



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Systém hlášení nežádoucích událostí



Nežádoucí události za rok 2021

Analýza dat výkazu L (MZ) 3-01 - Roční hlášení počtu nežádoucích událostí pro centrální hodnocení
Program statistických zjišťování na rok 2021



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 2021

ČÁST 1

METODIKA SBĚRU DAT

Formulář sběru dat SHNU za rok 2021

Ministerstvo zdravotnictví
Schvářeno ČSÚ pro Ministerstvo
zdravotnictví
ČV 91/21 ze dne 30. září 2020 v
rámci Programu statistických
zjišťování na rok 2021.

Vyplněný výkaz předložíte
pracovišti státní statistické služby
resortu zdravotnictví podle
zavazujících pokynů ÚZIS ČR.
Ochrana důvěrnosti údajů je
zaručena zákonem č. 89/1995 Sb.,
o státní statistické službě, ve
změně pozdějších předpisů. Údaje
se zjišťují 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 2021

IČO	Zpravodajská jednotka (adresa):
PČZ I.
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 pacienty dle rizika pádu
- sledují podle specializací

Pády	Č.f.	Celkem za PZS	Interní obory	Chirurgické obory	Pediatrie	Psychiatrie	Intenzivní péče (JIP, ARO, IMP)	Jiné	Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP)	Paliativní péče
a	b									
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 (opruznění, inkontinenční dermatitida) či jiné etiologie.

- sledují podle specializací

	Č.f.	Celkem za PZS	Interní obory	Chirurgické obory	Pediatrie	Psychiatrie	Intenzivní péče (JIP, ARO, IMP)	Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP)	Paliativní péče
a	b								
Počet pacientů s dekubitami celkem	19								
Počet pacientů s dekubitami vzniklými v ZZ	20	<input type="radio"/> nesledují							
Počet pacientů s dekubitami vzniklými mimo ZZ	21	<input type="radio"/> nesledují							

DENOMINÁTORY (provozní kapacitní údaje):

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

DENOMINÁTORY (provozní kapacitní údaje) PRO OSTATNÍ NEŽÁDOUCÍ UDÁLOSTI

	Č.f.	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 2021 (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 až již nesprávnou preskripci či nesprávnou přípravou (nafedním) a podání léku v nesprávnou dobu.

nesleduji

Počet celkem 33

Transfúze / Krevní deriváty

Krevní transfúze je proces, během kterého je do krevního oběhu přijemce vpravena krev nebo krevní složky od dárcce. 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 διαίτα, 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) - rajsý plyn, kapalné 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 v souvislosti s plynem pro lékařské účely, používané zejména pro respirační péči, inhalační terapii a anestezii. Problémy s plynem 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 používanými zařízeními pro diagnostiku, léčbu a péči, vč. jednorázových pomůcek, jako jsou injekční stříkačky a katetry, místa, vybavení laboratoří, zubní techniky a pomůcky 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 jedná 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 efektivity 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 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:



Nežádoucí události za rok 2021

ČÁST 2

PŘEHLED SLEDOVÁNÍ ÚDAJŮ

Odevzdané údaje za rok 2021

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	56
S specializované nemocnice / centra	14	-
P psychiatrické nemocnice	25	-
N nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče	110	-
L lázně, léčebny	113	-
K kojenecké ústavy	25	-
Celkem	429**	65

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

** Další 8 PZS ukončilo nebo pozastavilo v průběhu roku 2021 činnost, z tohoto důvodu nebyly vykázány žádné NU.

Sledování údajů za rok 2021

Nežádoucí události, které poskytovatelé sledují:	Kategorie poskytovatelů							Celkem N=429
	A N=18	B* N=124	S N=14	P N=25	N** N=110	L** N=113	K** N=25	
Pády	18 (100 %)	124 (100 %)	14 (100 %)	25 (100 %)	110 (100 %)	113 (100 %)	25 (100 %)	429 (100 %)
- podle specializací	10 (56 %)	59 (48 %)	1 (7 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	71 (17 %)
- bez rizika (0-4 body)	7 (39 %)	43 (35 %)	8 (57 %)	18 (72 %)	63 (57 %)	30 (27 %)	10 (40 %)	179 (42 %)
- v riziku (> 4 body)	7 (39 %)	43 (35 %)	8 (57 %)	18 (72 %)	63 (57 %)	30 (27 %)	10 (40 %)	179 (42 %)
- neznámé riziko	7 (39 %)	43 (35 %)	8 (57 %)	18 (72 %)	63 (57 %)	30 (27 %)	10 (40 %)	179 (42 %)
- počet pacientů v riziku pádu	7 (39 %)	43 (35 %)	8 (57 %)	18 (72 %)	63 (57 %)	30 (27 %)	10 (40 %)	179 (42 %)
Dekubity	18 (100 %)	124 (100 %)	14 (100 %)	25 (100 %)	110 (100 %)	113 (100 %)	25 (100 %)	429 (100 %)
- podle specializací	9 (50 %)	55 (44 %)	1 (7 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	66 (15 %)
- dekubity vzniklé v daném ZZ	14 (78 %)	102 (82 %)	6 (43 %)	17 (68 %)	96 (87 %)	19 (17 %)	6 (24 %)	260 (61 %)
- dekubity vzniklé mimo ZZ	14 (78 %)	102 (82 %)	6 (43 %)	17 (68 %)	96 (87 %)	19 (17 %)	6 (24 %)	260 (61 %)
- počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	8 (44 %)	43 (35 %)	5 (36 %)	13 (52 %)	60 (55 %)	12 (11 %)	7 (28 %)	148 (34 %)
- počet pacientů nad 65 let	7 (39 %)	34 (27 %)	5 (36 %)	13 (52 %)	40 (36 %)	8 (7 %)	3 (12 %)	110 (26 %)
Klinická administrativa	17 (94 %)	86 (69 %)	10 (71 %)	12 (48 %)	35 (32 %)	29 (26 %)	4 (16 %)	193 (45 %)
Klinický výkon	18 (100 %)	89 (72 %)	10 (71 %)	11 (44 %)	35 (32 %)	31 (27 %)	4 (16 %)	198 (46 %)
Zdravotnická dokumentace	18 (100 %)	93 (75 %)	11 (79 %)	12 (48 %)	44 (40 %)	39 (35 %)	9 (36 %)	226 (53 %)
Medikace / i.v. roztoky	18 (100 %)	97 (78 %)	11 (79 %)	17 (68 %)	52 (47 %)	33 (29 %)	6 (24 %)	234 (55 %)
Transfuze / krevní deriváty	18 (100 %)	95 (77 %)	10 (71 %)	7 (28 %)	32 (29 %)	16 (14 %)	3 (12 %)	181 (42 %)
Dieta / výživa	15 (83 %)	90 (73 %)	10 (71 %)	11 (44 %)	44 (40 %)	39 (35 %)	9 (36 %)	218 (51 %)
Medicínální plyny	16 (89 %)	90 (73 %)	11 (79 %)	8 (32 %)	42 (38 %)	36 (32 %)	6 (24 %)	209 (49 %)
Medicínské přístroje / vybavení	18 (100 %)	95 (77 %)	11 (79 %)	16 (64 %)	50 (45 %)	46 (41 %)	7 (28 %)	243 (57 %)
Chování osob	18 (100 %)	102 (82 %)	10 (71 %)	23 (92 %)	62 (56 %)	43 (38 %)	8 (32 %)	266 (62 %)
Nehody a neočekávaná zranění	17 (94 %)	101 (81 %)	11 (79 %)	17 (68 %)	57 (52 %)	49 (43 %)	8 (32 %)	260 (61 %)
Technické problémy	18 (100 %)	97 (78 %)	11 (79 %)	16 (64 %)	50 (45 %)	49 (43 %)	8 (32 %)	249 (58 %)
Zdroje / management organizace	17 (94 %)	85 (69 %)	10 (71 %)	10 (40 %)	45 (41 %)	36 (32 %)	7 (28 %)	210 (49 %)
Neočekávané zhoršení klinického stavu	16 (89 %)	91 (73 %)	10 (71 %)	16 (64 %)	43 (39 %)	47 (42 %)	8 (32 %)	231 (54 %)
Jiné NU	15 (83 %)	91 (73 %)	11 (79 %)	13 (52 %)	47 (43 %)	43 (38 %)	8 (32 %)	228 (53 %)

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 = 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 2021

ČÁST 3

VÝSKYT HLÁŠENÝCH NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ PODLE KATEGORIE POSKYTOVATELE

Počty sledovaných pacientů za rok 2021: DENOMINÁTOR

Kategorie zařízení / poskytovatele	Celkem	Sledování následné a dlouhodobé péče (LDN, NIP, DIOP) u pádů a dekubitů
A fakultní a velké nemocnice akutní péče	776 816	7 022
B* ostatní nemocnice akutní péče*	1 100 784	31 481
S specializované nemocnice / centra	73 273	-
P psychiatrické nemocnice	35 139	-
N nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče	50 399	-
L lázně, léčebny	326 806	-
K kojenecké ústavy	1 321	-
Celkem	2 364 538	-

