



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## *System hlášení nežádoucích událostí*



# Nežádoucí události za rok 2020

Analýza dat výkazu L (MZ) 3-01 - Roční hlášení počtu nežádoucích událostí pro centrální hodnocení  
Program statistických zjišťování na rok 2020



Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky  
Institut biostatistiky a analýz Lékařské fakulty Masarykovy univerzity  
společné pracoviště

MUNI  
MED Institut  
biostatistiky  
a analýz

Nežádoucí události za rok 2020

## ČÁST 1

# METODIKA SBĚRU DAT

# Formulář sběru dat SHNU za rok 2020

**Hlášení počtu nežádoucích událostí pro centrální hodnocení** L (MZ) 3-01

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

Za rok 2020

IČO	Zpracovadelská jednotka (adresa):
PČZ	
L301	

Osdělení, pracoviště, kód poskytovatele

**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	Interna	Chirurgie	Pediatrie	Psychiatrie	Intenzivní péče (JIP, ARO, IMP)	Jiné (např. společné prostory nemocnice)	Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP)	Paliativní péče
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 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 (proležeriny, 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 vřhka (opruzenina, inkontinenční dermatitida) či jiné etiologie.

- podle specializací

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

## 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

# Formulář sběru dat SHNU za rok 2020 (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 definiční 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 ať 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 dáorce. 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, diaita - strava) je řízený příjem pokrmů a tekutin za účelem dosažení specifického cíle. Výživa je soubor biochemických procesů, kterými organismy přijímají organické a anorganické látky nezbytné pro svůj život z vnějšího prostředí. V širším slova smyslu se jako výživa označuje nauka o některých stránkách látkové výměny, zejména o příjmu živin, jejich účelu, přeměnách a využití. Nežádoucí události v souvislosti s dietou se týkají jednak předpisu, objednávání, podávání i případné likvidace stravy.

nesleduji

Počet celkem 35

## Medicínální plyny

Základní plyny pro oblast medicíny, jsou to především medicínální kyslík v kapalném i plynném stavu, oxid dusný (N<sub>2</sub>O) - rajský plyn, kapalné helium, oxid uhličitý (CO<sub>2</sub>) a pro speciální oblast medicíny i další plyny a směsi, jako např. xenon pro inhalační anestezii, hexafluorid síry (SF<sub>6</sub>) pro oční chirurgii, směsi pro analýzu plynů v krvi a pro kontrolu u 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 týkáji 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, určený výrobcem pro použití u člověka za účelem diagnostiky, prevence a léčby). Spadají sem události v souvislosti s používanými zařízeními pro diagnostiku, léčbu a péči, vč. jednorázových pomůcek jako jsou injekční stříkačky a katétry, místa, vybavení laboratorň, zubní techniky a pomůcek pro zdravotně postižené, jako jsou postele, invalidní vozík, nosítko, 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 jakoukoliv 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 - vzluchtotechnika, úprava vody apod.

nesleduji

Počet celkem 40

## Zdroje / management organizace

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

nesleduji

Počet celkem 41

## Neočekávané zhoršení klinického stavu

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

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 2020

## ČÁST 2

# PŘEHLED SLEDOVÁNÍ ÚDAJŮ

# Odevzdané údaje za rok 2020

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
<b>A</b> fakultní a velké nemocnice akutní péče	<b>18</b>	<b>9</b>
<b>B*</b> ostatní nemocnice akutní péče	<b>125</b>	<b>59</b>
<b>S</b> specializované nemocnice / centra	<b>14</b>	-
<b>P</b> psychiatrické nemocnice	<b>25</b>	-
<b>N</b> nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče	<b>108</b>	-
<b>L</b> lázně, léčebny	<b>119**</b>	-
<b>K</b> kojenecké ústavy	<b>26</b>	-
<b>Celkem</b>	<b>435</b>	<b>68</b>

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

\*\* z toho u 9 PZS nebylo možné poskytovat zdravotní služby z důvodu uzavření pracoviště v souvislosti s pandemií COVID-19 a nebyly vykázány žádné NU.

# Sledování údajů za rok 2020

Nežádoucí události, které poskytovatelé sledují:	Kategorie poskytovatelů							Celkem N=435
	A N=18	B* N=125	S N=14	P N=25	N** N=108	L** N=119	K** N=26	
<b>Pády</b>	<b>18 (100 %)</b>	<b>125 (100 %)</b>	<b>14 (100 %)</b>	<b>25 (100 %)</b>	<b>108 (100 %)</b>	<b>110 (92 %)</b>	<b>26 (100 %)</b>	<b>426 (98 %)</b>
- podle specializací	10 (56 %)	62 (50 %)	1 (7 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	74 (17 %)
- bez rizika (0-4 body)	7 (39 %)	42 (34 %)	5 (36 %)	17 (68 %)	64 (59 %)	25 (21 %)	8 (31 %)	168 (39 %)
- v riziku (> 4 body)	7 (39 %)	42 (34 %)	5 (36 %)	17 (68 %)	64 (59 %)	25 (21 %)	8 (31 %)	168 (39 %)
- neznámé riziko	7 (39 %)	42 (34 %)	5 (36 %)	17 (68 %)	64 (59 %)	25 (21 %)	8 (31 %)	168 (39 %)
- počet pacientů v riziku pádu	7 (39 %)	42 (34 %)	5 (36 %)	17 (68 %)	64 (59 %)	25 (21 %)	8 (31 %)	168 (39 %)
<b>Dekubity</b>	<b>18 (100 %)</b>	<b>125 (100 %)</b>	<b>14 (100 %)</b>	<b>25 (100 %)</b>	<b>108 (100 %)</b>	<b>110 (92 %)</b>	<b>26 (100 %)</b>	<b>426 (98 %)</b>
- podle specializací	9 (50 %)	59 (47 %)	1 (7 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	70 (16 %)
- dekubity vzniklé v daném ZZ	14 (78 %)	100 (80 %)	9 (64 %)	17 (68 %)	91 (84 %)	19 (16 %)	7 (27 %)	257 (59 %)
- dekubity vzniklé mimo ZZ	14 (78 %)	100 (80 %)	9 (64 %)	17 (68 %)	91 (84 %)	19 (16 %)	7 (27 %)	257 (59 %)
- počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	8 (44 %)	44 (35 %)	4 (29 %)	12 (48 %)	58 (54 %)	14 (12 %)	7 (27 %)	147 (34 %)
- počet pacientů nad 65 let	7 (39 %)	38 (30 %)	3 (21 %)	12 (48 %)	37 (34 %)	8 (7 %)	6 (23 %)	111 (26 %)
<b>Klinická administrativa</b>	<b>17 (94 %)</b>	<b>91 (73 %)</b>	<b>9 (64 %)</b>	<b>11 (44 %)</b>	<b>41 (38 %)</b>	<b>29 (24 %)</b>	<b>5 (19 %)</b>	<b>203 (47 %)</b>
<b>Klinický výkon</b>	<b>18 (100 %)</b>	<b>94 (75 %)</b>	<b>9 (64 %)</b>	<b>11 (44 %)</b>	<b>42 (39 %)</b>	<b>30 (25 %)</b>	<b>5 (19 %)</b>	<b>209 (48 %)</b>
<b>Dokumentace</b>	<b>18 (100 %)</b>	<b>95 (76 %)</b>	<b>10 (71 %)</b>	<b>11 (44 %)</b>	<b>49 (45 %)</b>	<b>39 (33 %)</b>	<b>10 (38 %)</b>	<b>232 (53 %)</b>
<b>Medikace / i.v. roztoky</b>	<b>18 (100 %)</b>	<b>101 (81 %)</b>	<b>10 (71 %)</b>	<b>18 (72 %)</b>	<b>56 (52 %)</b>	<b>37 (31 %)</b>	<b>8 (31 %)</b>	<b>248 (57 %)</b>
<b>Transfuze / krevní deriváty</b>	<b>18 (100 %)</b>	<b>101 (81 %)</b>	<b>9 (64 %)</b>	<b>5 (20 %)</b>	<b>32 (30 %)</b>	<b>16 (13 %)</b>	<b>4 (15 %)</b>	<b>185 (43 %)</b>
<b>Dieta / výživa</b>	<b>17 (94 %)</b>	<b>91 (73 %)</b>	<b>9 (64 %)</b>	<b>11 (44 %)</b>	<b>50 (46 %)</b>	<b>39 (33 %)</b>	<b>10 (38 %)</b>	<b>227 (52 %)</b>
<b>Medicínální plyny</b>	<b>18 (100 %)</b>	<b>93 (74 %)</b>	<b>10 (71 %)</b>	<b>8 (32 %)</b>	<b>43 (40 %)</b>	<b>39 (33 %)</b>	<b>6 (23 %)</b>	<b>217 (50 %)</b>
<b>Medicínské přístroje / vybavení</b>	<b>18 (100 %)</b>	<b>98 (78 %)</b>	<b>10 (71 %)</b>	<b>14 (56 %)</b>	<b>55 (51 %)</b>	<b>47 (39 %)</b>	<b>10 (38 %)</b>	<b>252 (58 %)</b>
<b>Chování osob</b>	<b>18 (100 %)</b>	<b>106 (85 %)</b>	<b>9 (64 %)</b>	<b>23 (92 %)</b>	<b>64 (59 %)</b>	<b>45 (38 %)</b>	<b>9 (35 %)</b>	<b>274 (63 %)</b>
<b>Nehody a neočekávaná zranění</b>	<b>17 (94 %)</b>	<b>103 (82 %)</b>	<b>10 (71 %)</b>	<b>18 (72 %)</b>	<b>61 (56 %)</b>	<b>50 (42 %)</b>	<b>10 (38 %)</b>	<b>269 (62 %)</b>
<b>Technické problémy</b>	<b>18 (100 %)</b>	<b>100 (80 %)</b>	<b>11 (79 %)</b>	<b>14 (56 %)</b>	<b>58 (54 %)</b>	<b>53 (45 %)</b>	<b>10 (38 %)</b>	<b>264 (61 %)</b>
<b>Zdroje / management organizace</b>	<b>17 (94 %)</b>	<b>85 (68 %)</b>	<b>9 (64 %)</b>	<b>10 (40 %)</b>	<b>55 (51 %)</b>	<b>34 (29 %)</b>	<b>9 (35 %)</b>	<b>219 (50 %)</b>
<b>Neočekávané zhoršení klinického stavu</b>	<b>17 (94 %)</b>	<b>95 (76 %)</b>	<b>10 (71 %)</b>	<b>16 (64 %)</b>	<b>49 (45 %)</b>	<b>48 (40 %)</b>	<b>10 (38 %)</b>	<b>245 (56 %)</b>
<b>Jiné NU</b>	<b>16 (89 %)</b>	<b>98 (78 %)</b>	<b>10 (71 %)</b>	<b>13 (52 %)</b>	<b>57 (53 %)</b>	<b>42 (35 %)</b>	<b>11 (42 %)</b>	<b>247 (57 %)</b>

