



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

System hlášení nežádoucích událostí



Nežádoucí události 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 1

METODIKA SBĚRU DAT



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Formulář sběru dat SHNU za rok 2018

Ministerstvo zdravotnictví
Schváleno ČOU pro Ministerstvo
zdravotnictví,
ČV 123/18 ze dne 04.10.2017
v rámci Programu statistických
zřetězení na rok 2018.

V případě výskazu předělte
pracovní státní statistické služby
resortu zdravotnictví podle
zápisných pokynů Úřadu ČSÚ.
Ochrana důvěrnosti údajů je
zaručena zákonem č. 68/1995
Sb., o státní statistické službě, ve
změně pozdějších předpisů. Údaje
se zpětně nepředávají
Ministerstvu 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 2018

IČO	Zpravodajská jednotka (adresa):
PČZ	
Oddělení, pracoviště, 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 pacienti dle rizika pádu
 podle specializací

Pády	Č.ř.	Celkem za PZS	Interná	Chirurgie	Pediatrie	Psychiatrie	Intenzivní péče (JIP, ARO, IMP)	Jiné (např. společné prostory nemocnice)	Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOIP)	Paliativní péče
a	b									
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									

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 (proležeziny, 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.

- podle specializací

	Č.ř.	Celkem za PZS	Interná	Chirurgie	Pediatrie	Psychiatrie	Intenzivní péče (JIP, ARO, IMP)	Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOIP)	Paliativní péče
a	b								
Počet pacientů s dekubitemy celkem	19								
Počet pacientů s dekubitemy vzniklými v ZZ	20	<input type="radio"/> nesledují							
Počet pacientů s dekubitemy vzniklými mimo ZZ	21	<input type="radio"/> nesledují							

DENOMINÁTORY:

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

DENOMINÁTORY PRO OSTATNÍ NEŽÁDOUCÍ UDÁLOSTI

	Č.ř.	Celkem za PZS	Akutní péče
a	b		
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 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 2018

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. Incidenty v souvislosti s podáváním léků zahrnují například předepsání nesprávného léku nebo nesprávné dávky, podávání nevhodné síly přípravku at již nesprávnou preskripci či nesprávnou přípravou (naředěním) 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 incidenty 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 plyném stavu, oxid dusný (N₂O) - rajský 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 incidenty 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. 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 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 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 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 zahrnují pochybení v předávání dat, nesdílení informací apod., které ve svém důsledku vedou ke vzniku nežádoucích událostí.

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 sestavit:
Telefon:
E-mail:
Datum:

Nežádoucí události za rok 2018

ČÁST 2

PŘEHLED SLEDOVÁNÍ ÚDAJŮ



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Odevzdané údaje za rok 2018

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	18	10
B* ostatní nemocnice akutní péče*	129	57
S specializované nemocnice / centra	8	-
P psychiatrické nemocnice	23	-
N nemocnice následné péče a LDN	97	-
L lázně, léčebny	109	-
K kojenecké ústavy	24	-
Celkem	408	67

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



Sledování údajů za rok 2018

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	
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



Počty sledovaných pacientů za rok 2018

DENOMINÁTOR

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	867 971	7 616
B* ostatní nemocnice akutní péče*	1 252 586	43 906
S specializované nemocnice / centra	74 274	-
P psychiatrické nemocnice	40 259	-
N nemocnice následné péče a LDN	48 008	-
L lázně, léčebny	422 515	-
K kojenecké ústavy	1 385	-
Celkem	2 706 998	-

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

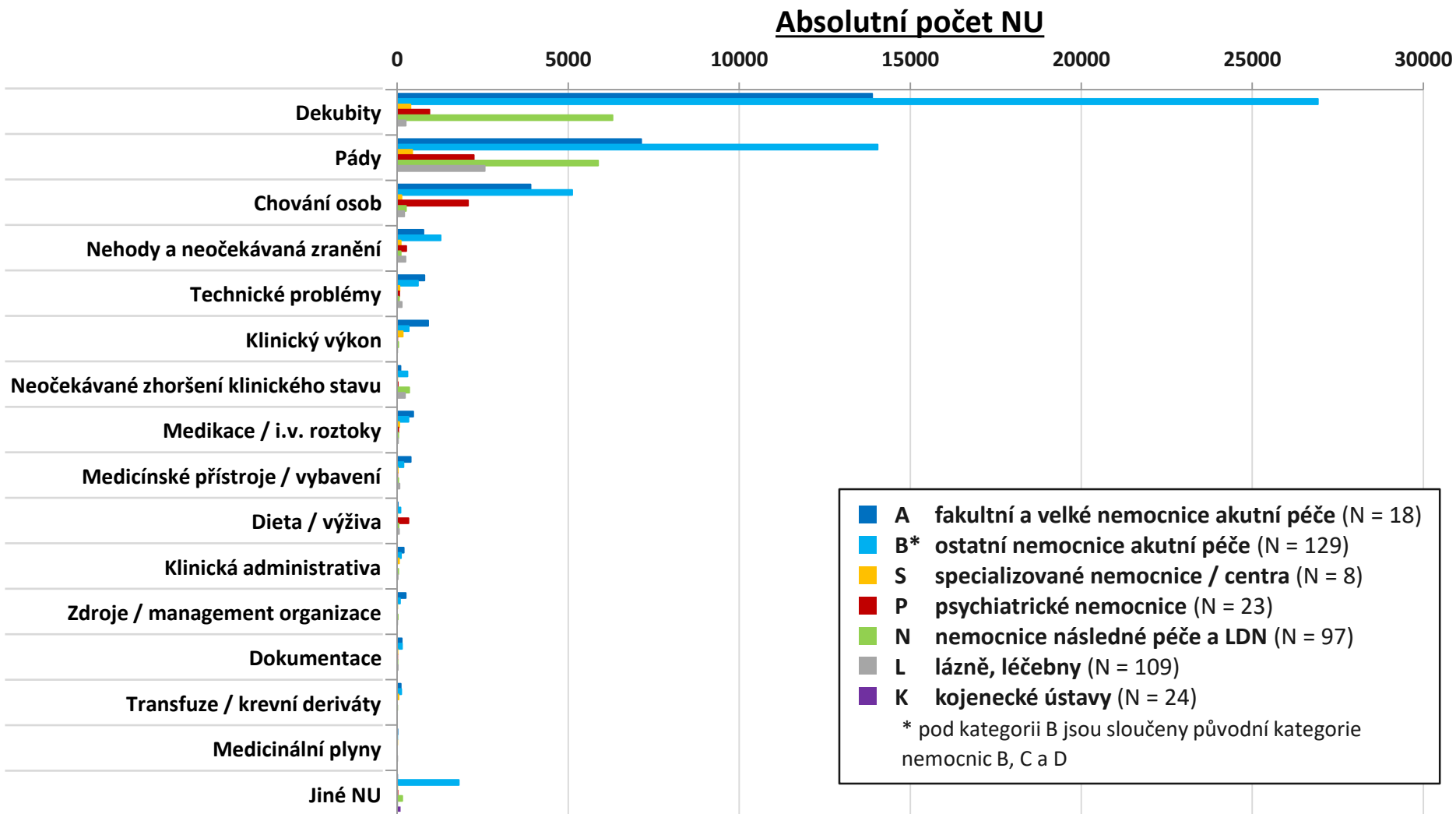
V tabulce jsou uvedeny celkové počty pacientů sledovaných za rok 2018 v jednotlivých typech zařízení / poskytovatelů. Na tyto celkové počty pacientů jsou následně přepočítávány nežádoucí události pro možnost relativního srovnání.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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.