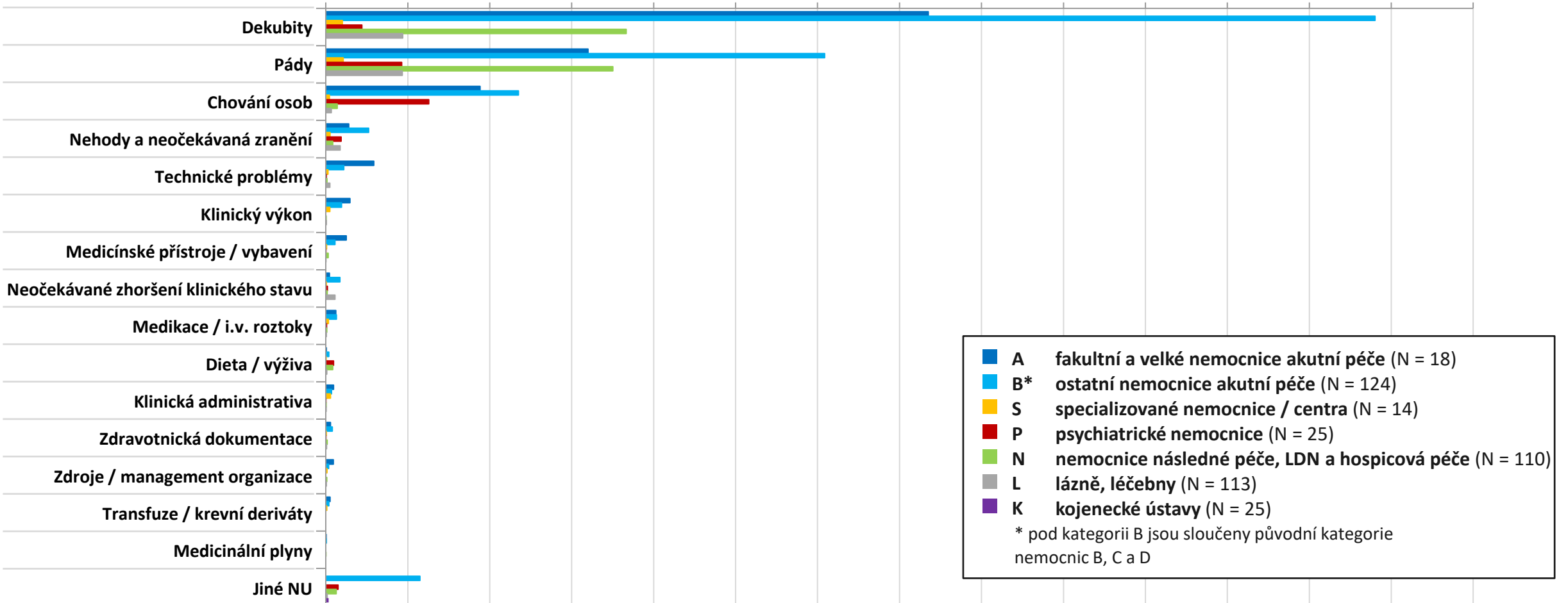
* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D

V tabulce jsou uvedeny celkové počty pacientů sledovaných za rok 2021 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 2021

Absolutní počet NU

0 2000 4000 6000 8000 10000 12000 14000 16000 18000 20000 22000 24000 26000 28000



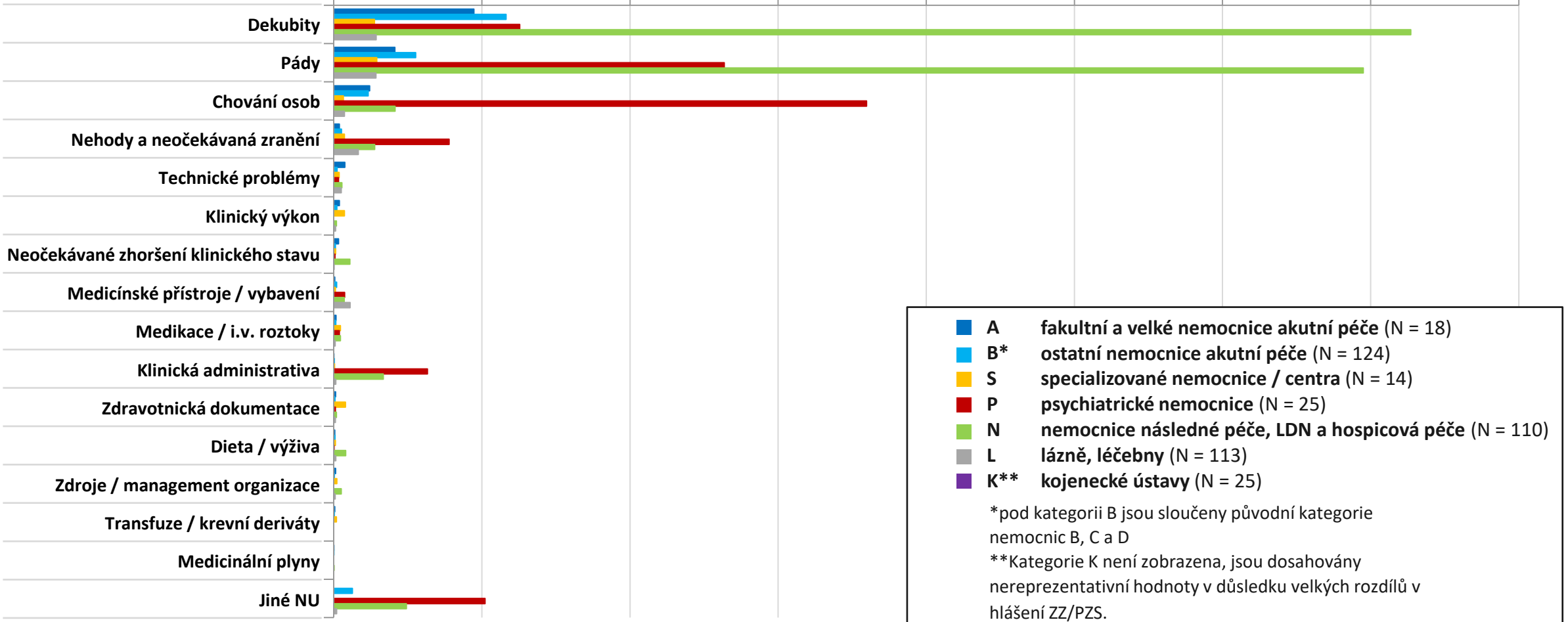
- A fakultní a velké nemocnice akutní péče (N = 18)
 - B* ostatní nemocnice akutní péče (N = 124)
 - S specializované nemocnice / centra (N = 14)
 - P psychiatrické nemocnice (N = 25)
 - N nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče (N = 110)
 - L lázně, léčebny (N = 113)
 - K kojenecké ústavy (N = 25)
- * 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 2021

Počet NU na 1000 pacientů

0 20 40 60 80 100 120 140 160



■ A fakultní a velké nemocnice akutní péče (N = 18)
■ B* ostatní nemocnice akutní péče (N = 124)
■ S specializované nemocnice / centra (N = 14)
■ P psychiatrické nemocnice (N = 25)
■ N nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče (N = 110)
■ L lázně, léčebny (N = 113)
■ K** kojenecké ústavy (N = 25)

*pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie nemocnic B, C a D
 **Kategorie K není zobrazena, jsou dosahovány nereprezentativní hodnoty v důsledku velkých rozdílů v hlášení ZZ/PZS.