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

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

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

Nežádoucí události za rok 2020

## ČÁST 3

# VÝSKYT HLÁŠENÝCH NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ PODLE KATEGORIE POSKYTOVATELE



# Počty sledovaných pacientů za rok 2020: DENOMINÁTOR

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
<b>A</b> fakultní a velké nemocnice akutní péče	<b>745 439</b>	4 983
<b>B*</b> ostatní nemocnice akutní péče*	<b>1 104 215</b>	29 330
<b>S</b> specializované nemocnice / centra	<b>69 325</b>	-
<b>P</b> psychiatrické nemocnice	<b>34 296</b>	-
<b>N</b> nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče	<b>48 761</b>	-
<b>L</b> lázně, léčebny	<b>317 514</b>	-
<b>K</b> kojenecké ústavy	<b>1 300</b>	-
<b>Celkem</b>	<b>2 320 850</b>	-

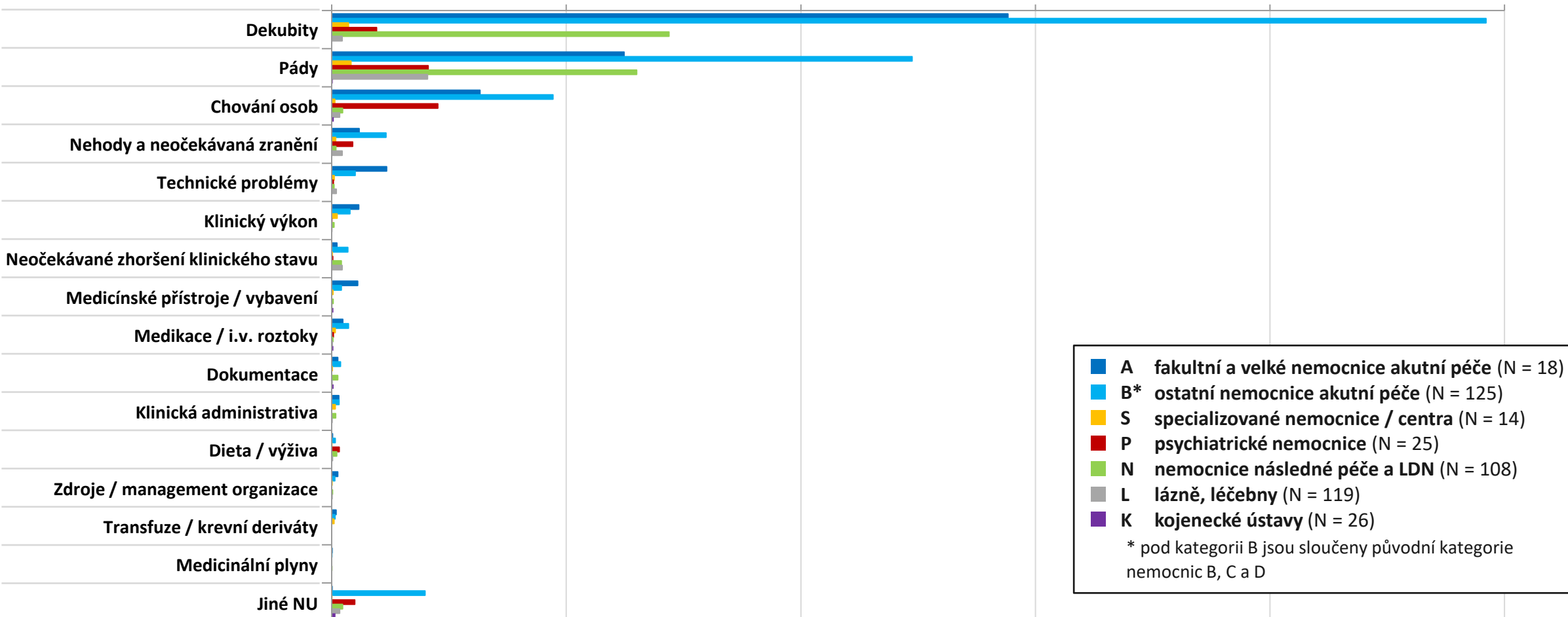
\* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D

V tabulce jsou uvedeny celkové počty pacientů sledovaných za rok 2020 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 2020

Absolutní počet NU

0 5000 10000 15000 20000 25000



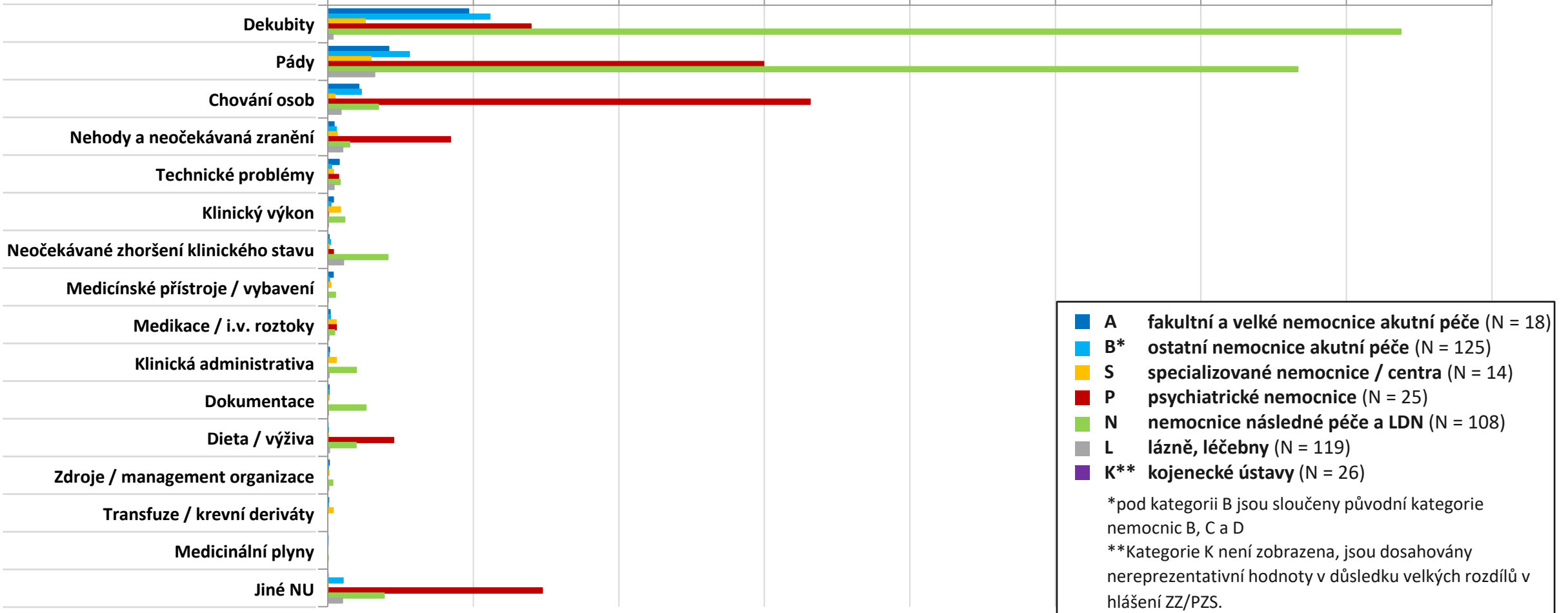
- A fakultní a velké nemocnice akutní péče (N = 18)
  - B\* ostatní nemocnice akutní péče (N = 125)
  - S specializované nemocnice / centra (N = 14)
  - P psychiatrické nemocnice (N = 25)
  - N nemocnice následné péče a LDN (N = 108)
  - L lázně, léčebny (N = 119)
  - K kojenecké ústavy (N = 26)
- \* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D