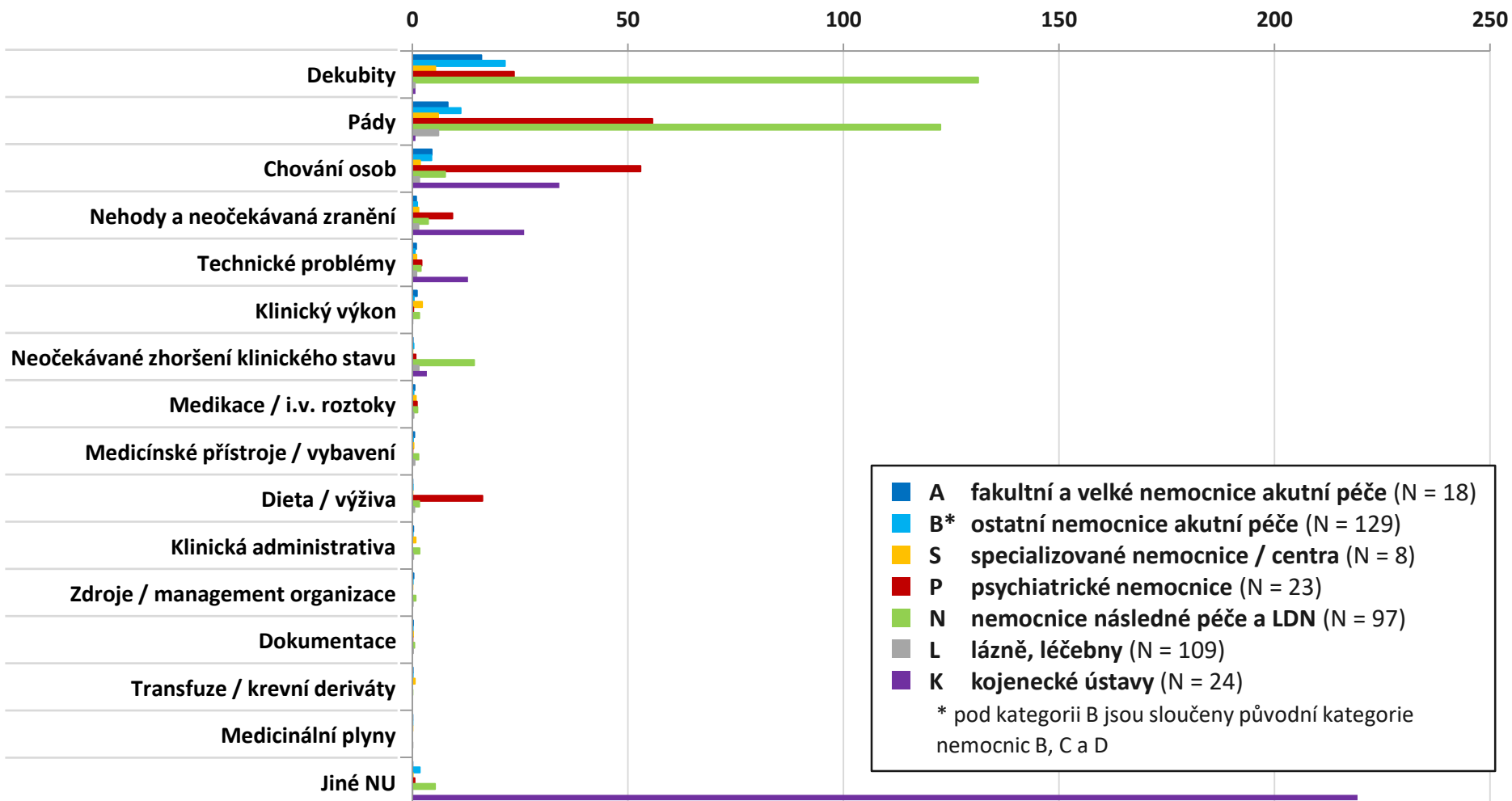


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

Počet NU na 1000 pacientů



- A fakultní a velké nemocnice akutní péče (N = 18)
 - B* ostatní nemocnice akutní péče (N = 129)
 - S specializované nemocnice / centra (N = 8)
 - P psychiatrické nemocnice (N = 23)
 - N nemocnice následné péče a LDN (N = 97)
 - L lázně, léčebny (N = 109)
 - K kojenecké ústavy (N = 24)
- * pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D

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.

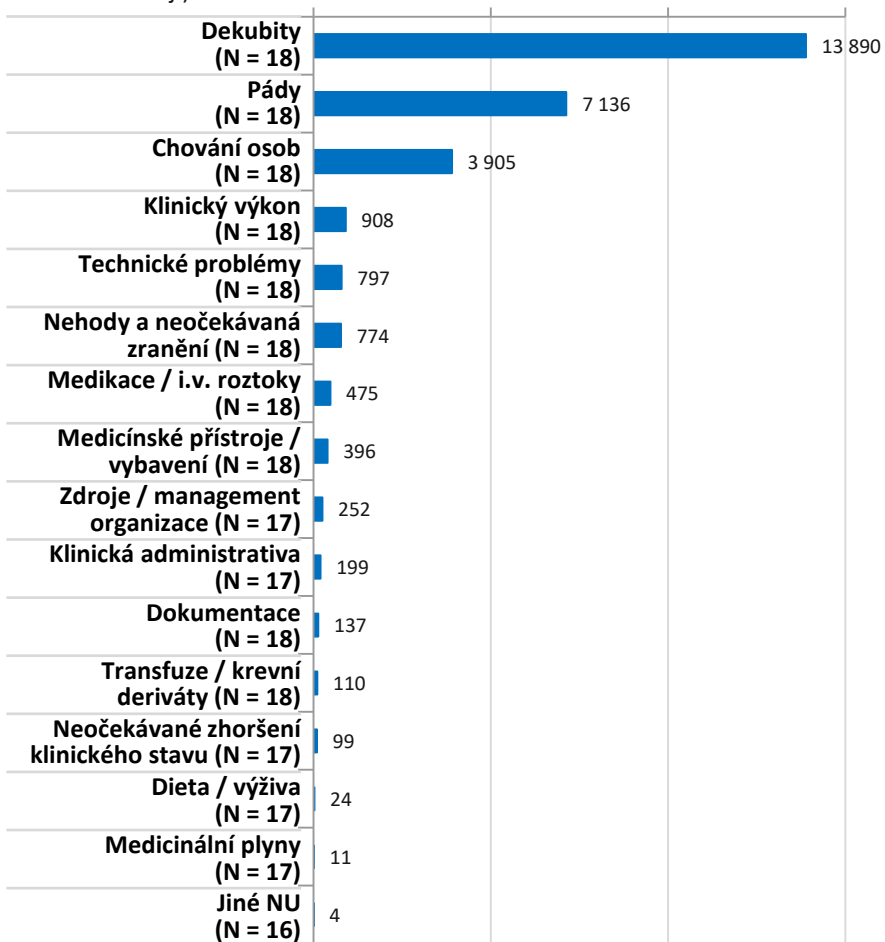
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Absolutní počet NU

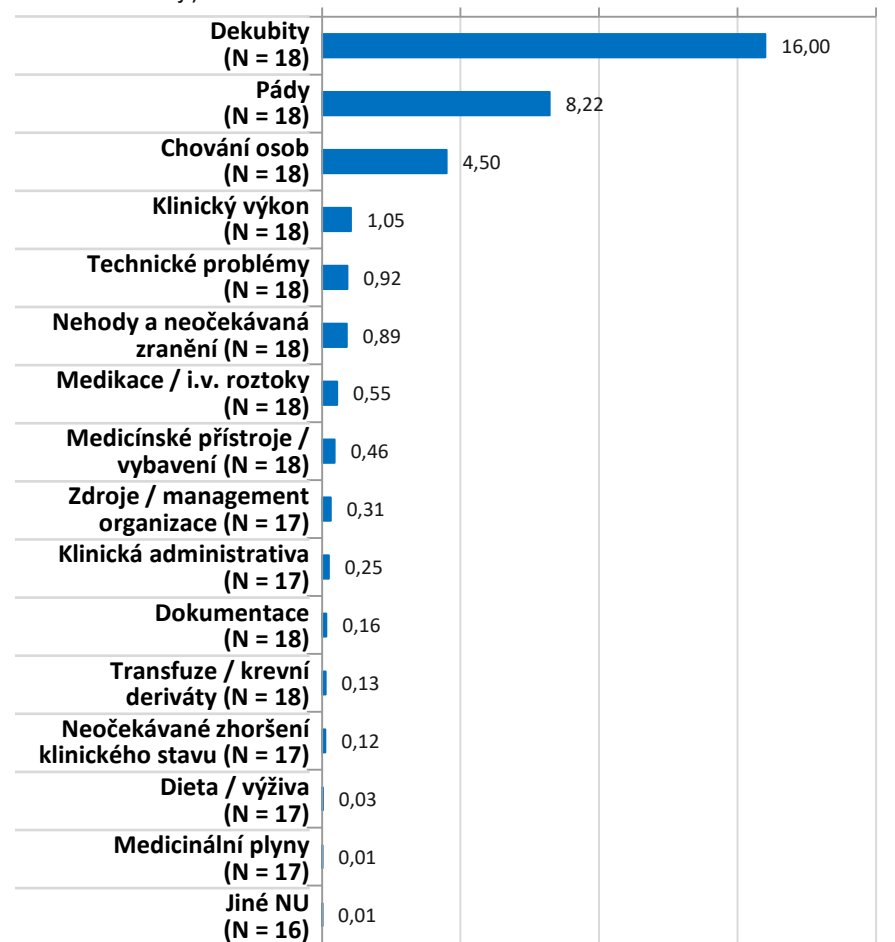
0 5000 10000 15000



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, dále pády a chování osob.