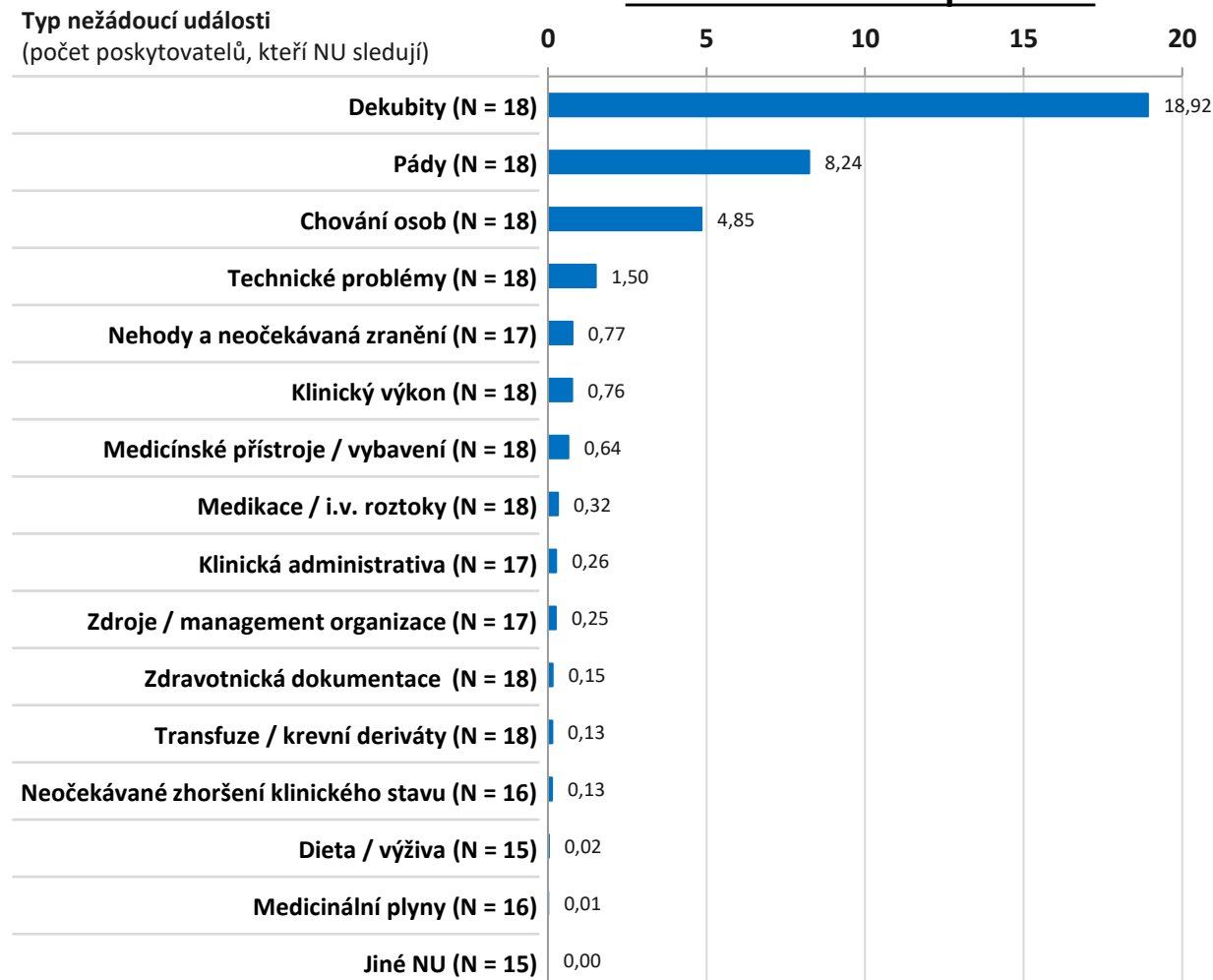
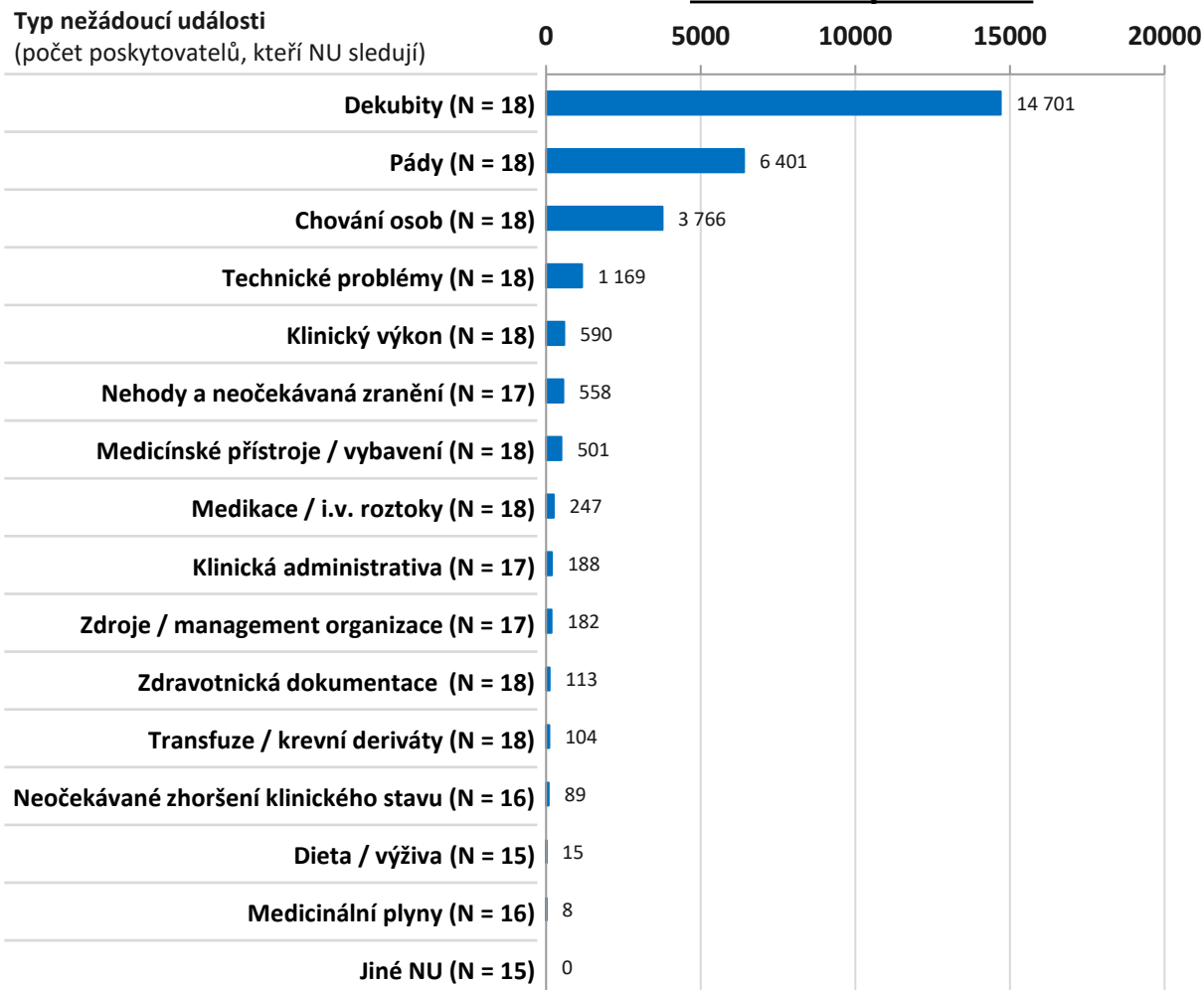
Graf ukazuje relativní četnost NU - výskyt hlášených NU na 1000 pacientů ve sledovaném období. Tento údaj říká, kolik by bylo zaznamenáno NU, kdyby u poskytovatele bylo léčeno 1000 pacientů a umožňuje tak srovnat různě velké poskytovatele.