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 2020

Počet NU na 1000 pacientů

0 20 40 60 80 100 120 140 160



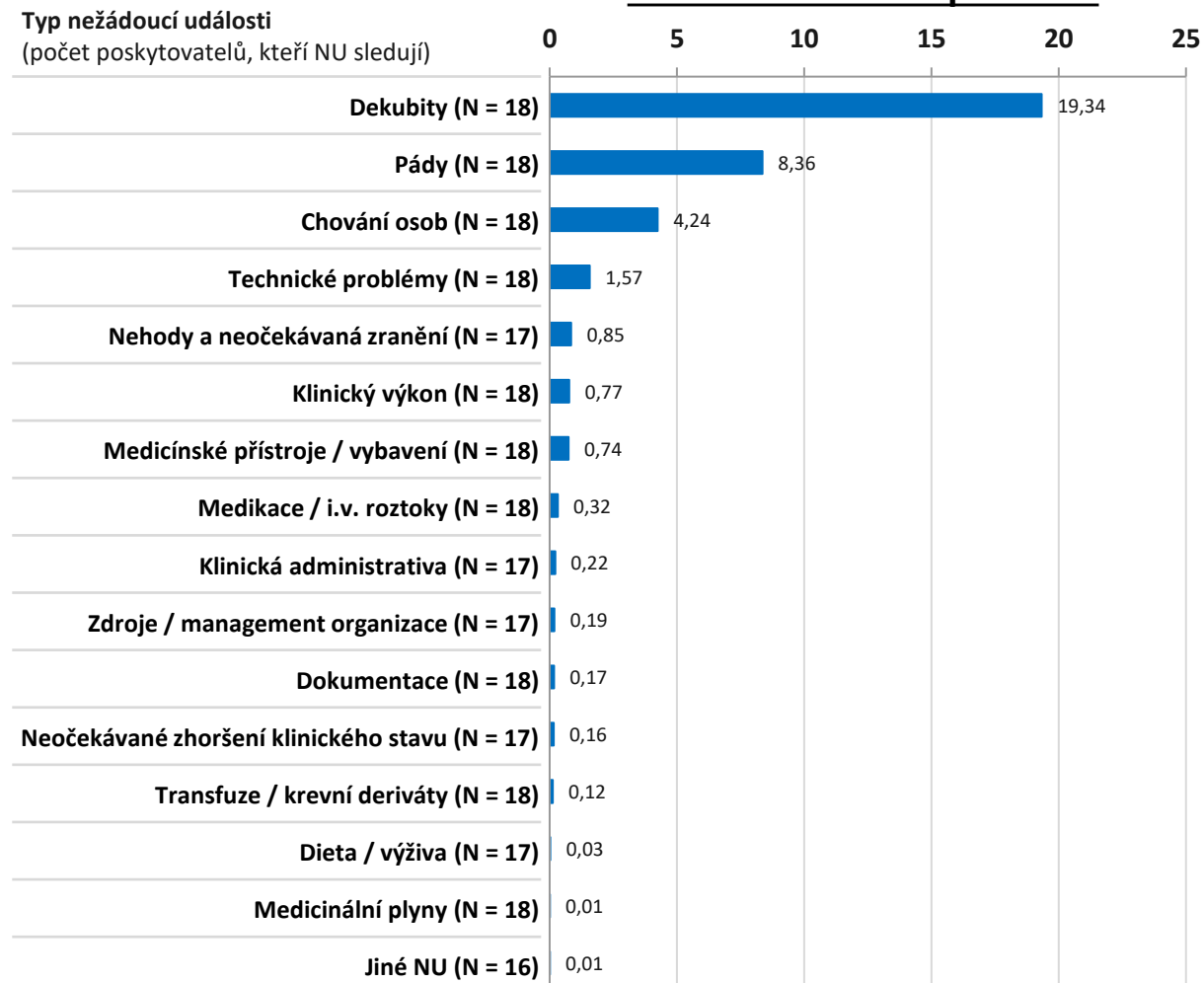
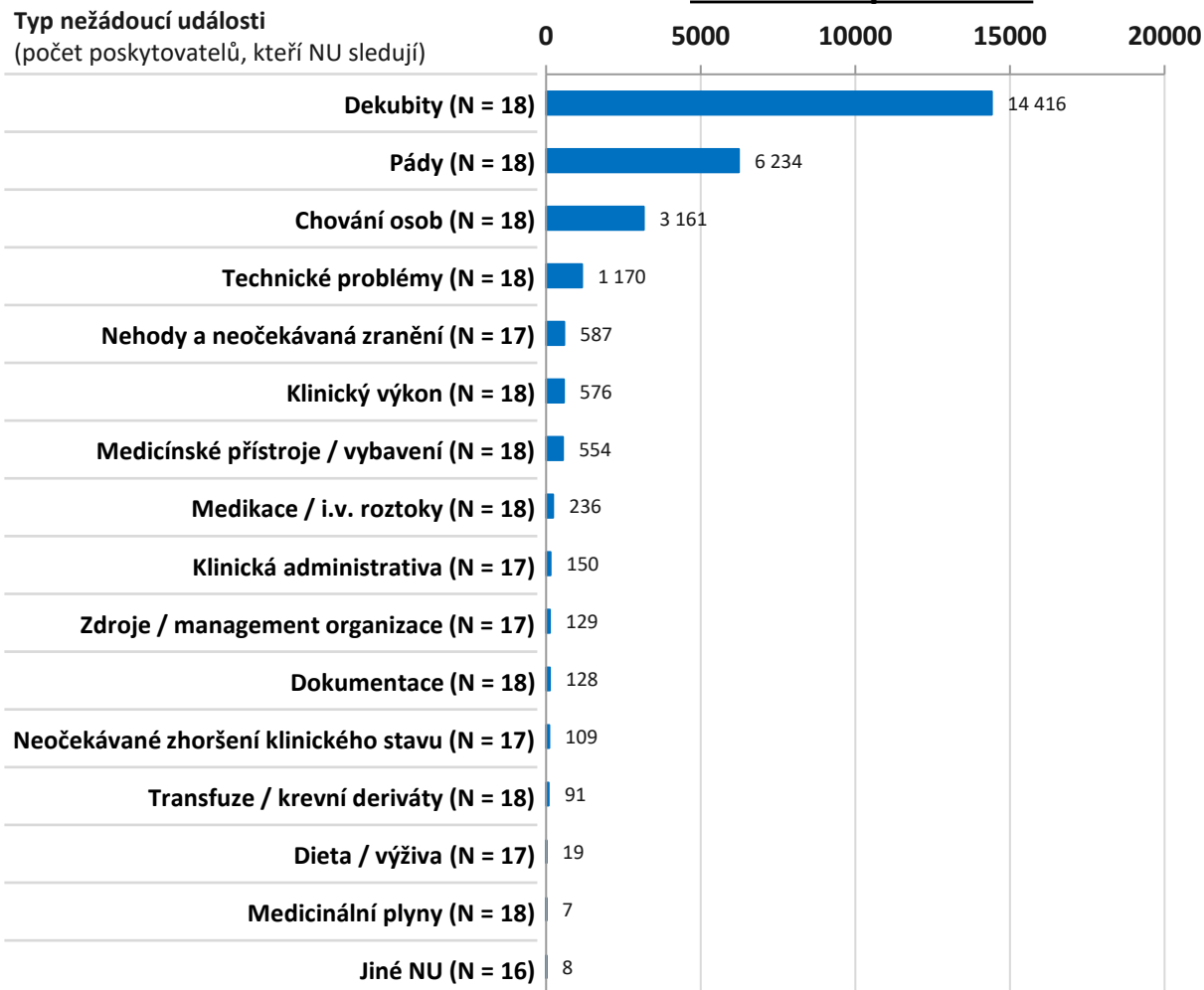
Graf ukazuje relativní četnost NU - výskyt hlášených NU na 1000 pacientů ve sledovaném období. Tento údaj říká, kolik by bylo zaznamenáno NU, kdyby u poskytovatele bylo léčeno 1000 pacientů a umožňuje tak srovnat různě velké poskytovatele.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2020