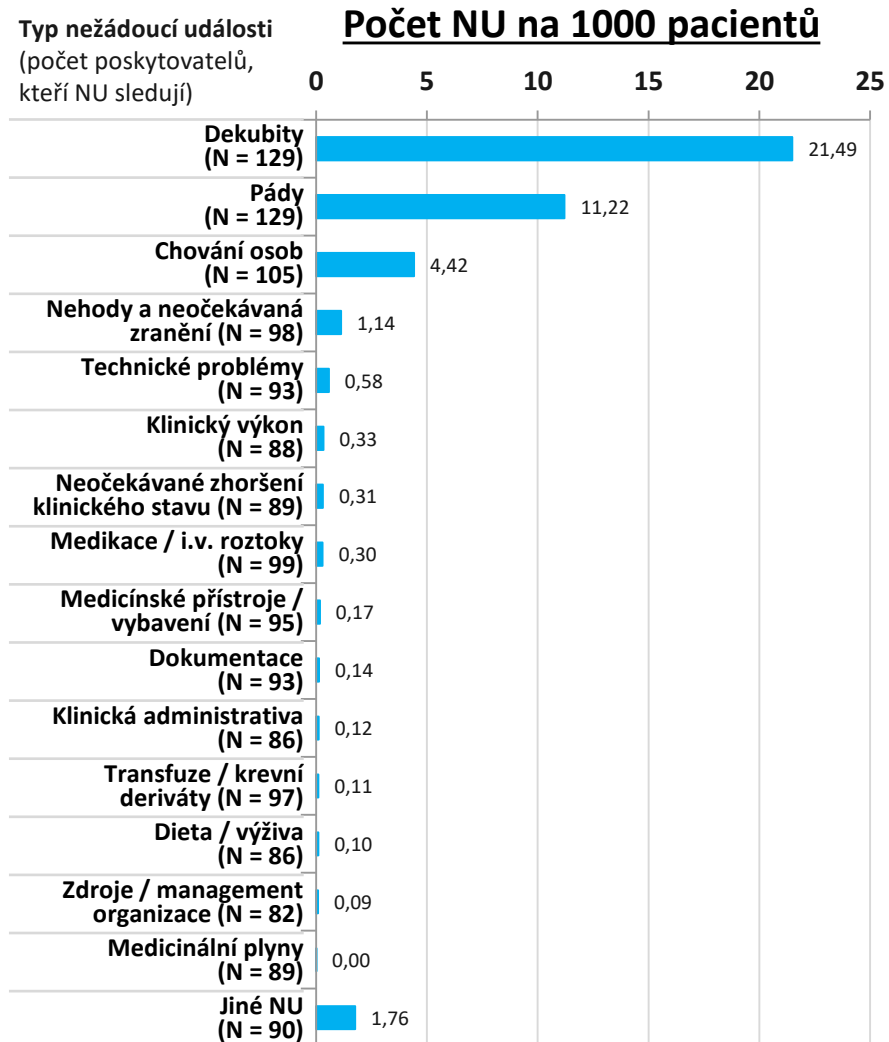
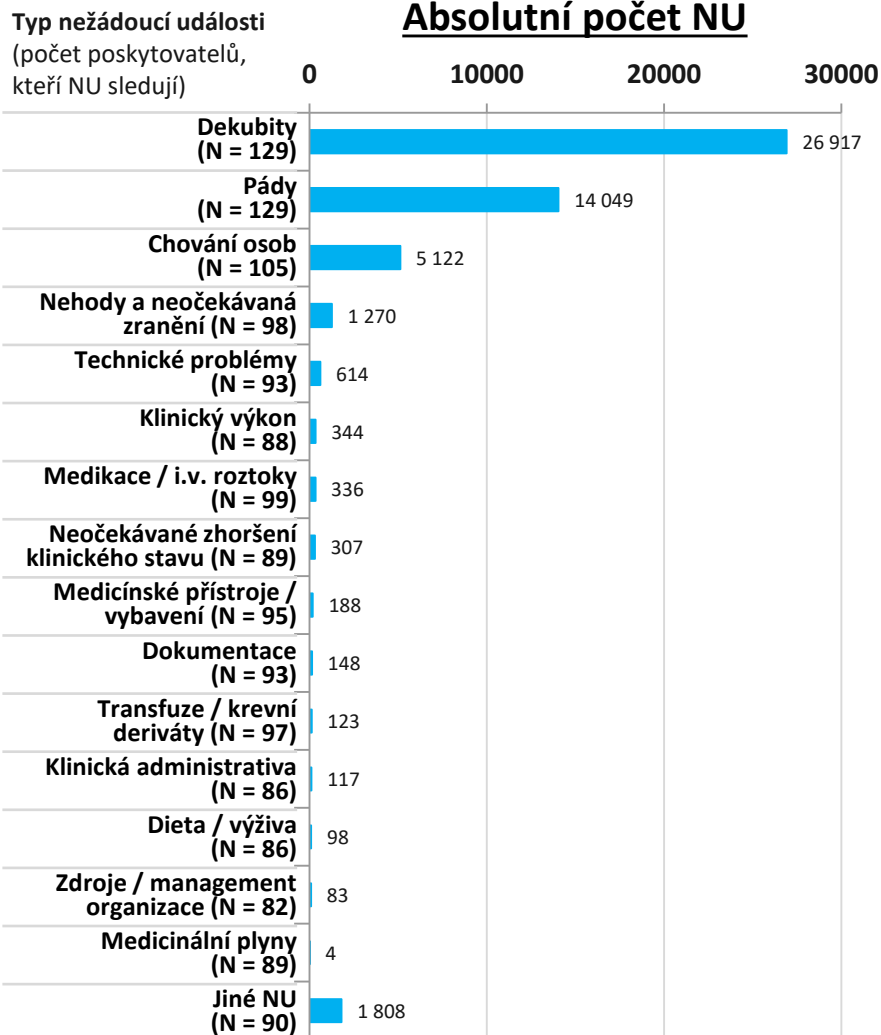
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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



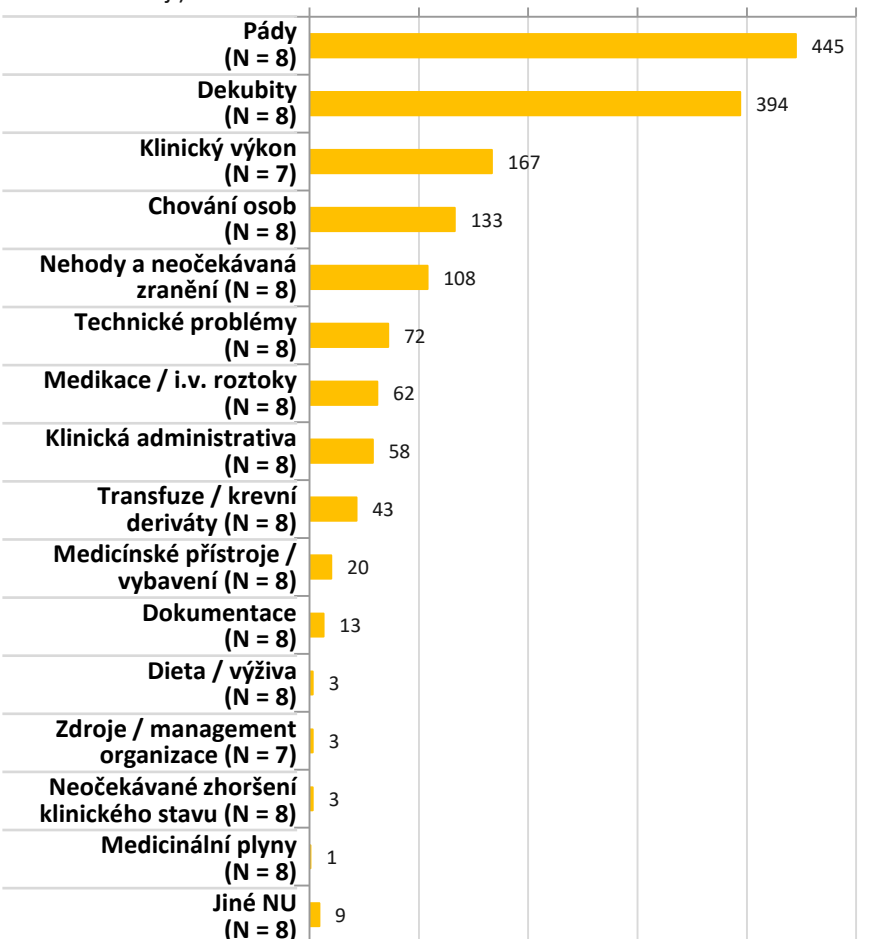
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

