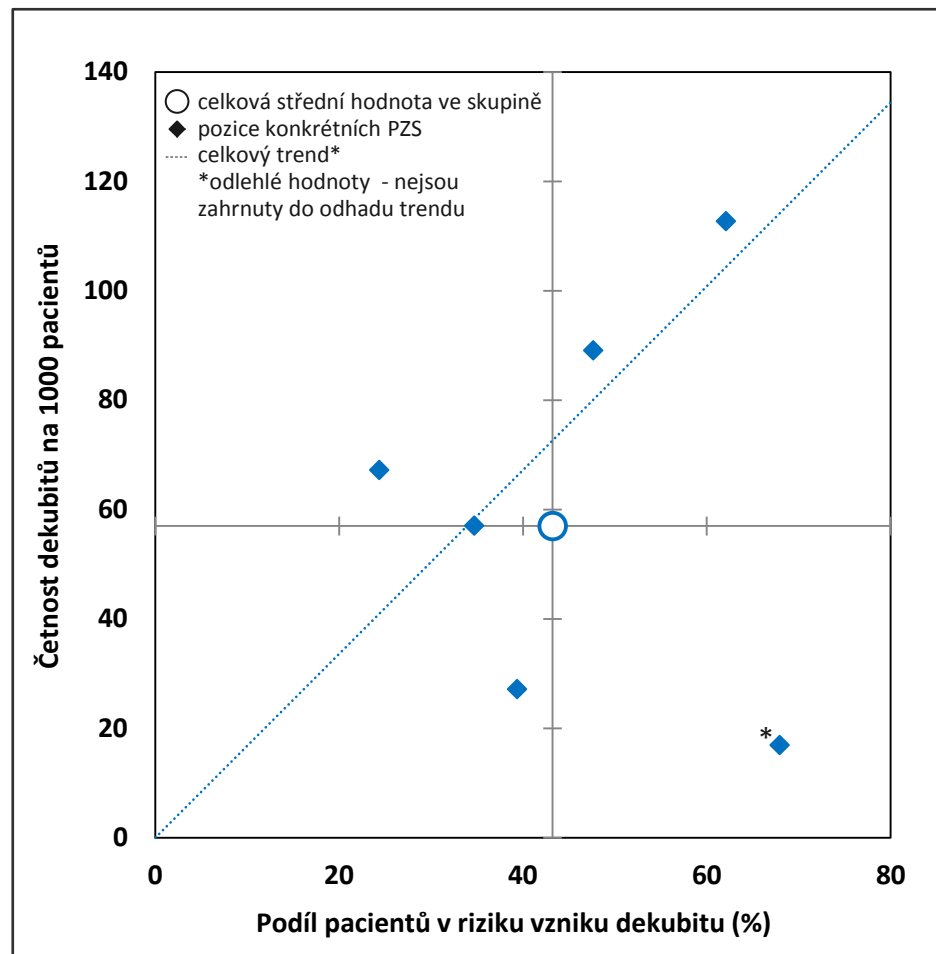


Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



6 ze 7 PZS

	Počet sledovaných pacientů	Podíl pacientů v riziku vzniku dekubitu	Počet hlášených pacientů s NU dekubitů na 1000 pacientů
<b>Celkem</b>	<b>2 281</b>	<b>43,2 %</b>	<b>57,0</b>
DP1	701	39,4 %	27,1
DP2	237	67,9 %	16,9
DP3	386	34,7 %	57,0
DP4	402	24,4 %	67,2
DP5	191	47,6 %	89,0
DP7	364	62,1 %	112,6



Detailní sledování NU *dekubitů* podle rizika vzniku dekubitu ukazuje trend přímé úměrnosti mezi rostoucím podílem pacientů v riziku vzniku dekubitu a četností vzniku dekubitů u pacientů. Podíl pacientů v riziku dekubitů se u jednotlivých ADP výrazně liší, toto zjištění bude potřeba diskutovat se zástupci zapojených pracovišť – možný vliv metodiky identifikace rizika, case mixu pacientů apod.