## A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

### Absolutní počet NU

### Počet NU na 1000 pacientů

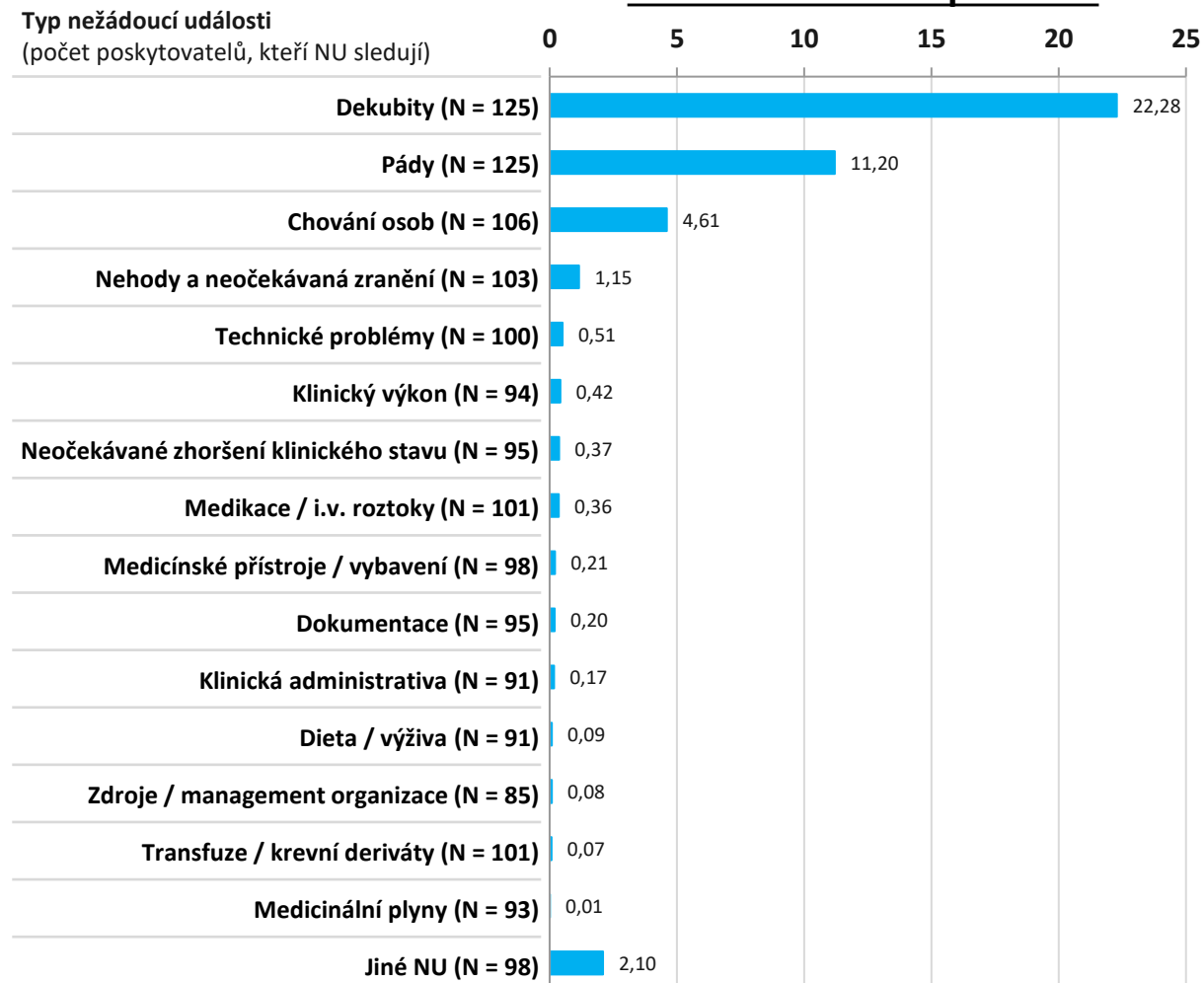
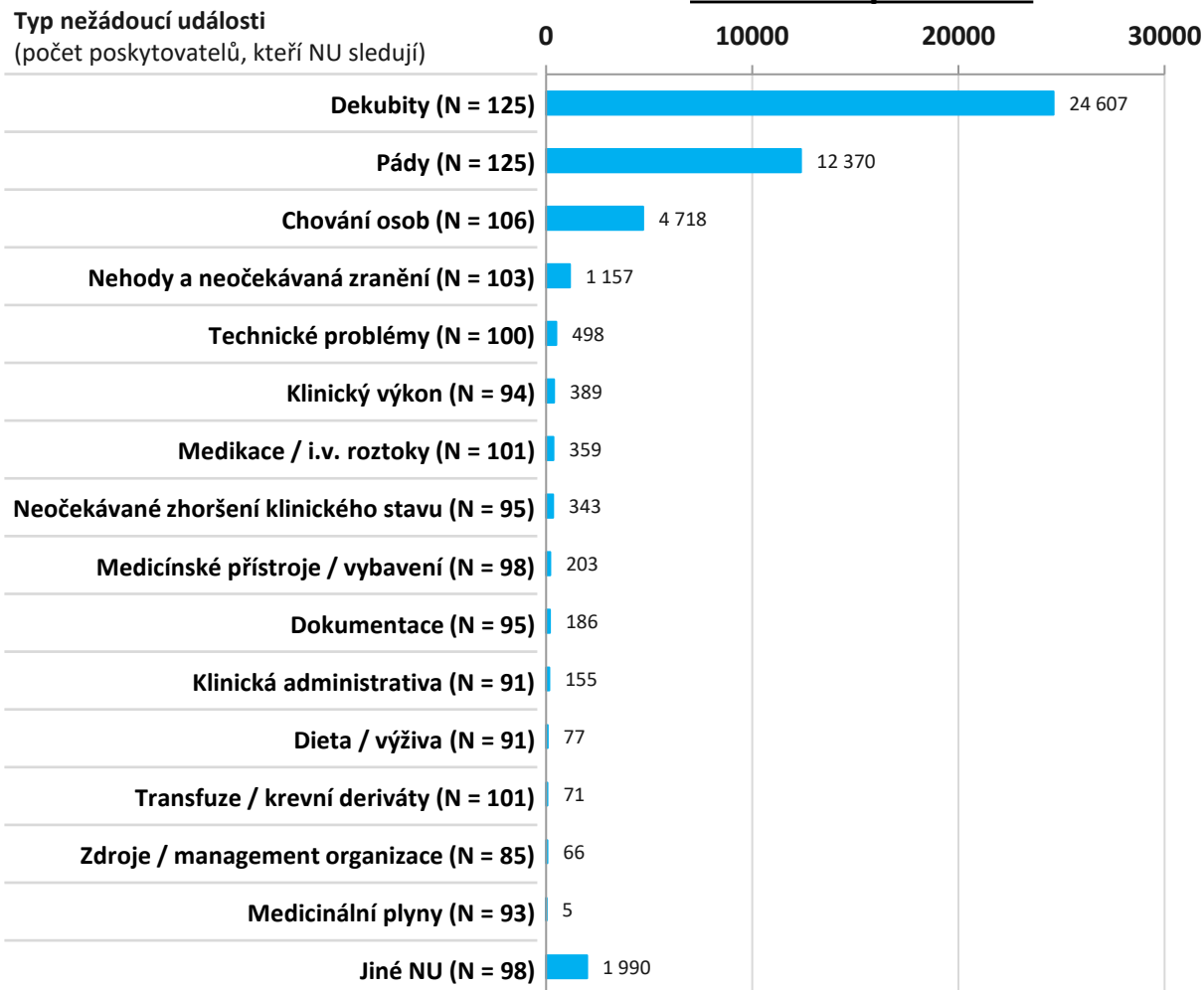


Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „fakultní a velké nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a chování osob.