S: specializované nemocnice / centra

Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Absolutní počet NU

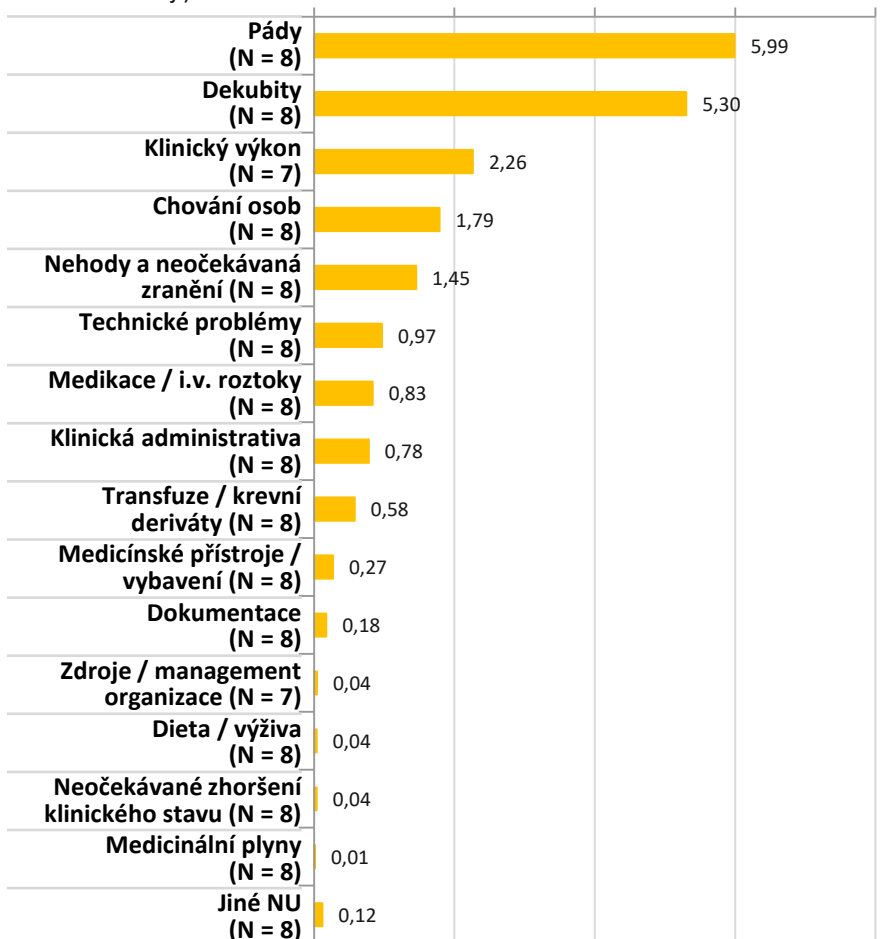
0 100 200 300 400 500



Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Počet NU na 1000 pacientů

0 2 4 6 8



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.

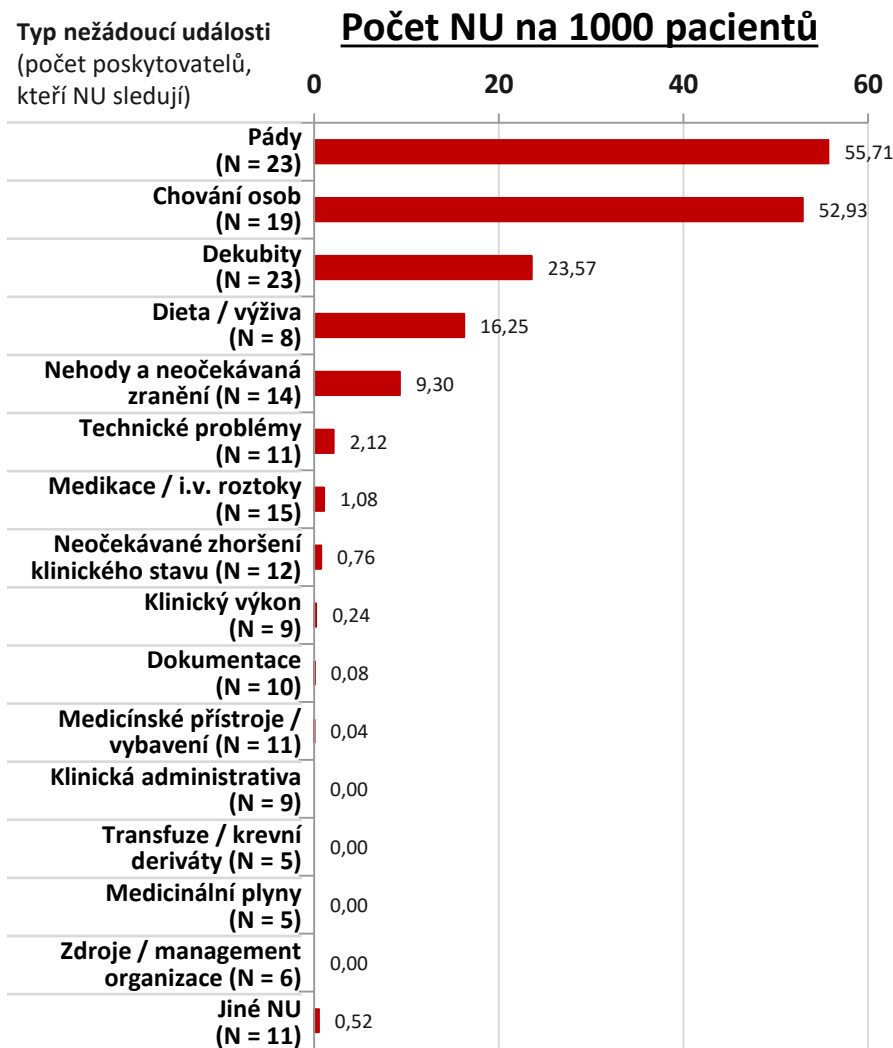
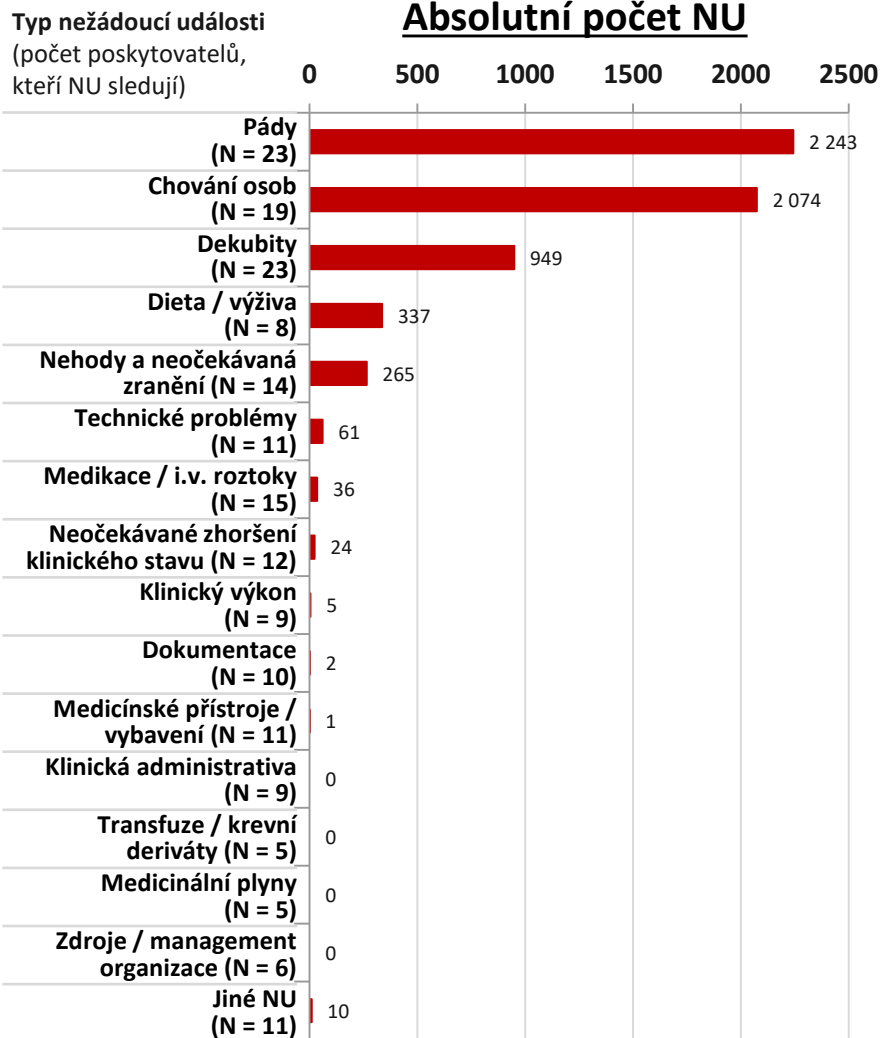


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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.