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2021

A: fakultní a velké nemocnice akutní péče

Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů

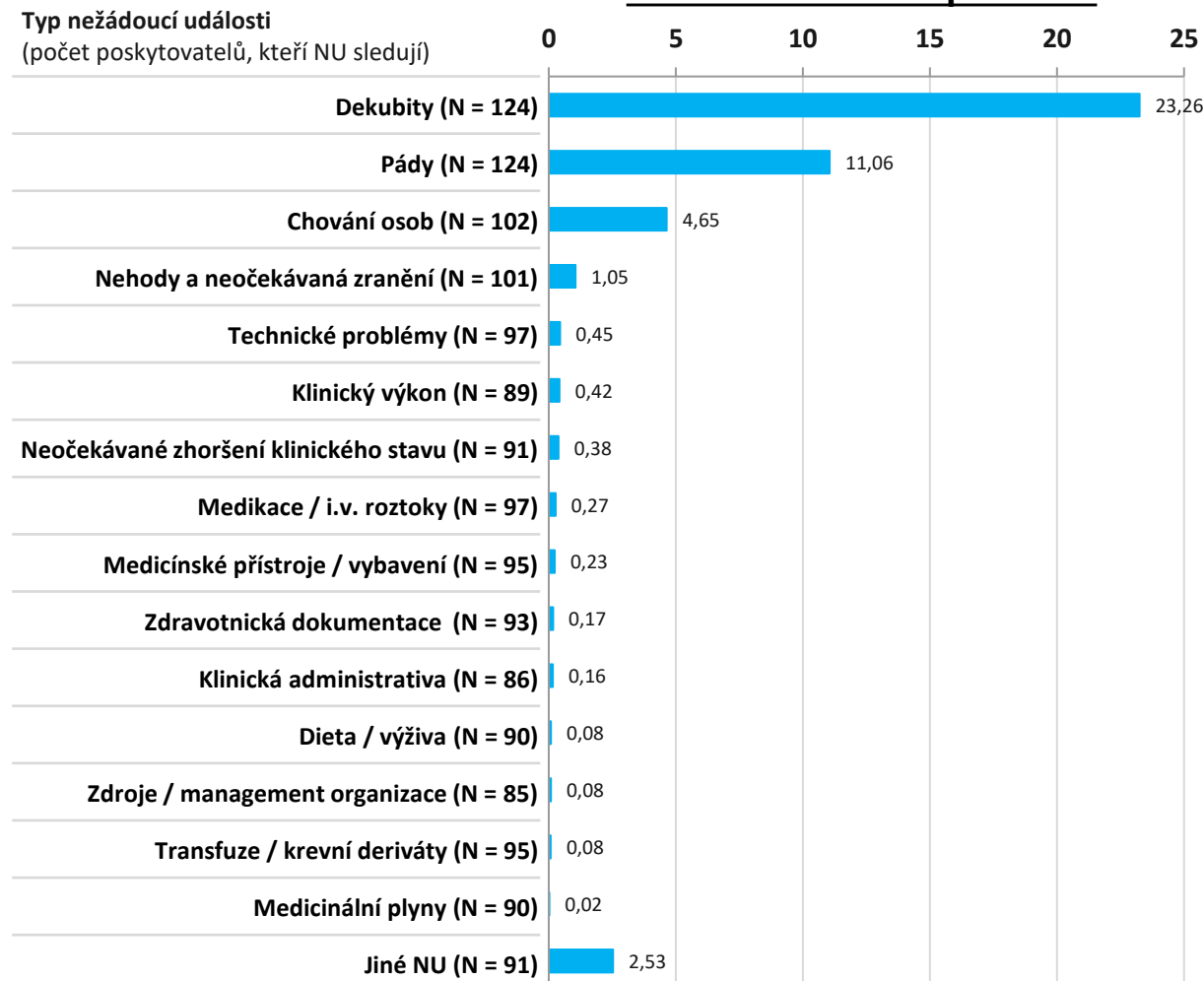
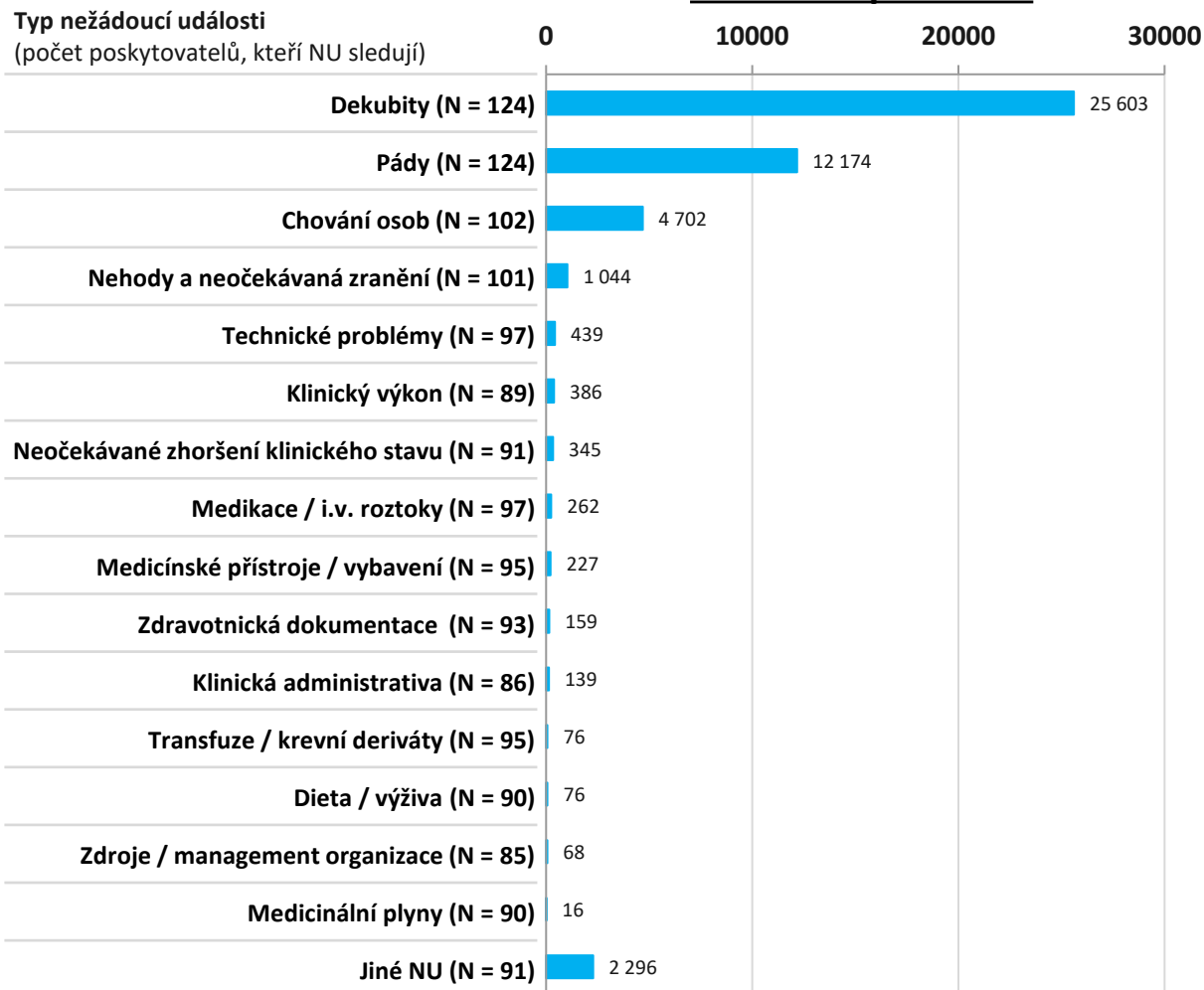


Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „fakultní a velké nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a chování osob.

B*: ostatní nemocnice akutní péče

Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů



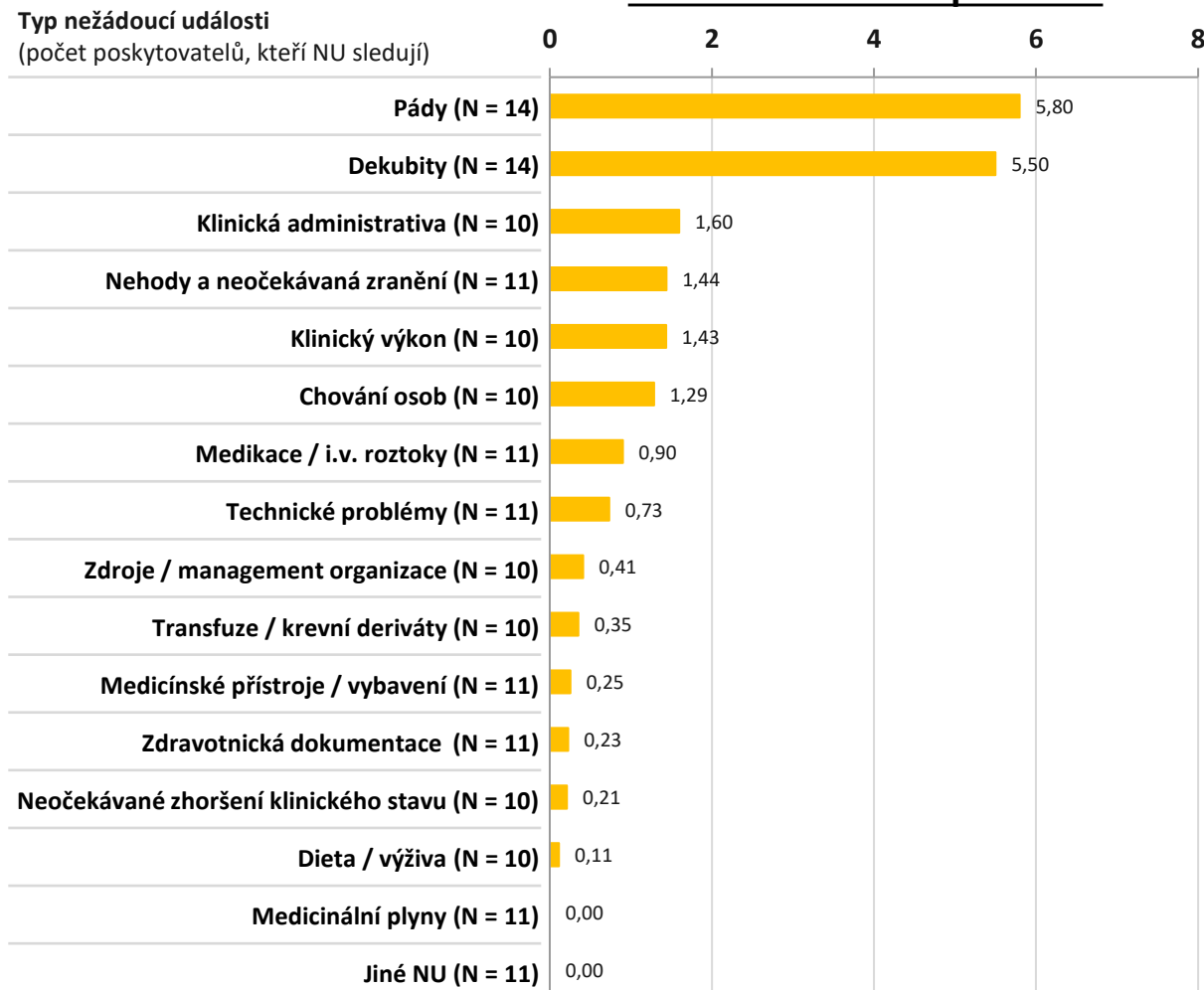
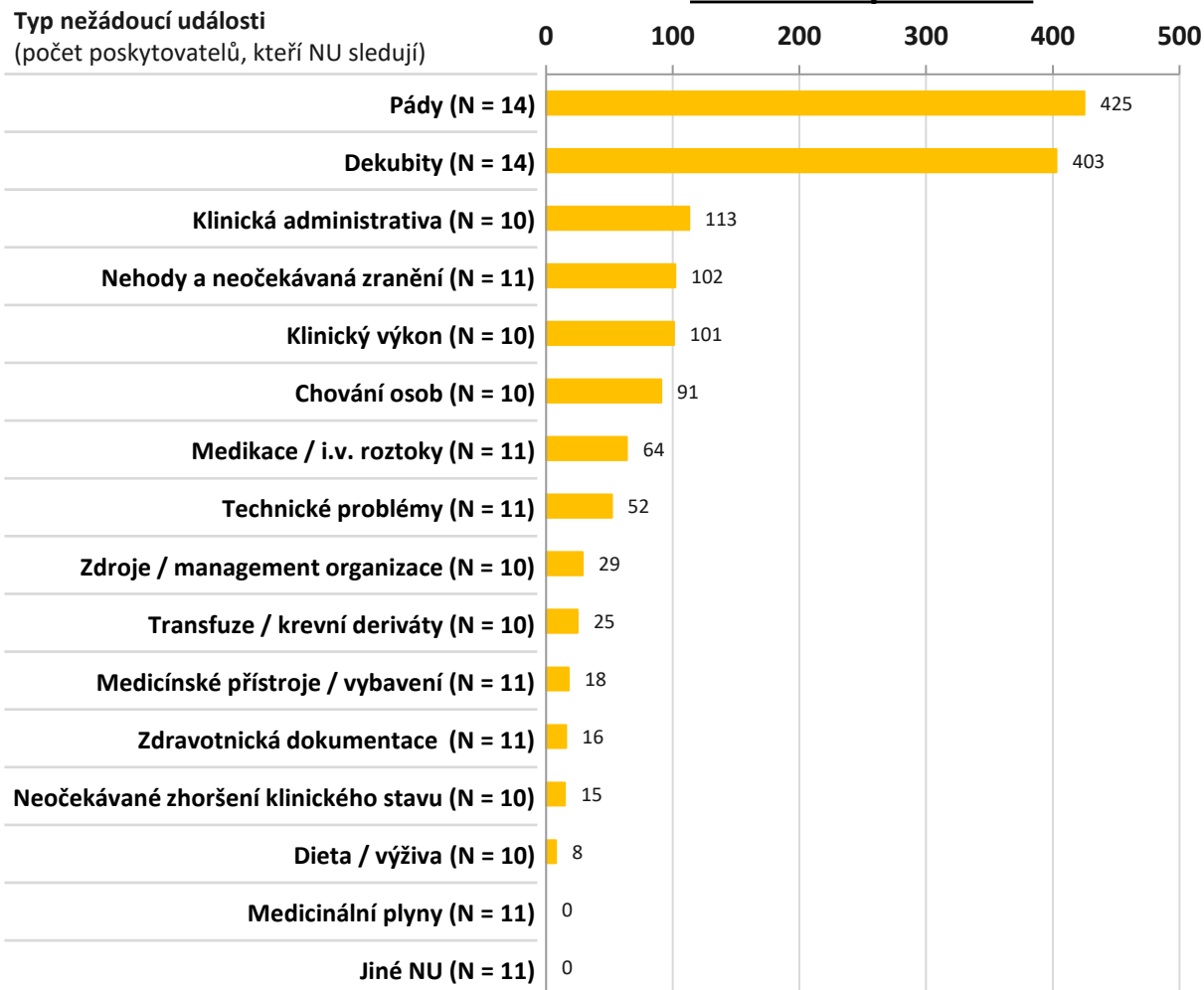
Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „ostatní nemocnice akutní péče“ byly dekubity, dále pády a chování osob.