## B\*: ostatní nemocnice akutní péče

### Absolutní počet NU

### Počet NU na 1000 pacientů



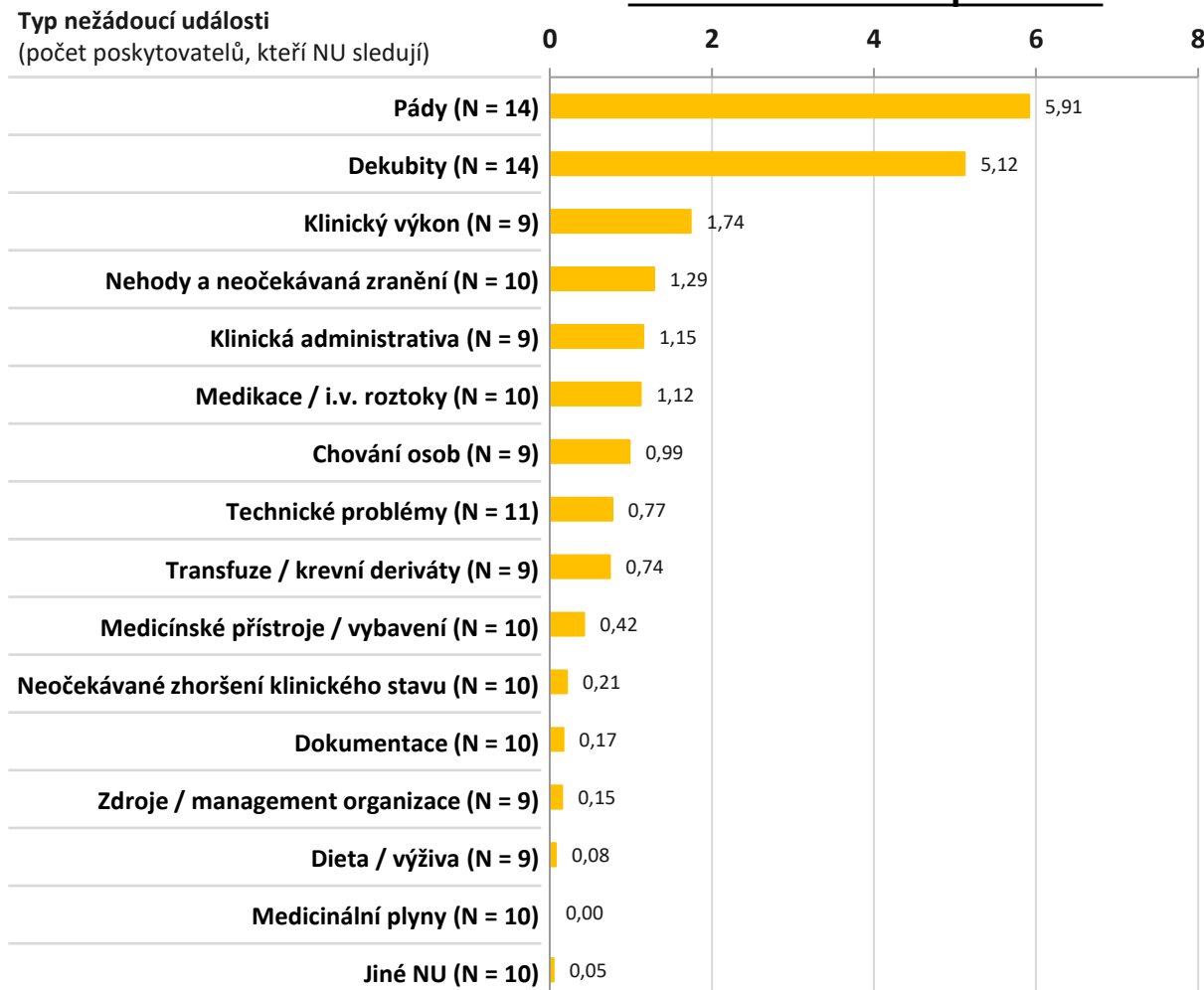
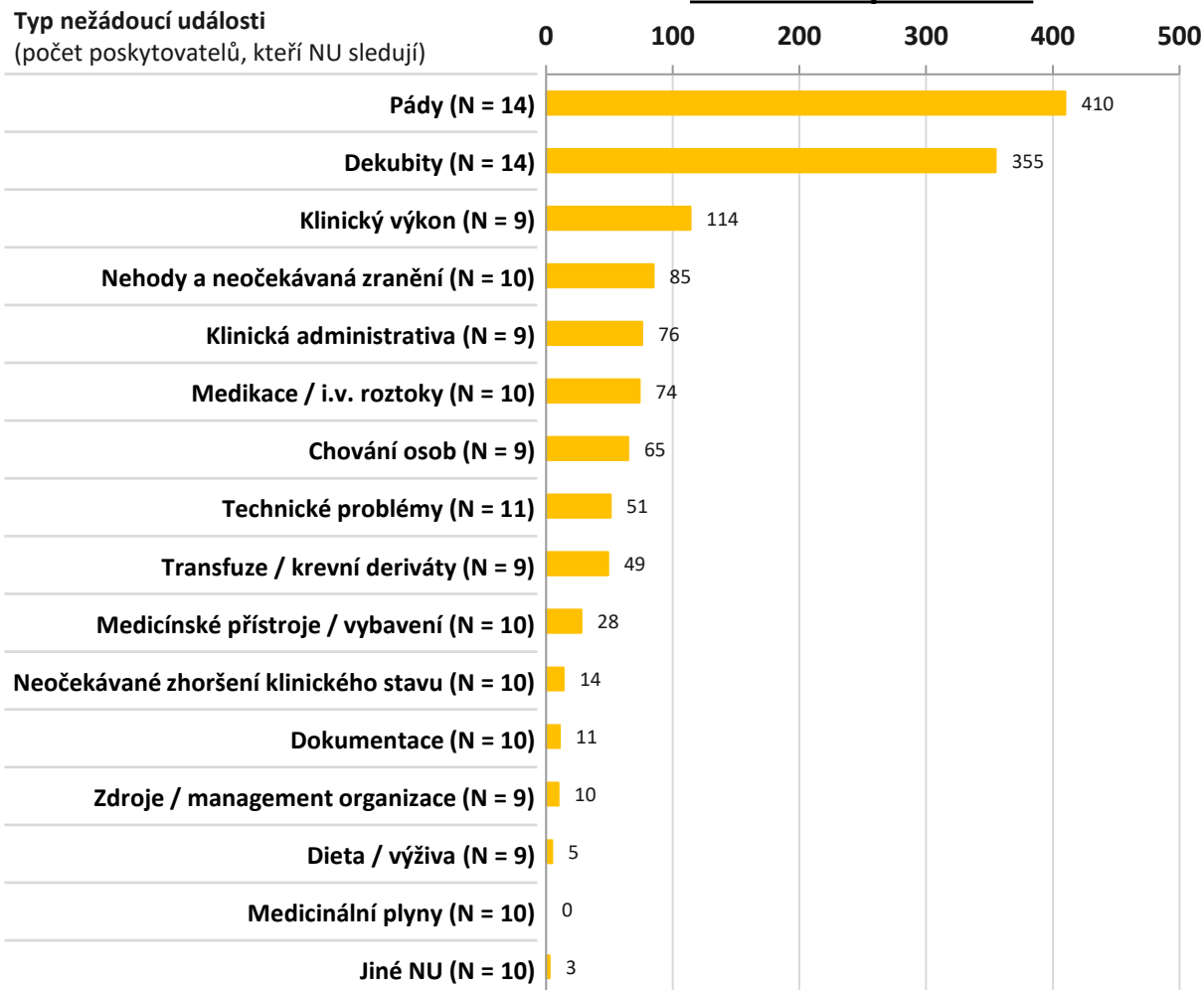
Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „ostatní nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a chování osob.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2020