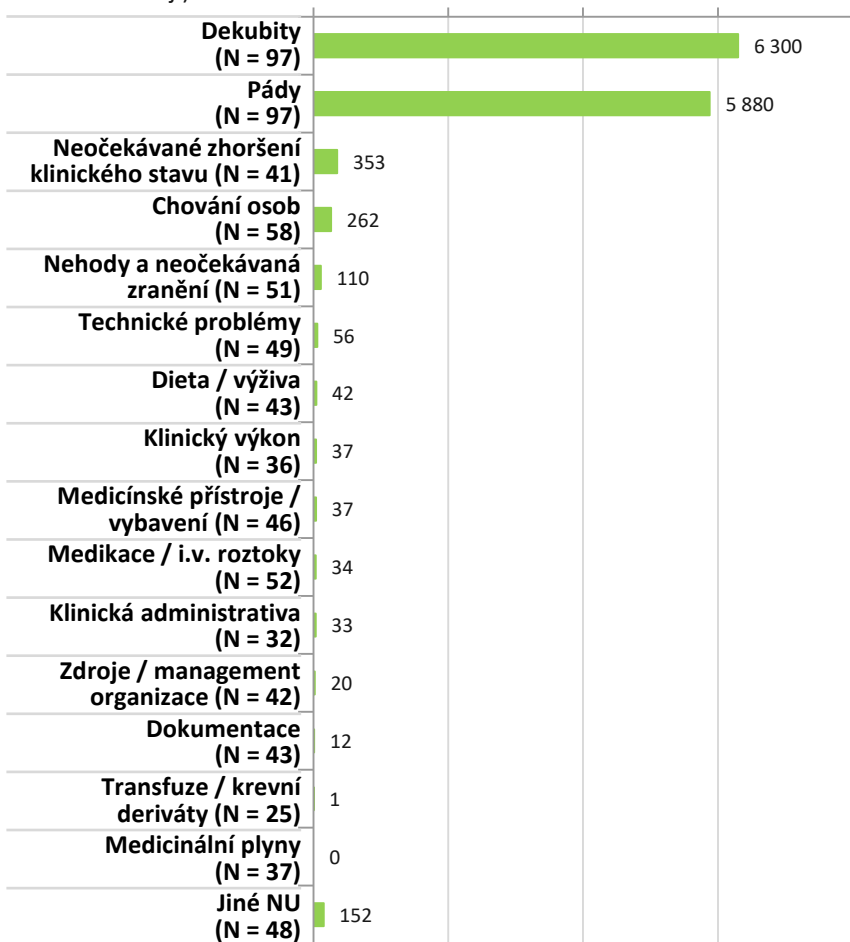
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

N: nemocnice následné péče a LDN

Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Absolutní počet NU

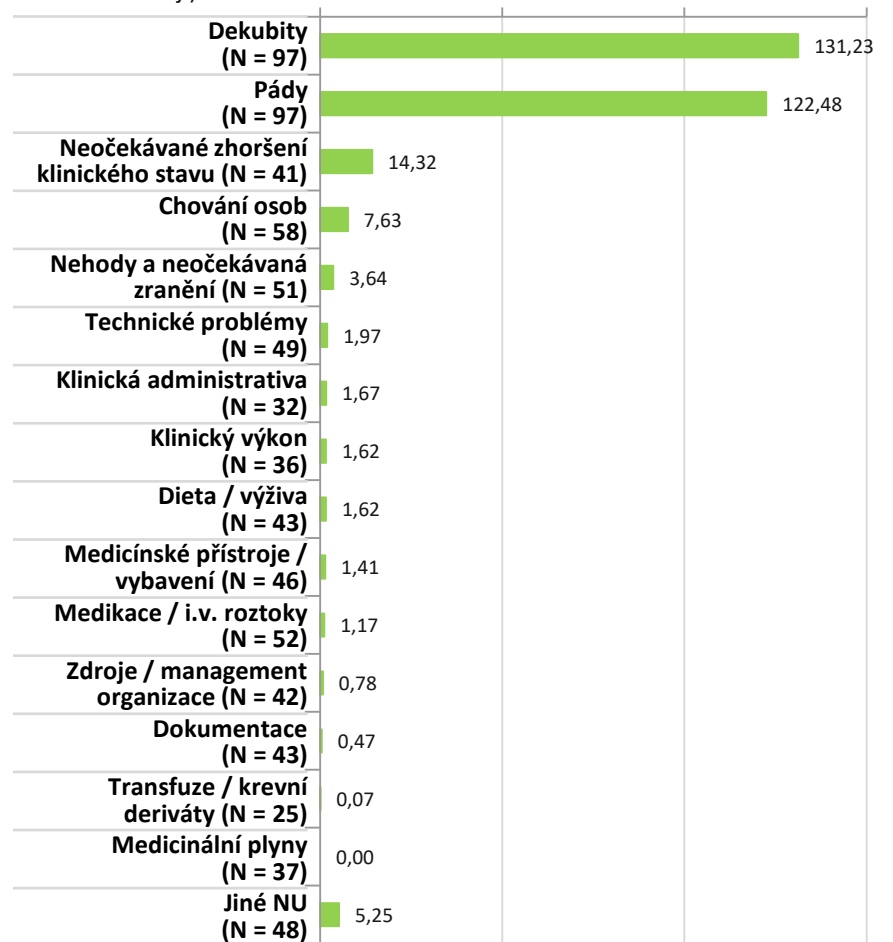
0 2000 4000 6000 8000



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 a LDN“ byly dekubity a pády.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