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2021

S: specializované nemocnice / centra

Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů

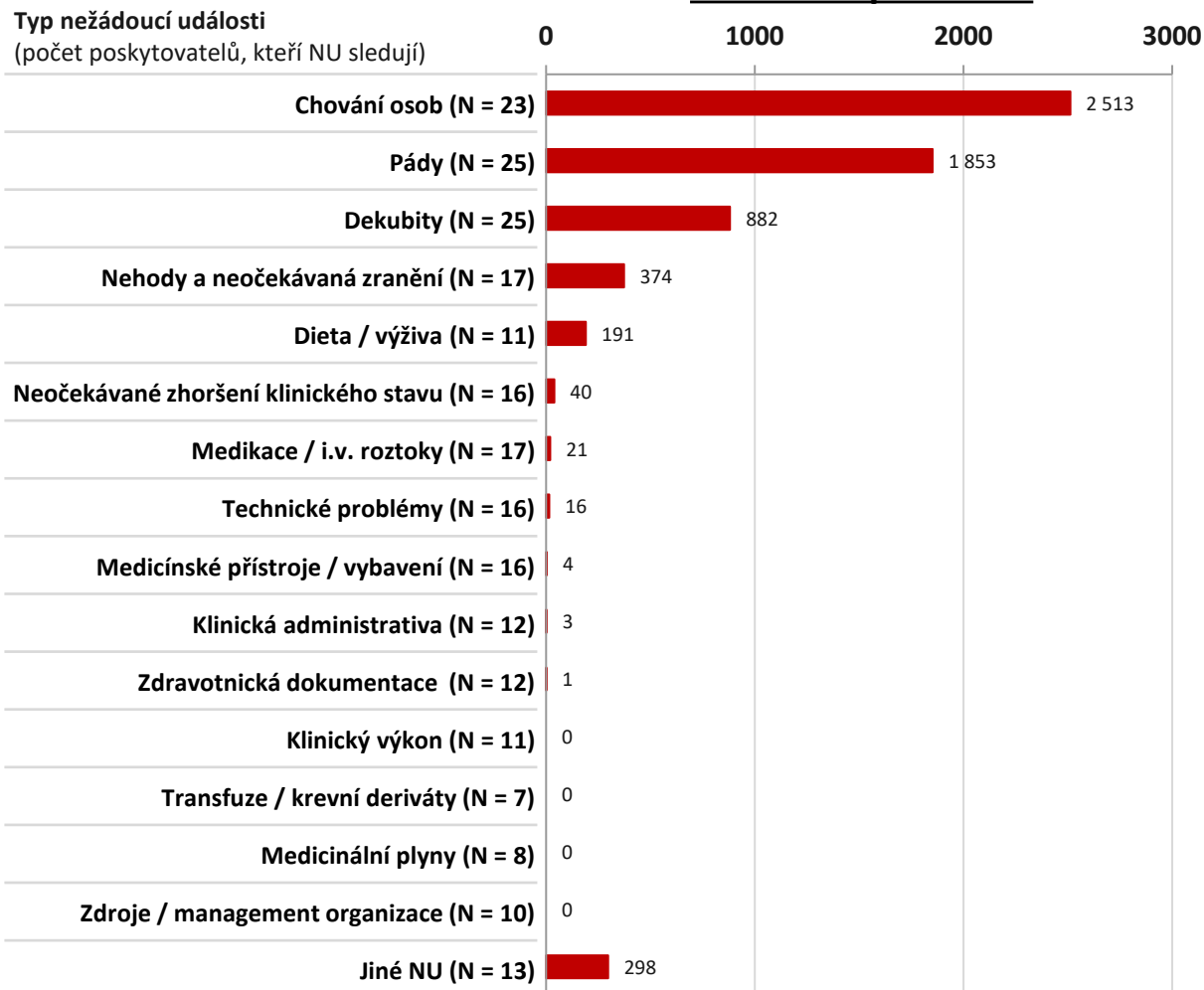


Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „specializované nemocnice / centra“ byly pády a dekubity.