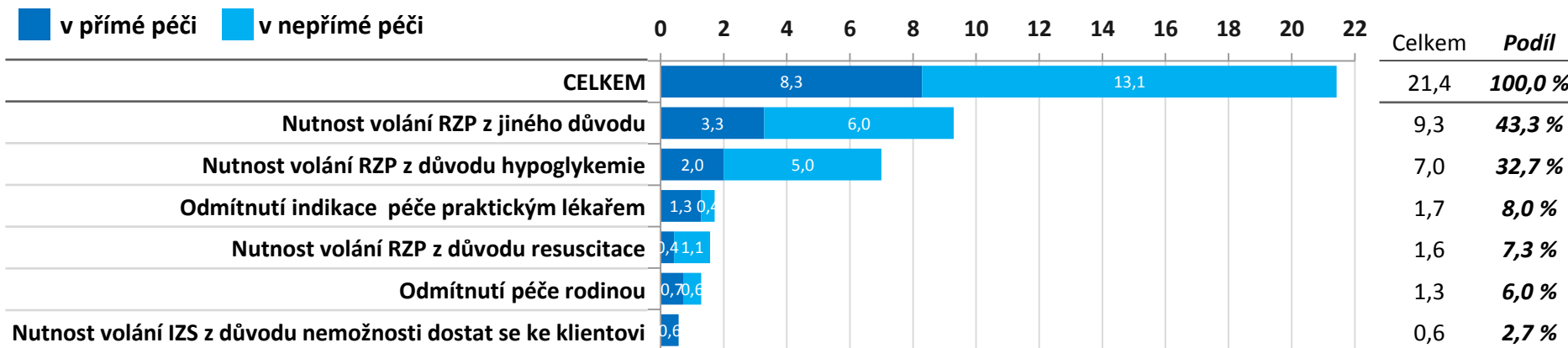


# Neočekávané zhoršení klinického stavu - důvod

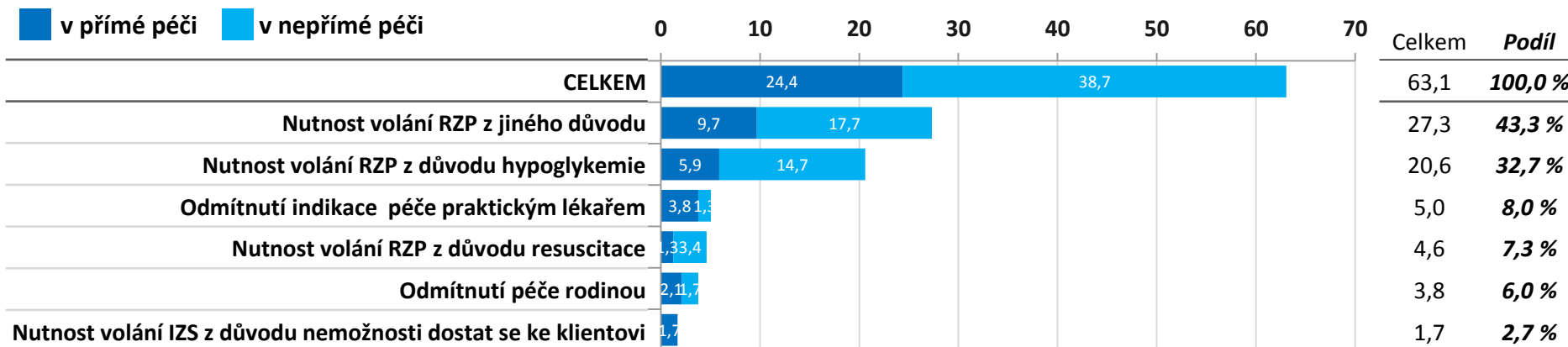
Období  
07-09/2017

7 ze 7 PZS

## Průměrný počet NU



## Počet NU na 1000 pacientů



Detailní sledování NU *neočekávané zhoršení klinického stavu* ukazuje, že nejčastějším dokumentovaným a nahlášeným důvodem zhoršení klinického stavu je „jiný důvod“ s nutností volání RZP (43 %), druhým nejčastějším důvodem je hypoglykemie s nutností volání RZP (33 %).



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Závěr z analýzy dat

- V pilotním sběru dat v SHNU bylo ADP sledováno 5 až 64 údajů volitelně – všechny zapojené ADP odevzdaly výkaz formou MS Excel (.xlsx)
- Celkový počet pacientů sledovaných 7 poskytovateli ADP zapojených v pilotní studii byl 2 378 za období 07–09/2017.
- Sledování údajů u 7 zapojených ADP je téměř kompletní. Pouze u jednoho poskytovatele nebyly sledovány tyto údaje:
  - pacienti v riziku pádu
  - riziko vzniku dekubitů
  - dvě NU dle doporučené klasifikace: Medikace / i.v. roztoky a Jiné NU
- **Nejčastěji zaznamenané a nahlášené NU:**
  - Pád
  - Neočekávané zhoršení klinického stavu
  - Dekubitus
- Výsledky nejčastějších NU jsou obdobné jako u PZS lůžkové péče, ale většina zaznamenaných NU vznikla mimo přímou péči ADP s výjimkou NU Medikace / i.v. roztoky.
- Z analýzy dat lze usuzovat na přínos rozlišení NU vzniklých v přímé a nepřímé péči ADP → kvalitnější metodika, upřesnění, opatření.