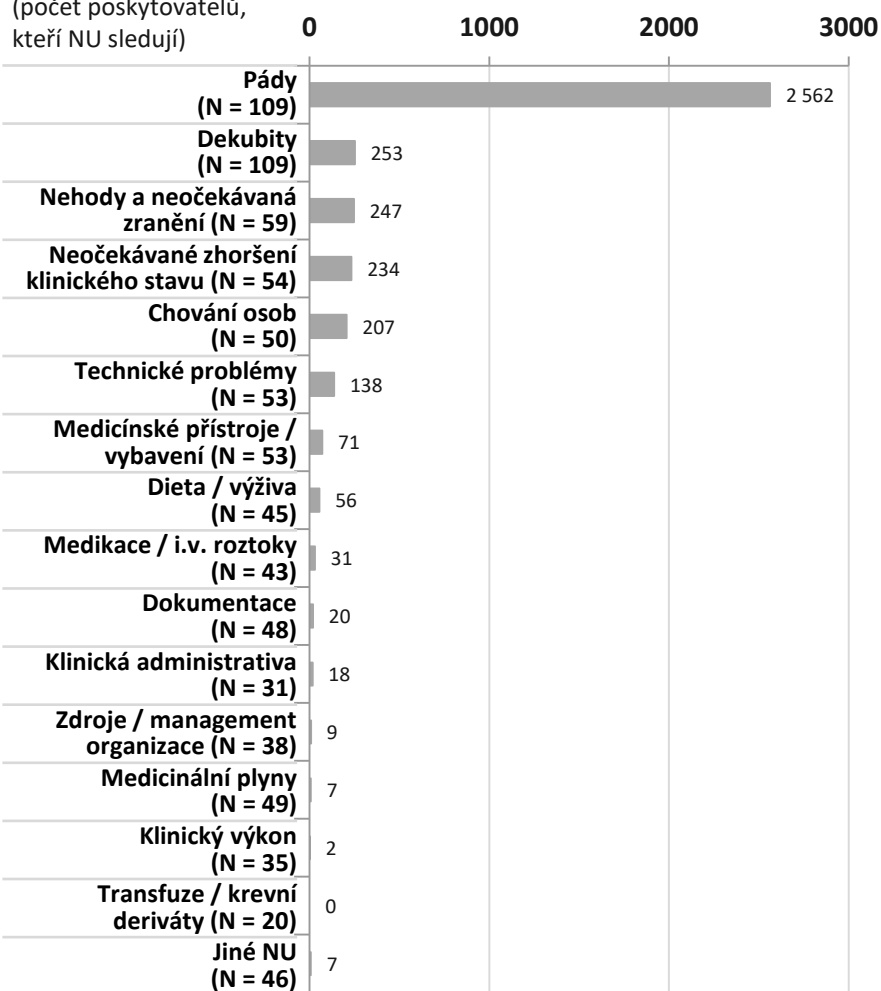


Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

L: lázně, léčebny

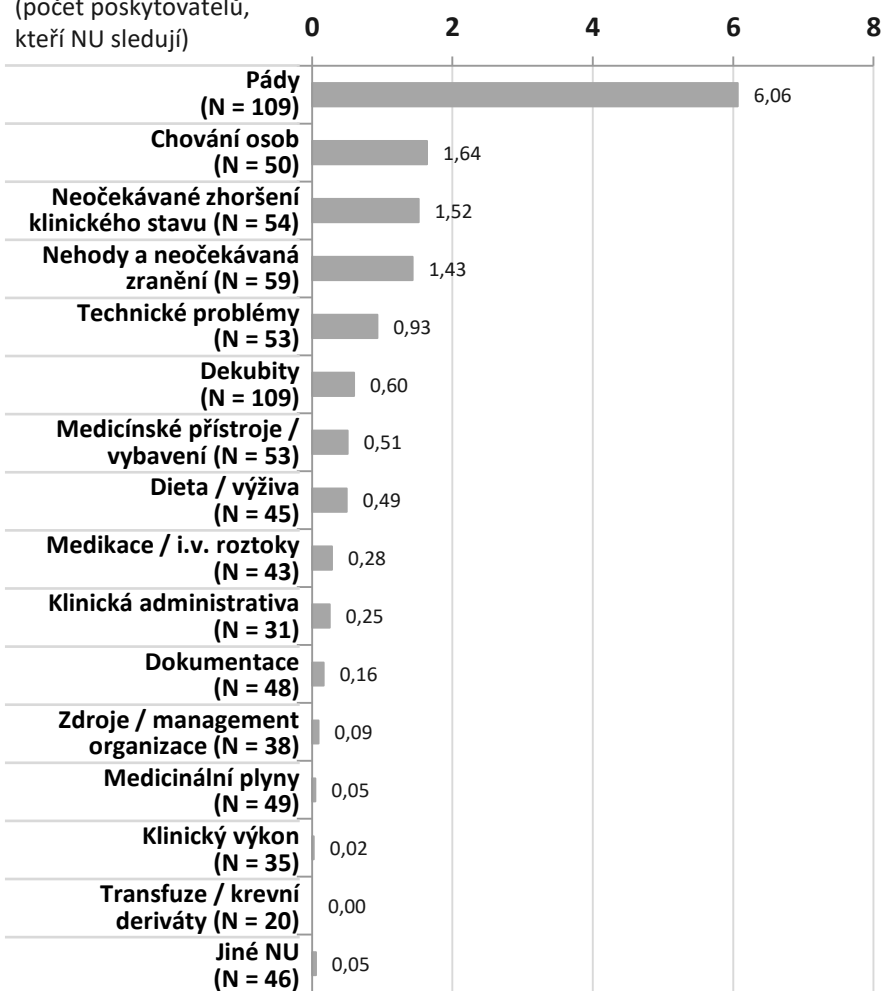
Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Absolutní počet NU



Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Počet NU na 1000 pacientů



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.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



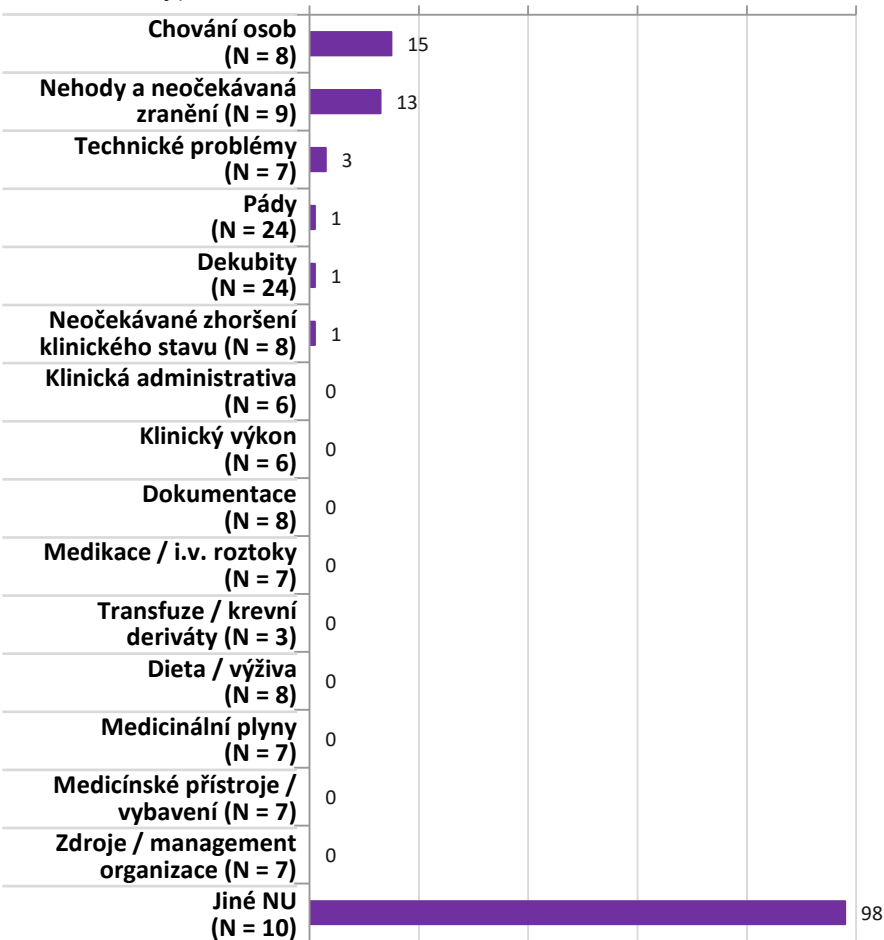
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2018

K: kojenecké ústavy

Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Absolutní počet NU

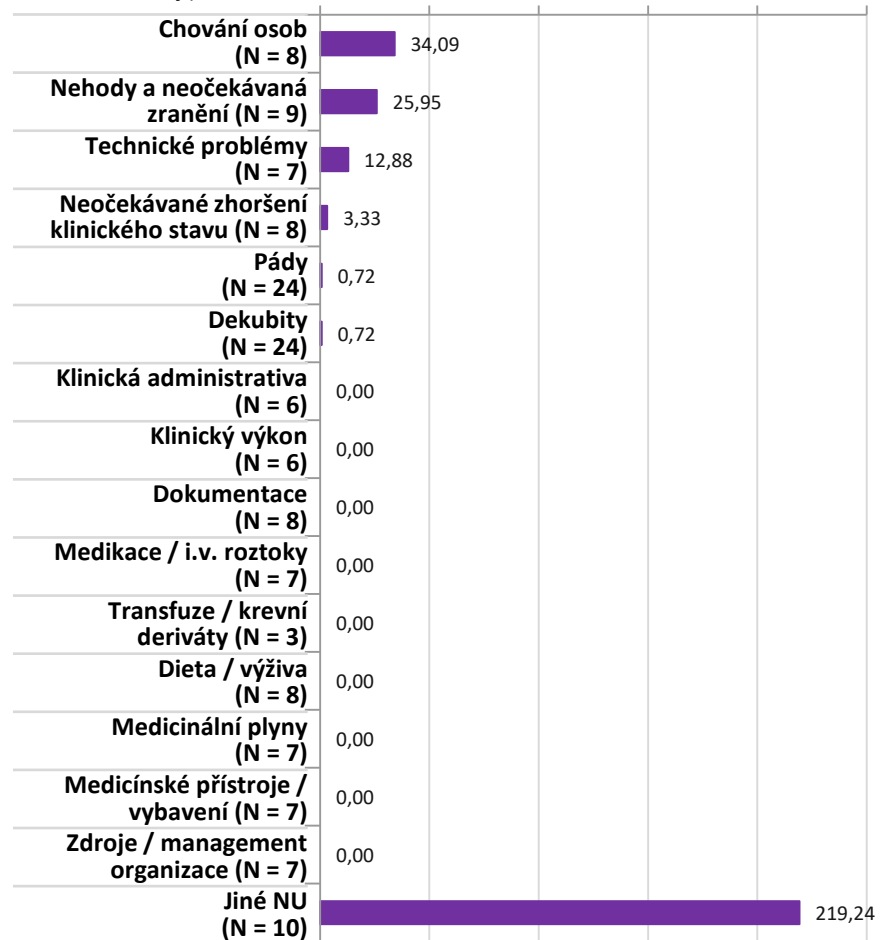
0 20 40 60 80 100



Typ nežádoucí události
(počet poskytovatelů,
kteří NU sledují)

Počet NU na 1000 pacientů

0 50 100 150 200 250



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.