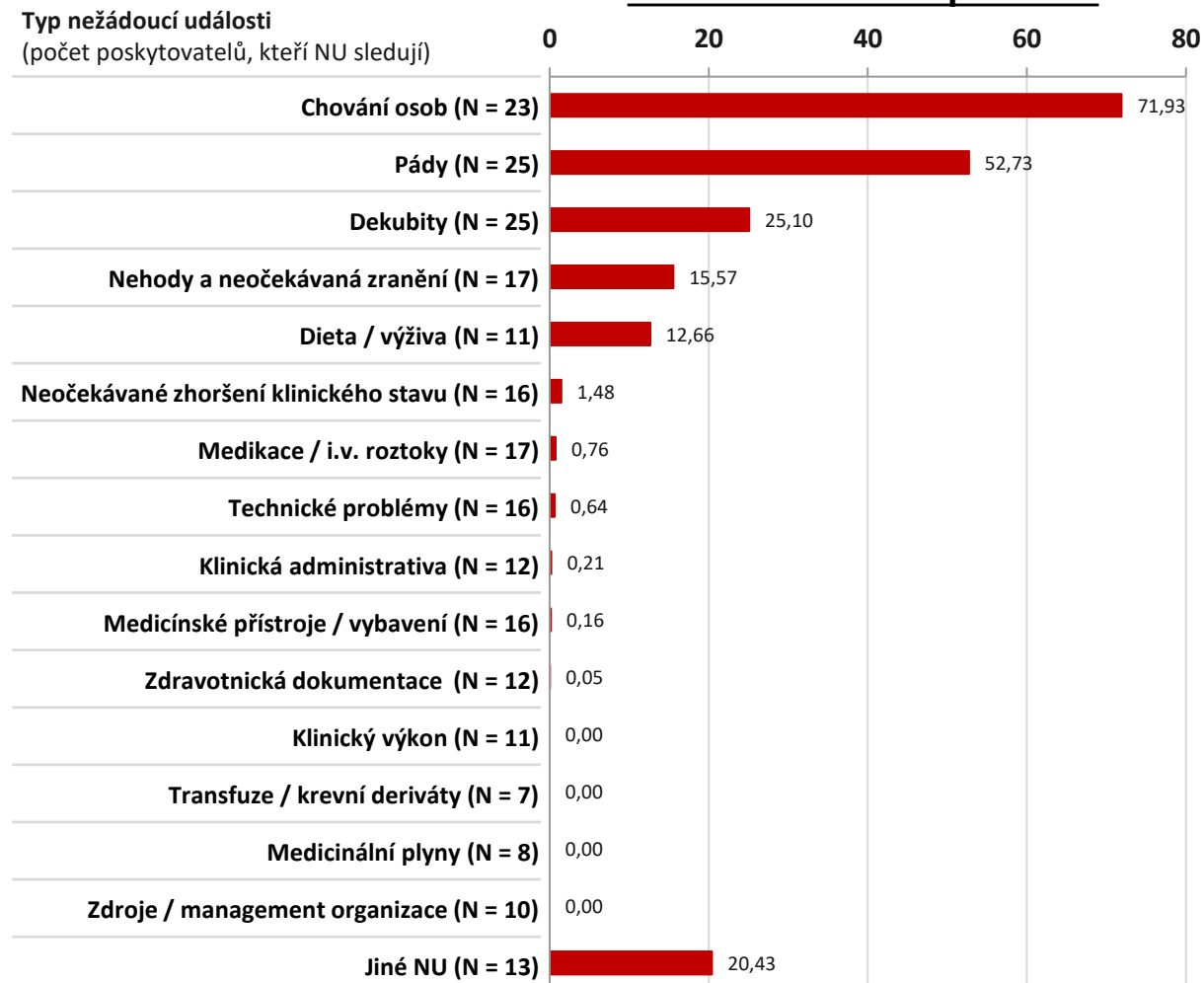
Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2021

P: psychiatrické nemocnice

Absolutní počet NU



Počet NU na 1000 pacientů



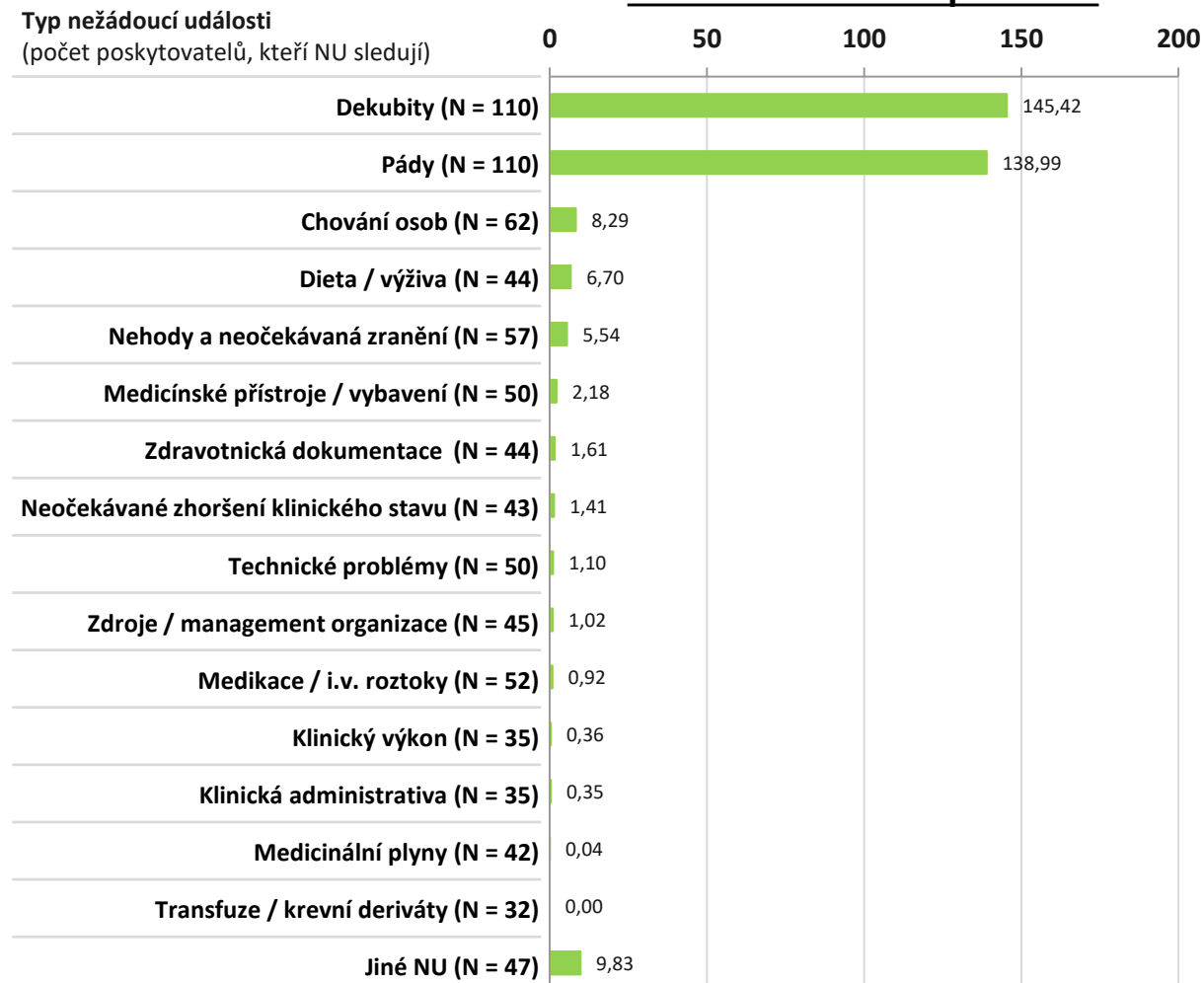
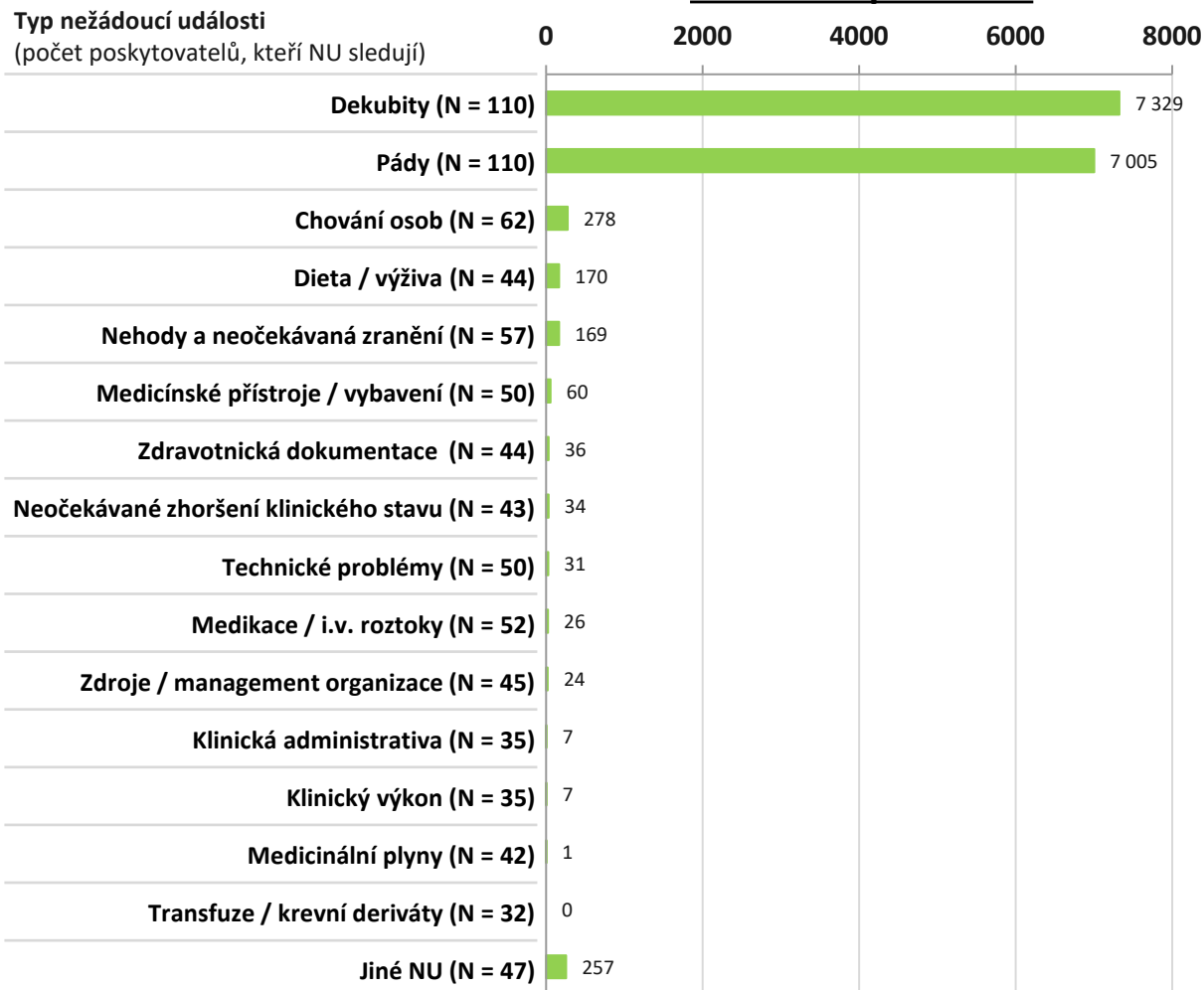
Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „psychiatrické nemocnice“ byly chování osob a pády, dále dekubity, nehody a neočekávaná zranění a dieta / výživa; četnost ostatních NU byla ovlivněna mírou jejich sledování u ZZ/PZS. Četnost NU chování osob byla nejvyšší ve srovnání s ostatními kategoriemi ZZ/PZS.