## S: specializované nemocnice / centra

### Absolutní počet NU

### Počet NU na 1000 pacientů



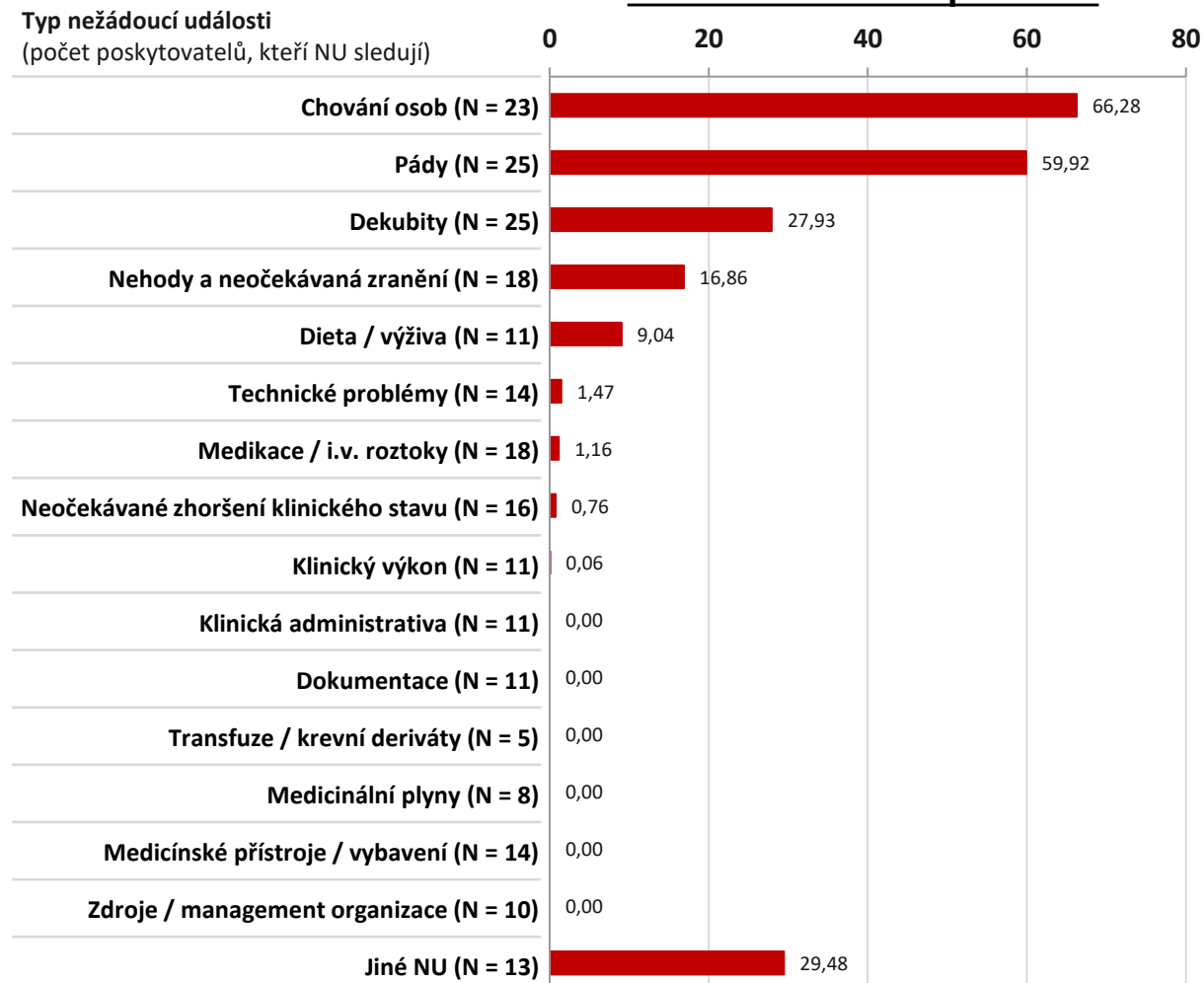
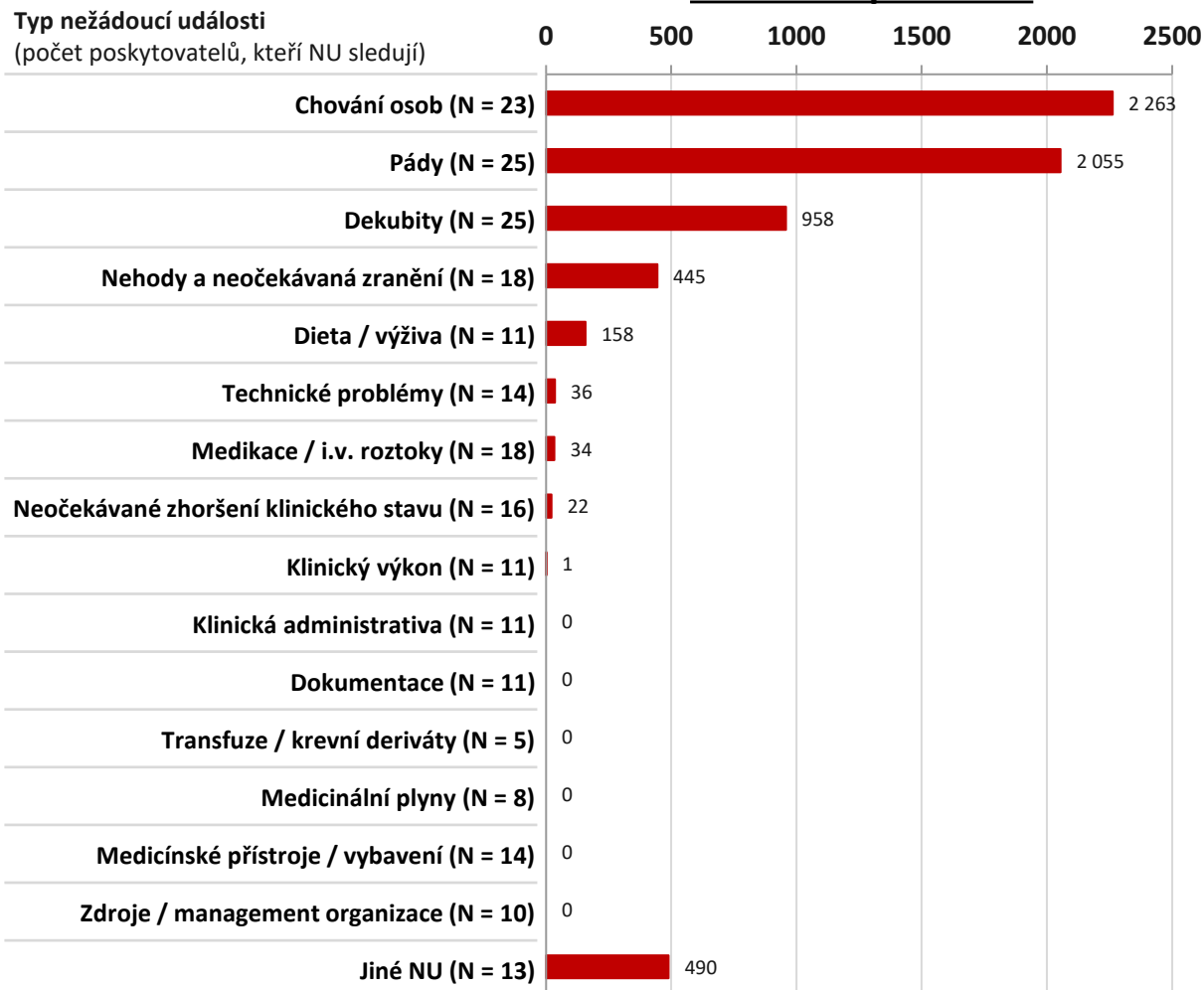
Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „specializované nemocnice / centra“ byly pády a dekubity. Vyšší četnosti dosáhly také NU klinický výkon.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2020