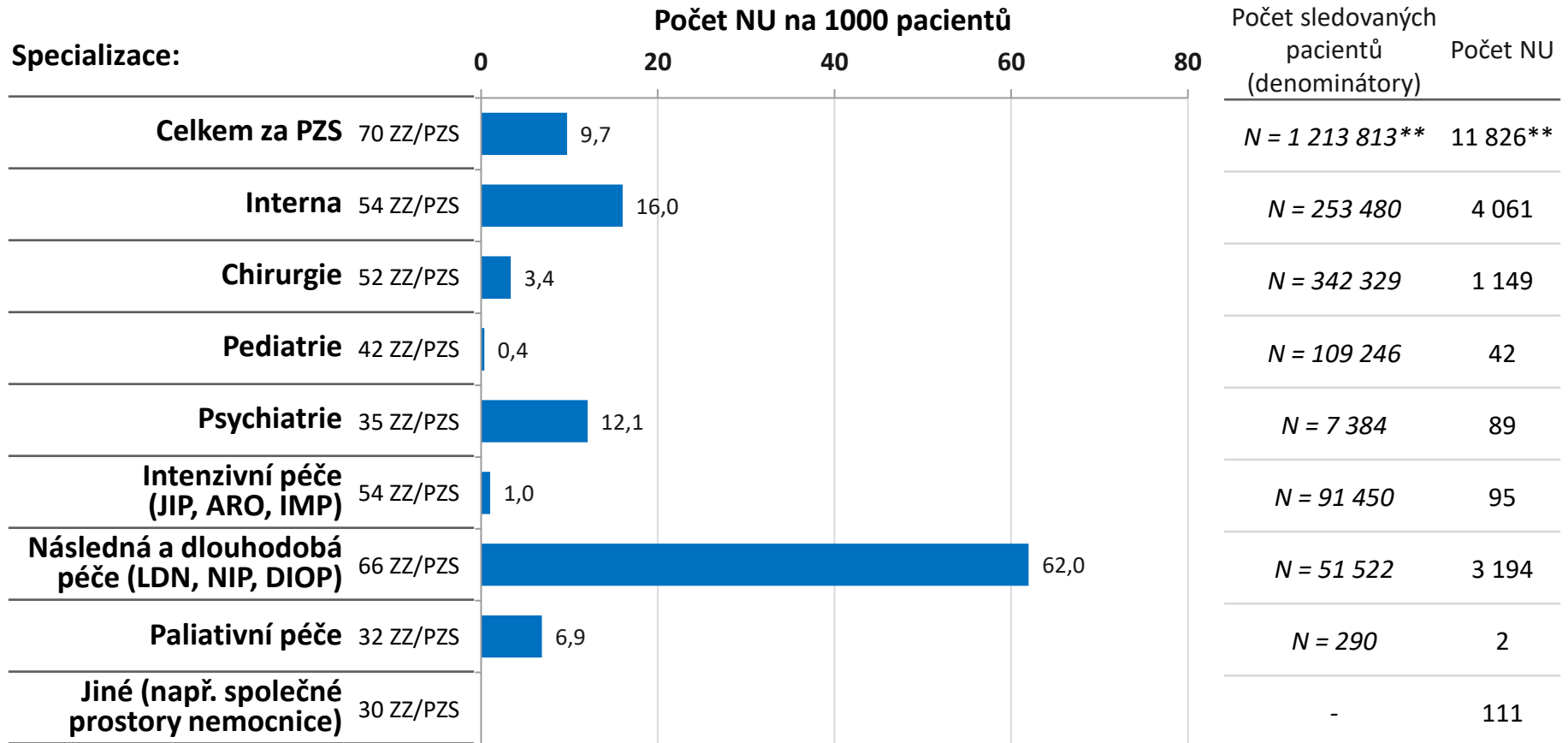


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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

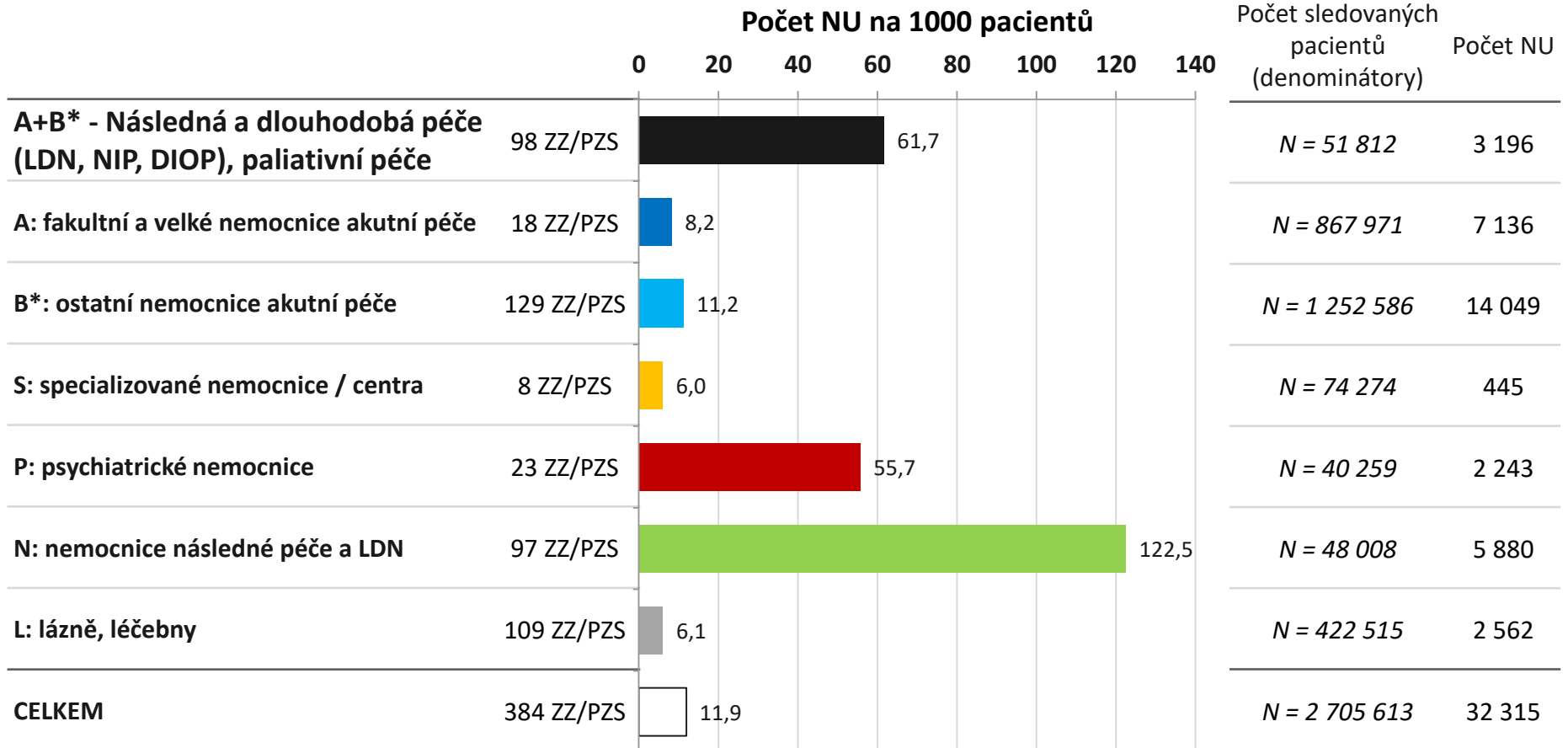
Sledování NU pády podle specializací provedlo a NU nahlásilo pouze 70 z 147 ZZ/PZS v kategoriích A a B*. Analýza těchto dat je tedy značně limitovaná a pouze orientační. Tyto předběžné výsledky naznačují vyšší výskyt/hlášení pádů především na pracovištích následné a dlouhodobé péče a dále na interních a psychiatrických pracovištích.