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2021

N: nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče

Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů



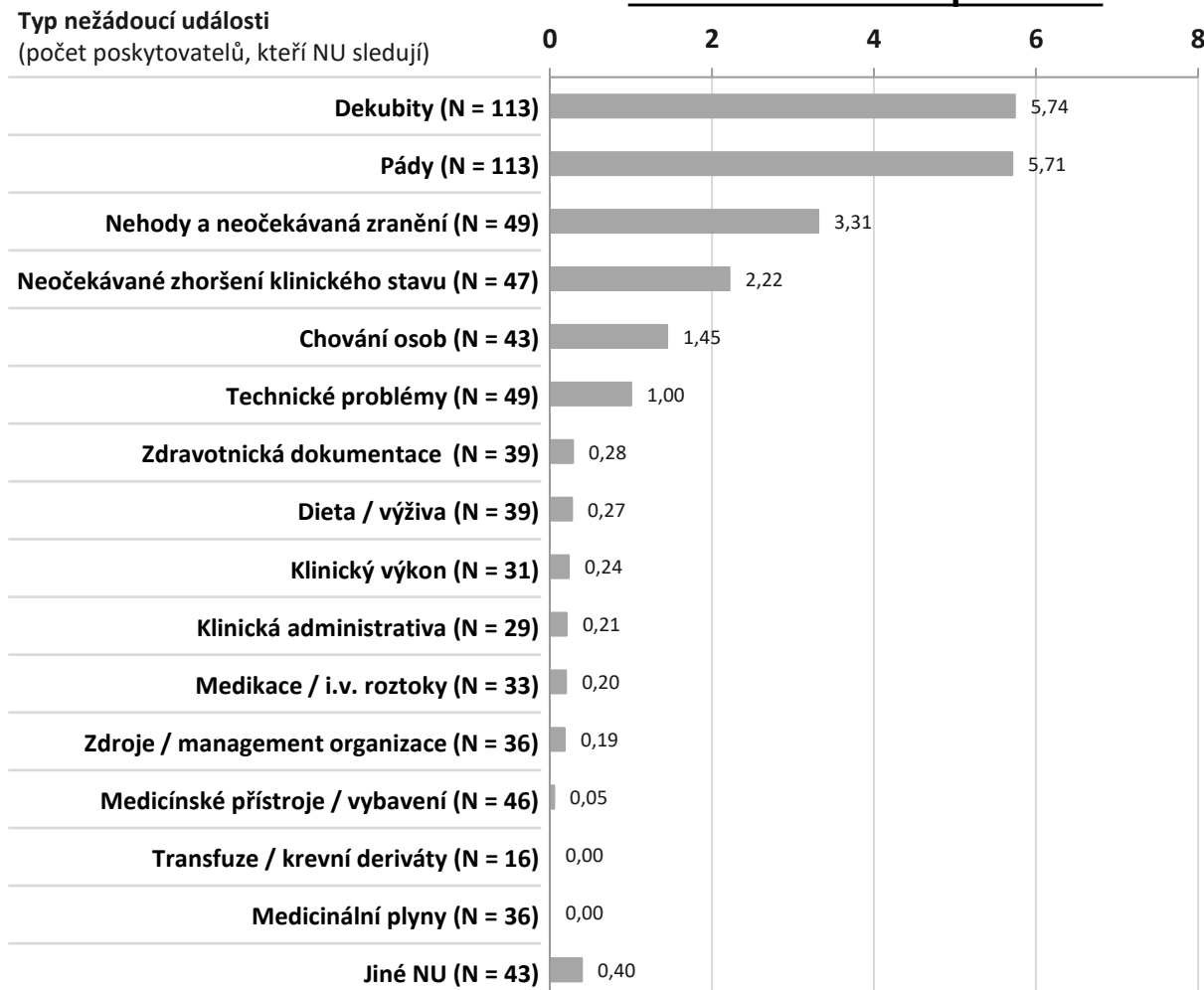
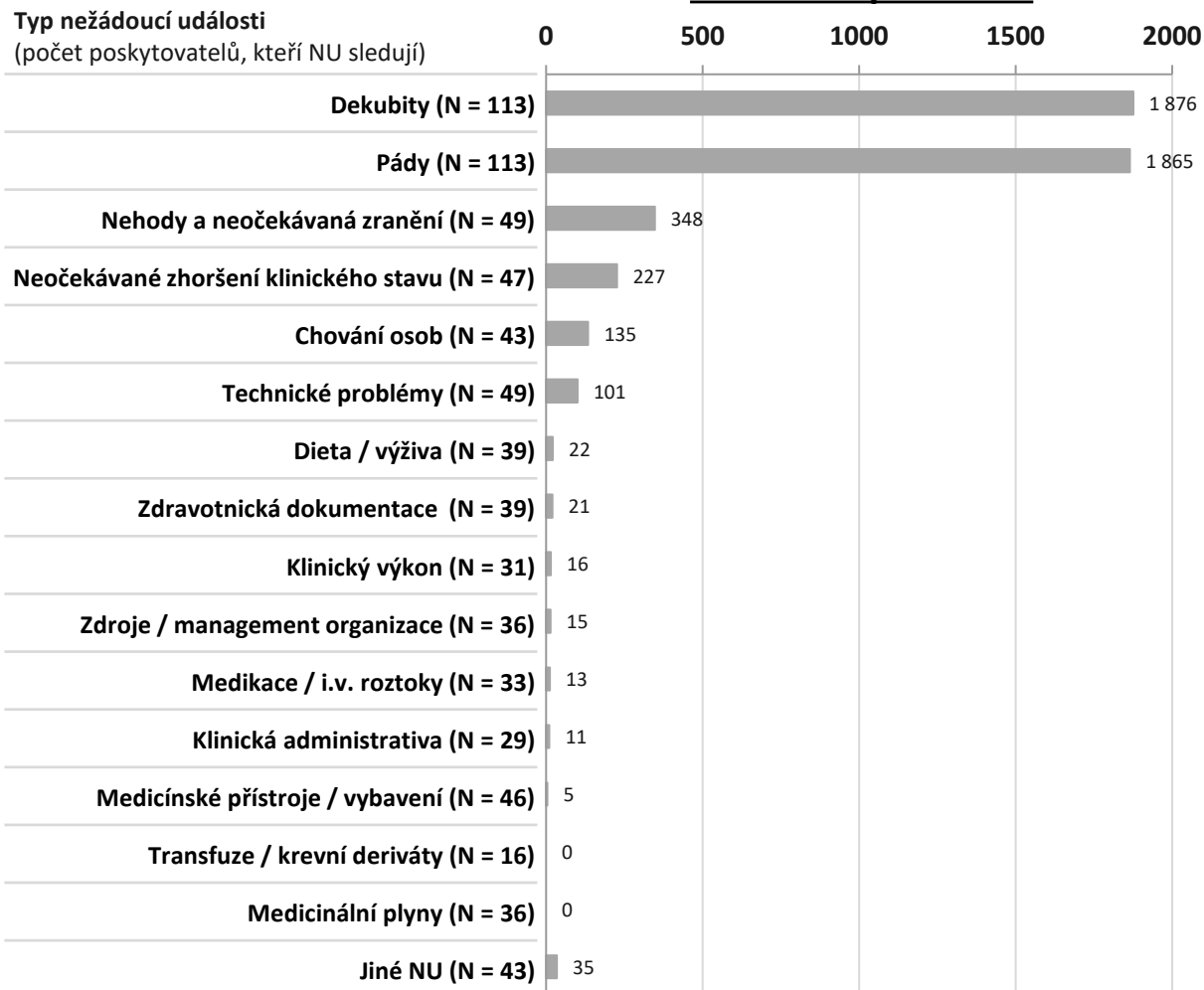
Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče“ byly dekubity a pády.