## P: psychiatrické nemocnice

### Absolutní počet NU

### Počet NU na 1000 pacientů



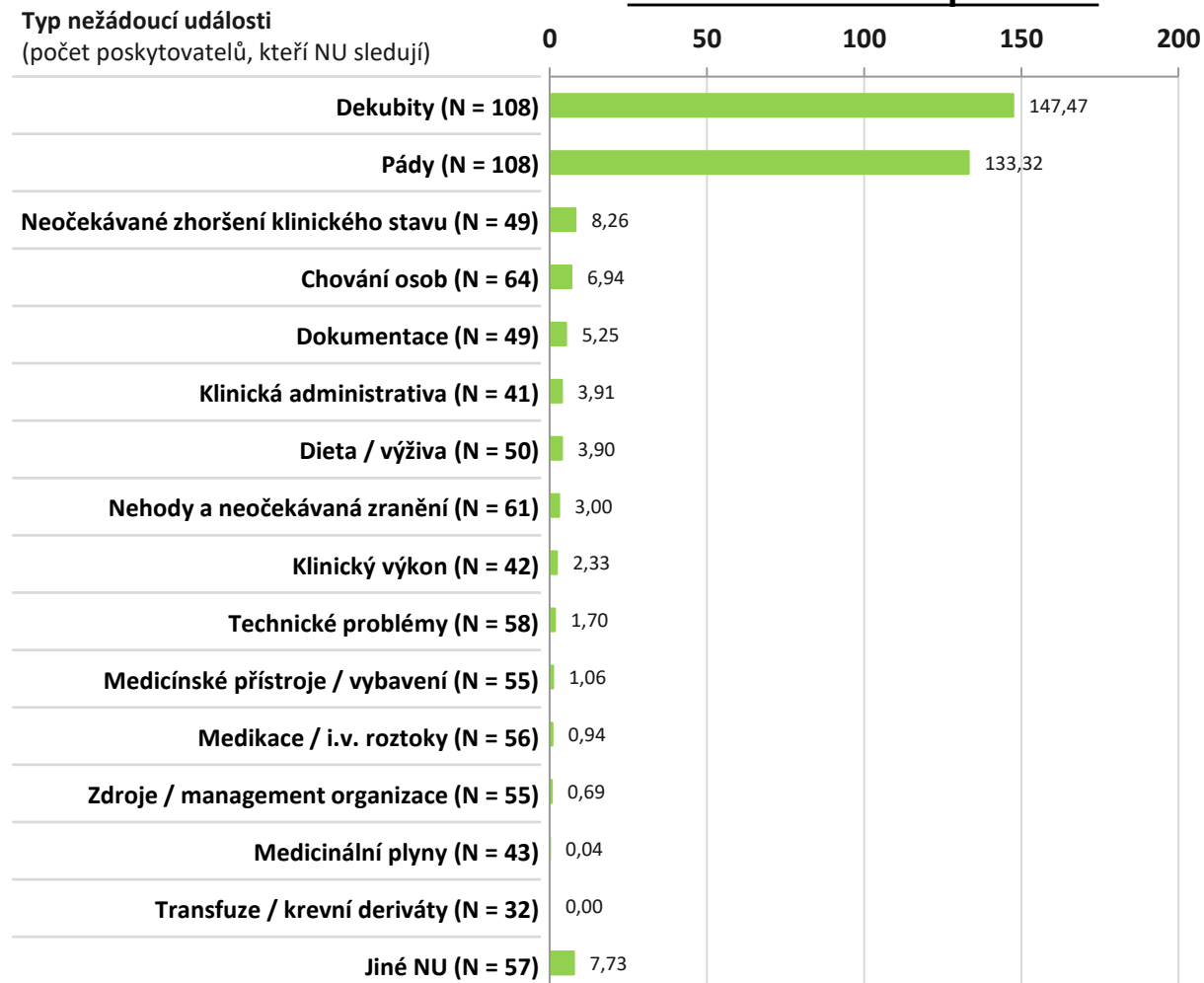
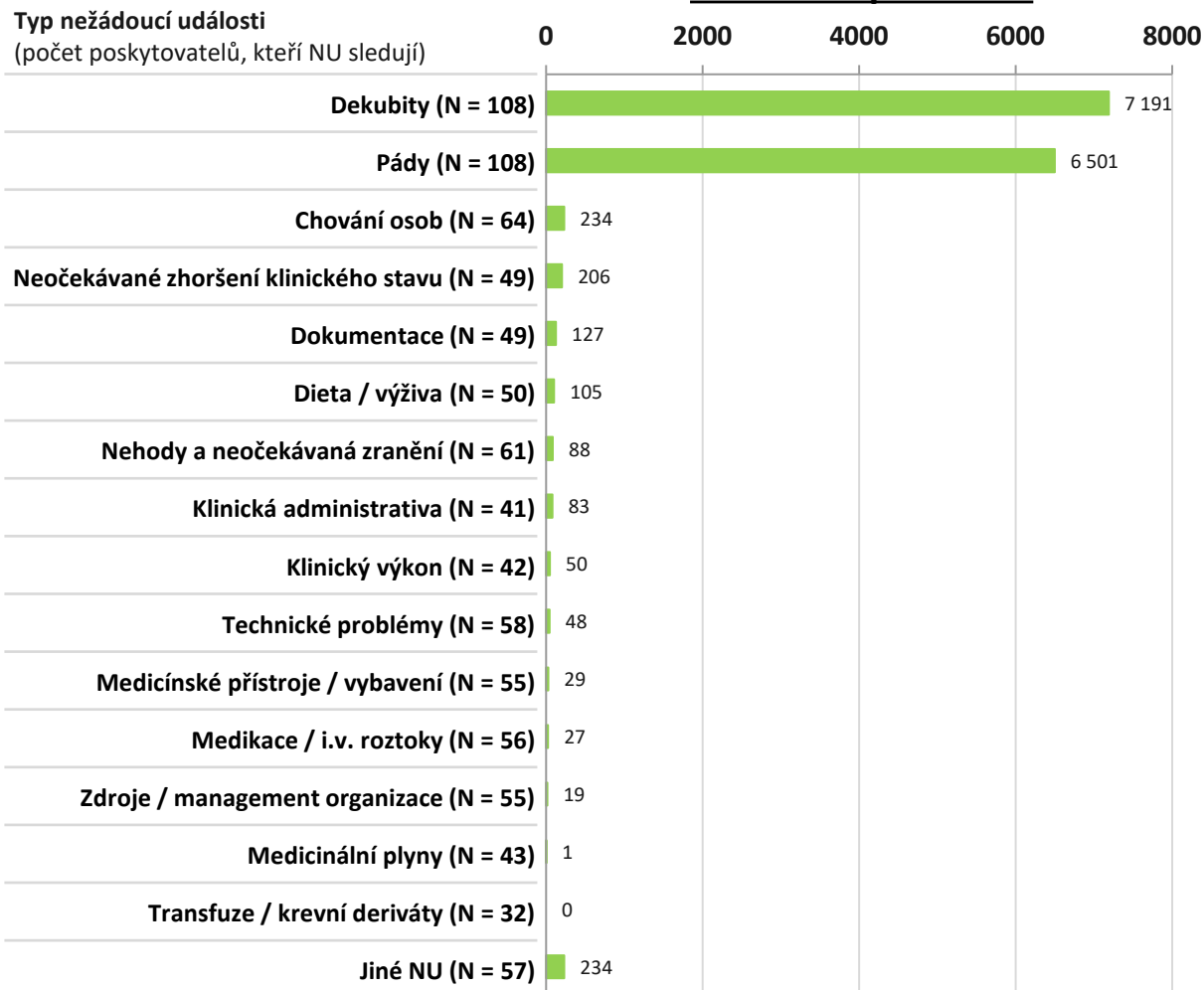
Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „psychiatrické nemocnice“ byly chování osob a pády, dále dekubity, nehody a neočekávaná zranění a dieta / výživa; četnost ostatních NU byla ovlivněna mírou jejich sledování u ZZ/PZS. Četnost NU chování osob byla nejvyšší ve srovnání s ostatními kategoriemi ZZ/PZS.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2020