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



Detailní sledování NU pády

Podle specializací u nemocnic A+B*

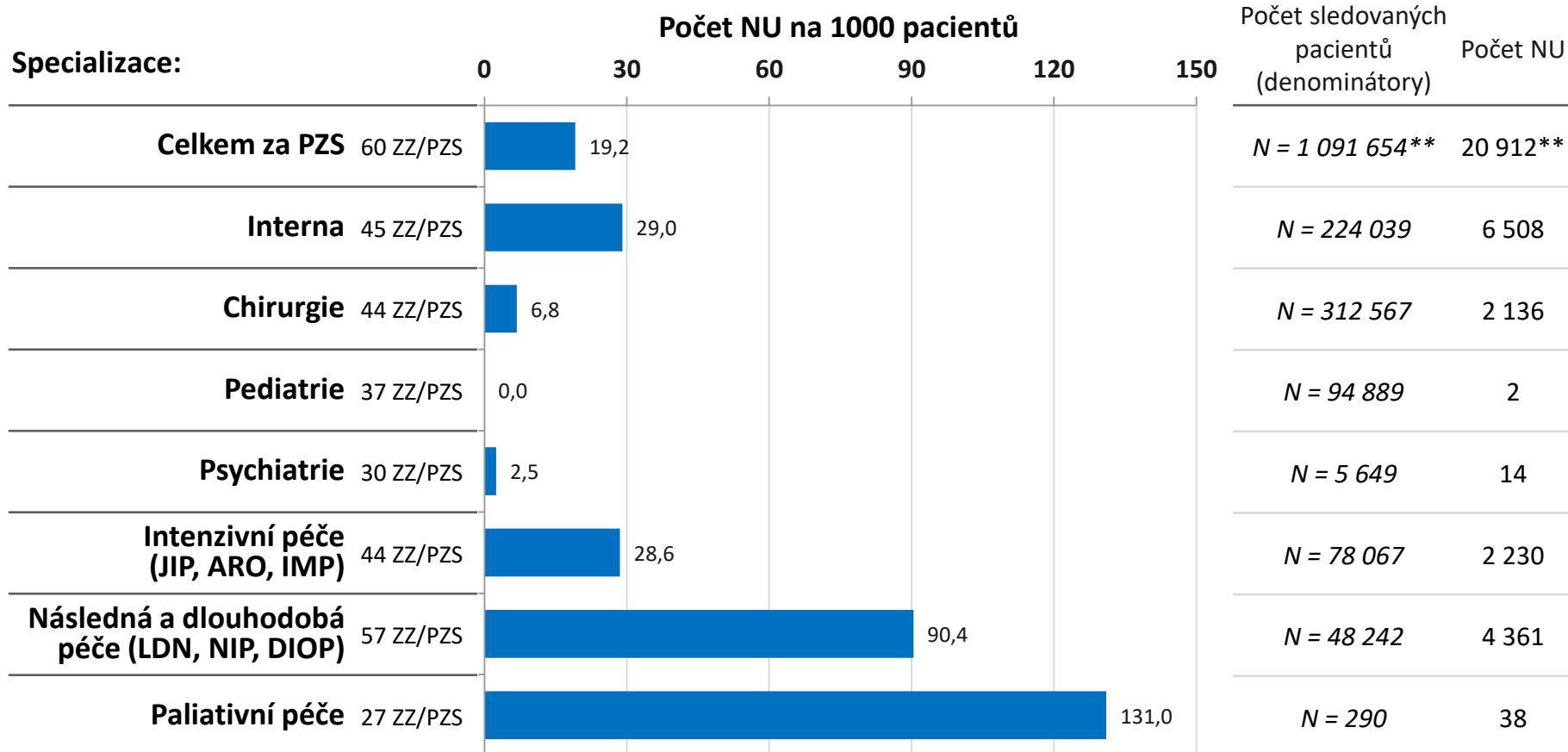


* A: fakultní a velké nemocnice akutní péče, pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D z důvodu nízkého počtu poskytovatelů v kategoriích C a D

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



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

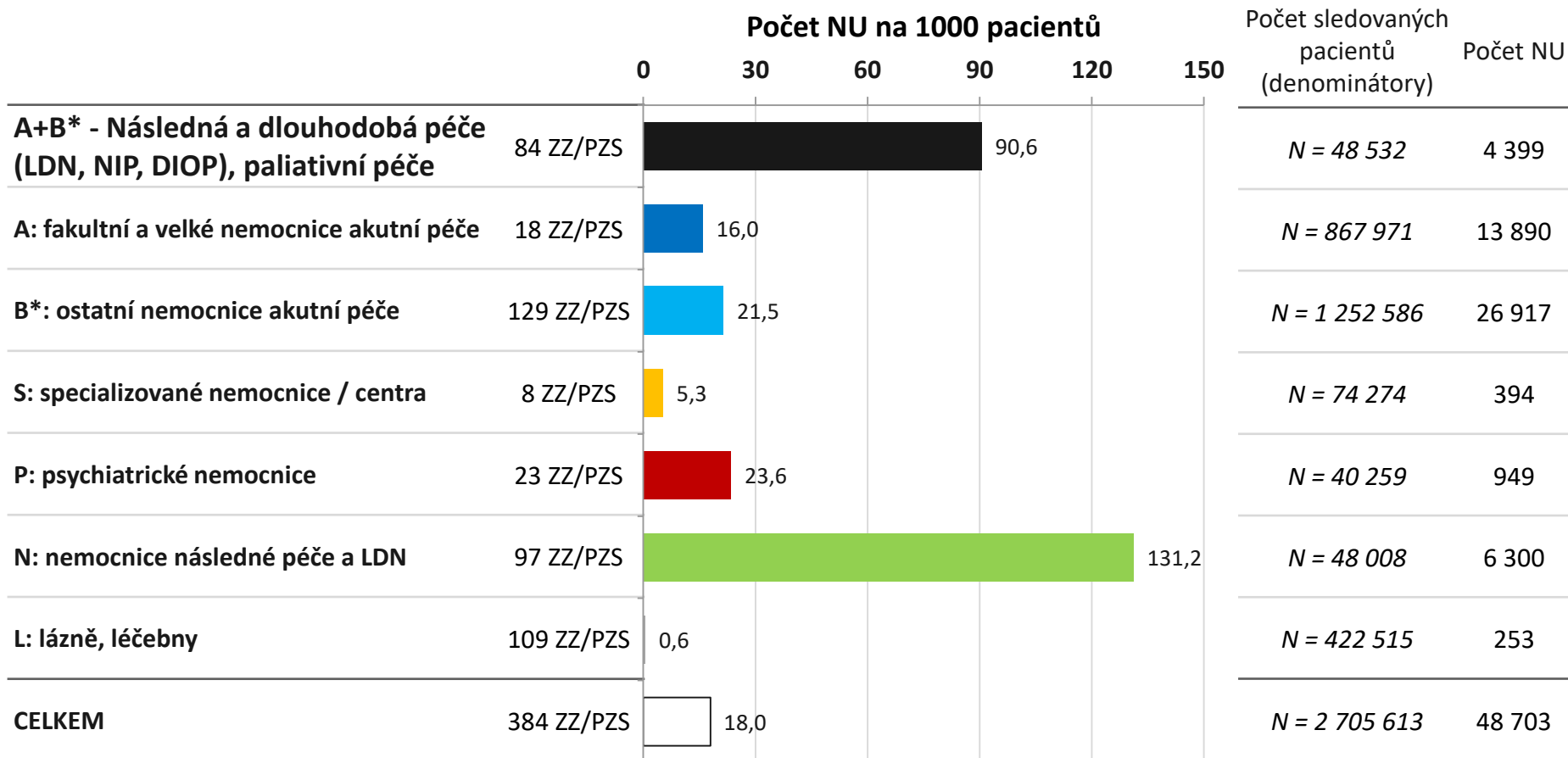
Sledování NU dekubity podle specializací provedlo a NU nahlásilo 60 z celkem 147 ZZ/PZS v kategoriích A a B*. Analýza dat je tedy stále značně limitovaná a orientační. Tyto předběžné výsledky naznačují vyšší výskyt/hlášení dekubitů především na pracovištích následné a dlouhodobé péče a dále na pracovištích 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.