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2021

L: lázně, léčebny

Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů



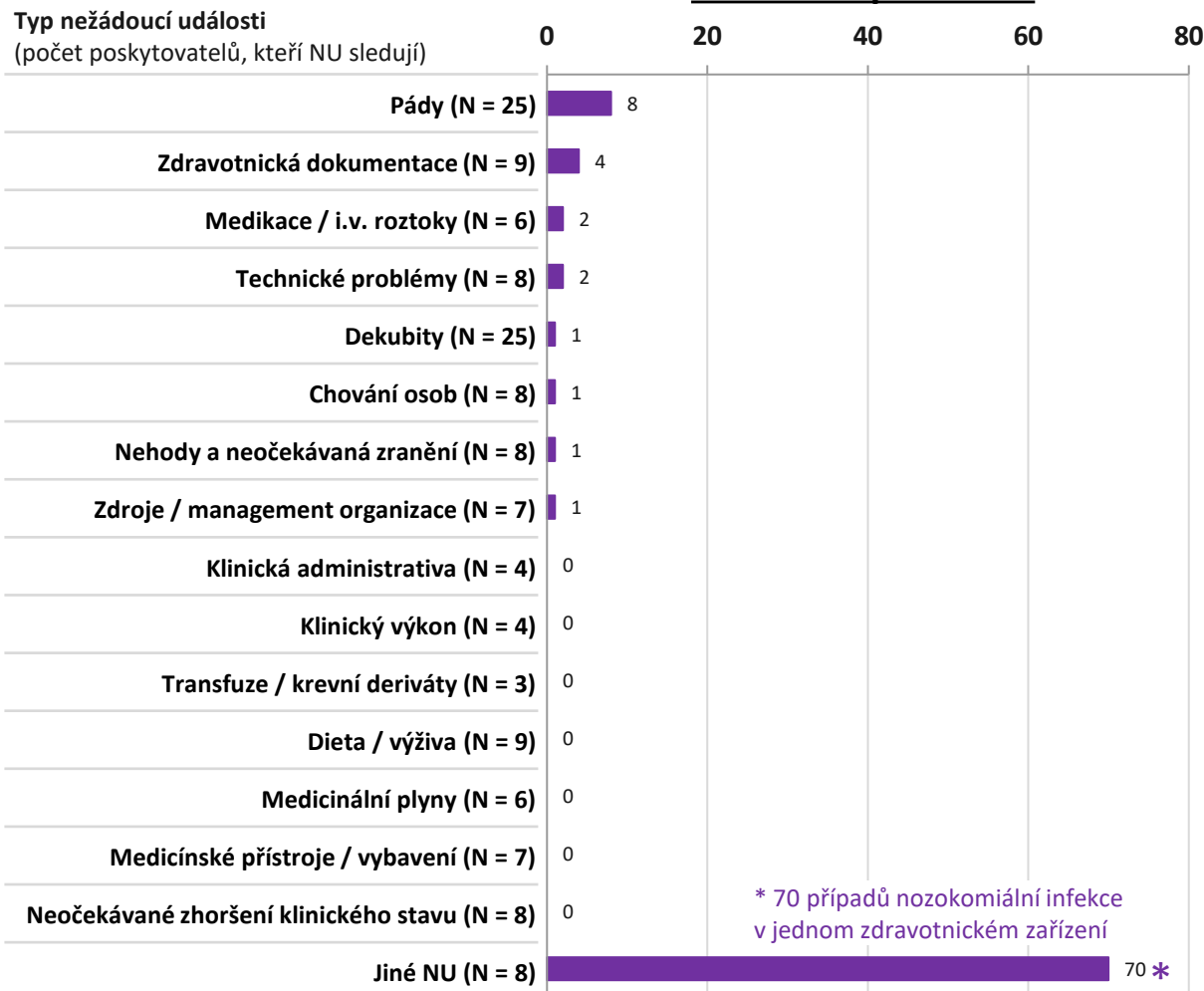
Nejčastějšími hlášenými NU v kategorii „lázně, léčebny“ byly dekubity a pády, dále nehody a neočekávaná zranění, neočekávané zhoršení klinického stavu, chování osob a technické problémy.

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2021

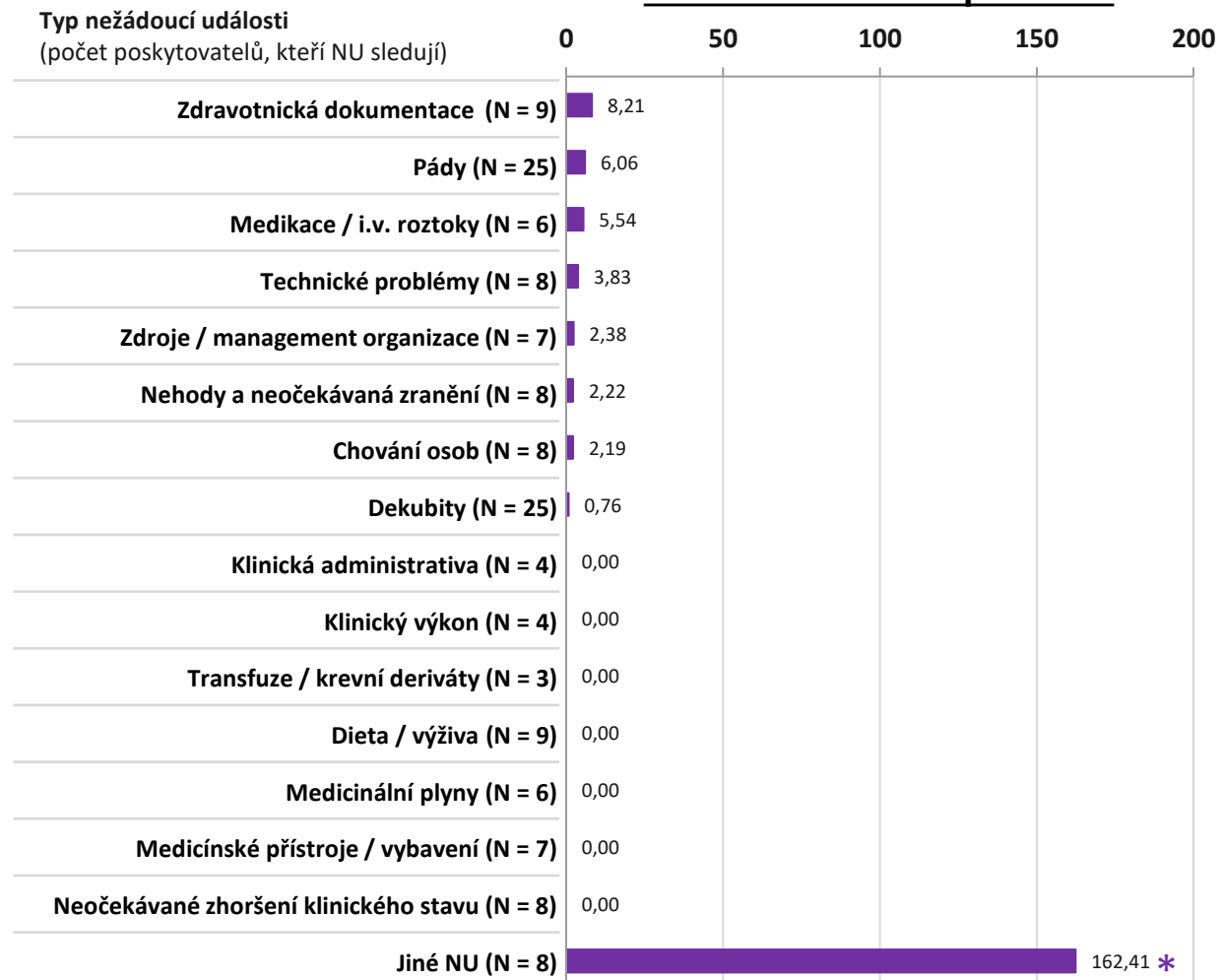
K: kojenecké ústavy

Absolutní počet NU

Počet NU na 1000 pacientů



* 70 případů nozokomiální infekce v jednom zdravotnickém zařízení



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

Závěr

- **Za rok 2021 bylo celkem odevzdáno 429 výkazů (100 %) L (MZ) 3-01 o počtu hlášení NU z celkového počtu 437 ZZ/PZS. U 8 PZS došlo k ukončení nebo pozastavení činnosti v průběhu roku 2021 a proto nebylo možné předání dat do SHNU. Za dané období bylo celkem sledováno 2 320 850 pacientů a nahlášeno 104 516 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 z kategorie „P“ - psychiatrické nemocnice (72 % ZZ/PZS), „N“ - nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče (57 % ZZ/PZS) a „S“ - specializované nemocnice / centra (57 % ZZ/PZS). Osoby s rizikem pádu sleduje celkem 179 ZZ/PZS (42 %).**
- **U NU dekubitů sleduje a hlásí informace o vzniku dekubitů „v“ nebo „mimo“ ZZ nejvíce kategorie „N“ - nemocnice následné péče, LDN a hospicová péče (87 % ZZ/PZS), „B“ - ostatní nemocnice akutní péče* (82 % ZZ/PZS) a „A“ - fakultní a velké nemocnice akutní péče (78 % ZZ/PZS). Tuto informaci předalo celkem 260 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 pád a NU medikace/ i. v. roztoky.**
- **Navazující detailní analýza NU pád a NU dekubitů je k dispozici oprávněným osobám v interním systému interaktivních vizualizací SHNU.**

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