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

### Absolutní počet NU

### Počet NU na 1000 pacientů



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

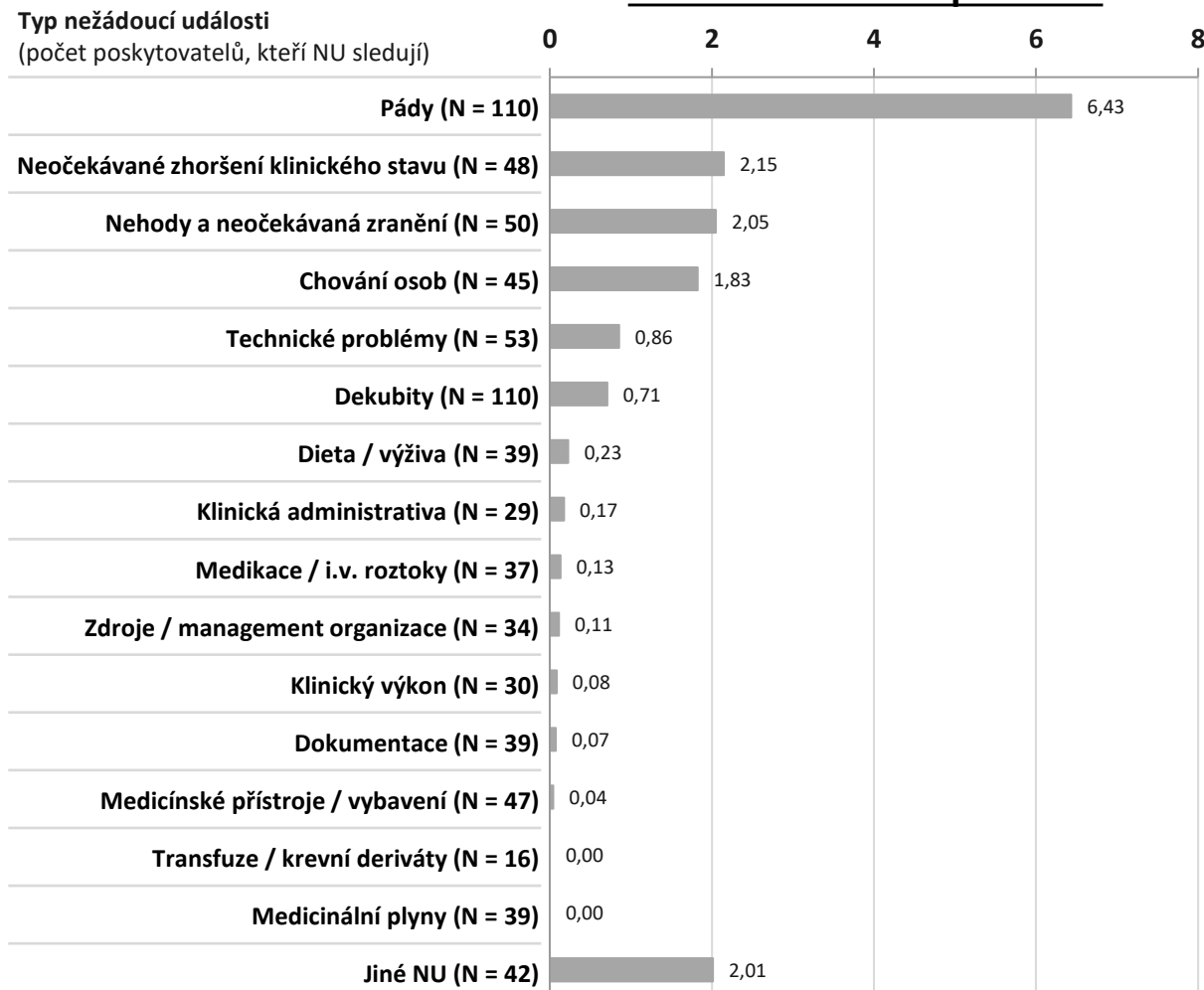


# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2020

## L: lázně, léčebny

### Absolutní počet NU

### Počet NU na 1000 pacientů



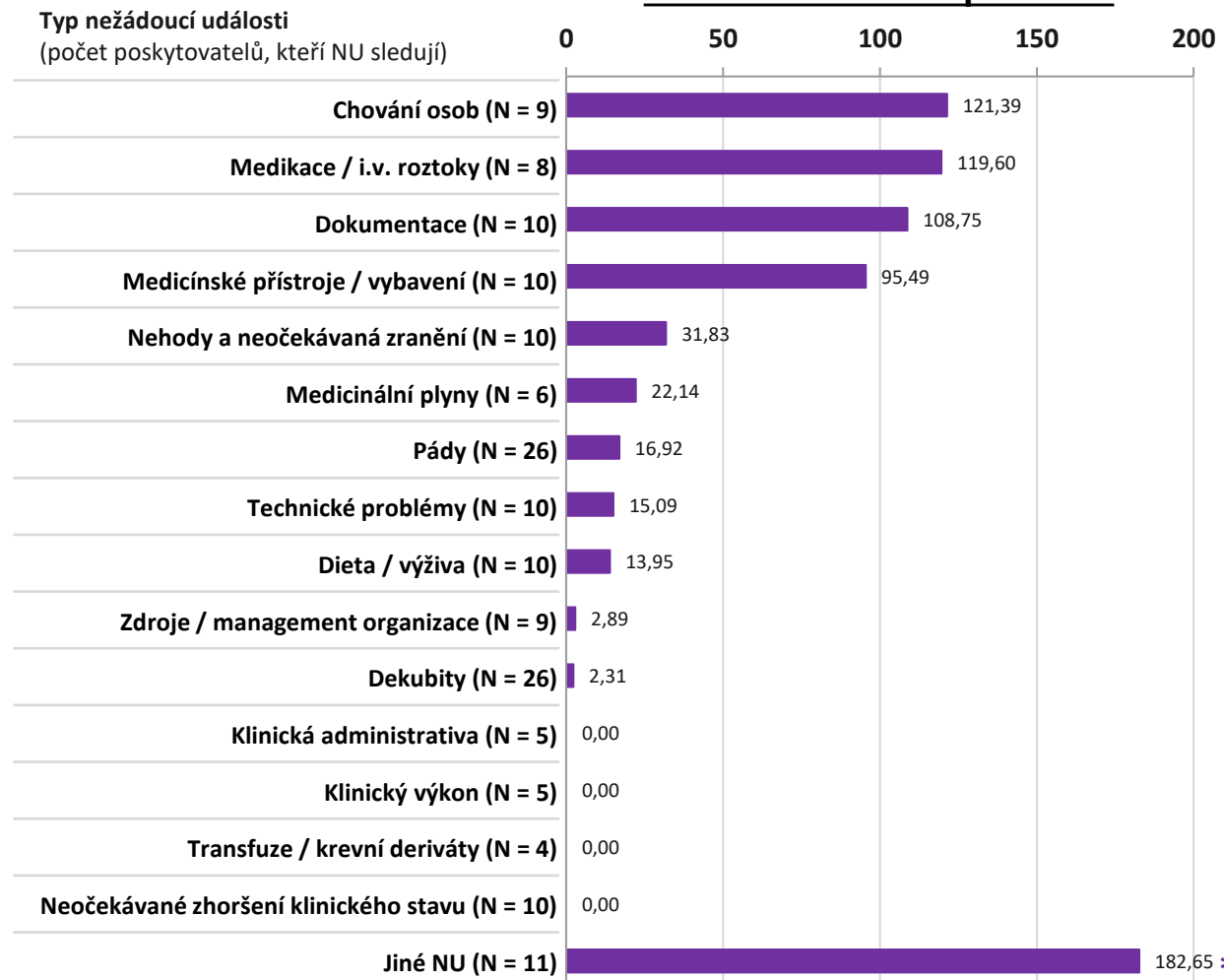
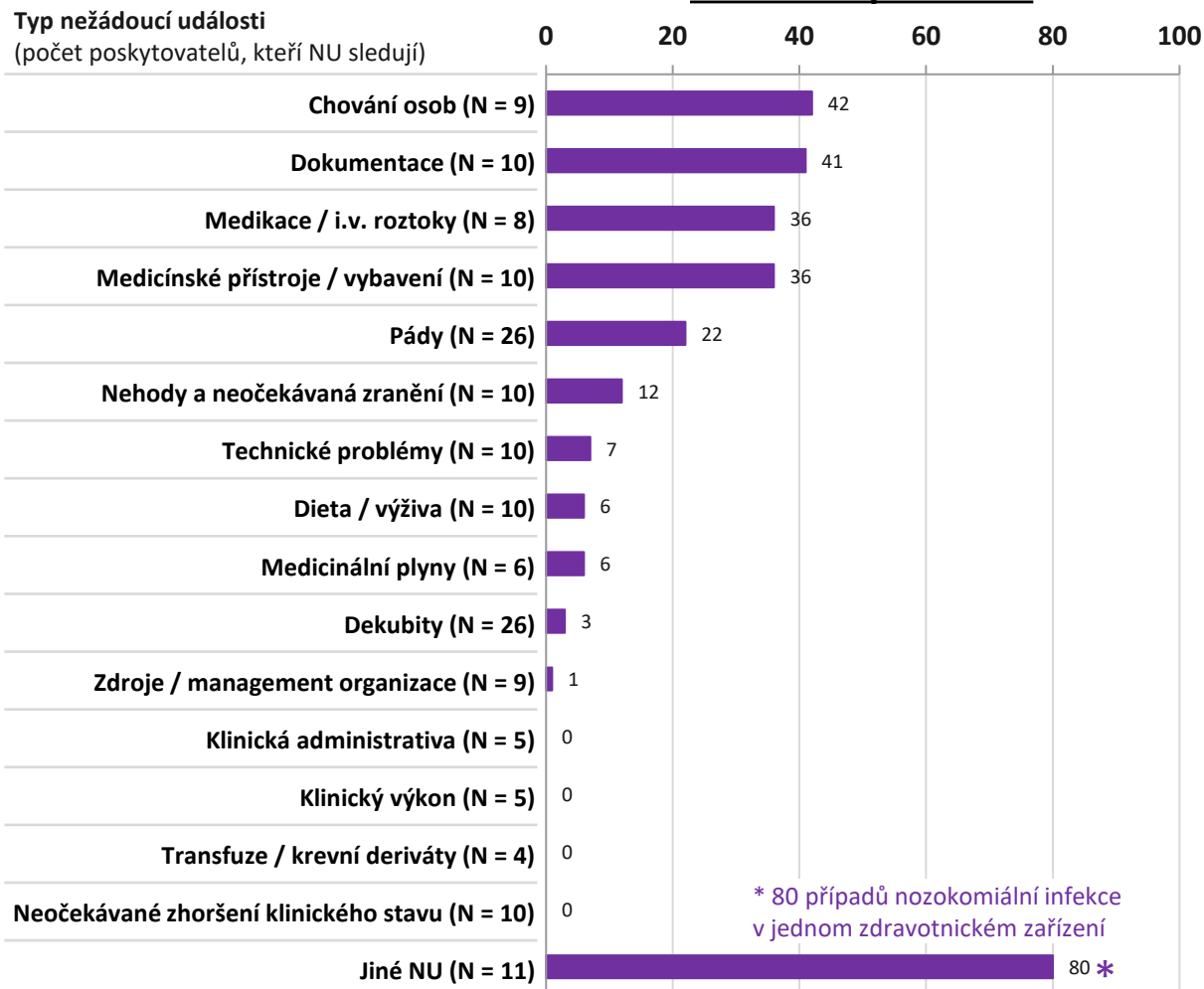
Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „lázně, léčebny“ byly pády, dekubity, nehody a neočekávaná zranění, neočekávané zhoršení klinického stavu.

# Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2020

## K: kojenecké ústavy

### Absolutní počet NU

### Počet NU na 1000 pacientů



Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „kojenecké ústavy“ byly NU chování osob, dokumentace, medikace/ i.v. roztoky a medicínské přístroje / vybavení. Viditelné četnosti dosáhly také NU nehody a neočekávaná zranění, medicínální plyny a pády. Vysokou četnost jiných NU představují infekce spojené se zdravotní péčí uvedené jedním ZZ/PZS.

# Závěr

- **Za rok 2020 bylo celkem odevzdáno 435 výkazů** (100 %) L (MZ) 3-01 o počtu hlášení NU. Z toho u 9 PZS kategorie „L“ (lázně a léčebny) nedošlo k vykázaní žádné NU, protože nebylo možné poskytovat zdravotní služby z důvodu uzavření pracoviště v souvislosti s pandemií COVID – 19.
- Za dané období bylo **celkem sledováno 2 320 850** pacientů a nahlášeno **101 030 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).
- **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).
- U **NU Pád** nejčastěji hlásí **riziko pádu** ZZ/PZS z **kategorie „P“** (psychiatrické nemocnice; 68 %) a **„N“** (nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče; 59 %).
- U **NU Dekubitus** hlásí informace o **vzniku dekubitů v nebo mimo ZZ** nejvíce ZZ/PZS **kategorie „N“** (nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče; 84 %), **„B“\*** (ostatní nemocnice akutní péče; 80 %) a **„A“** (fakultní a velké nemocnice akutní péče; 78 %). Celkem tuto informaci předalo 257 PZS.
- **V kategorii „K“** (kojenecké ústavy) bylo nahlášeno **nejvíce NU Chování osob, NU Dokumentace 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 (souhrnné grafické informace budou k dispozici rovněž na této stránce).

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