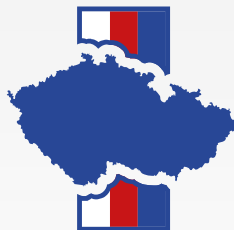




Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Systém hlášení nežádoucích událostí



SHNU

NZIS a hodnocení kvality péče Systém hlášení nežádoucích událostí - SHNU

historie, současnost a plány rozvoje do budoucna



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

MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Aktuální personální zajištění (řazeno dle služebně nejstarších)

- **Prof. PhDr. Andrea Pokorná, Ph.D.**
- **RNDr. Jan Mužík, Ph.D.**
- **Ing. Veronika Štrombachová**
- **PhDr. Petra Búřilová, BBA** *+ studium PhD*
- **Mgr. Dana Dolanová, Ph.D.**
- **Mgr. Michal Pospíšil** *+ studium PhD*
- **Mgr. Denisa Večerková, Ph.D.**

stabilní tým s vysokou mírou kooperace

Historie a aktivity SHNU (1)

UZIS ČR

2009 – 2012

V rámci projektu
incidenční sběr dat –
smluvní zapojení
(projekt – úhrada).

06/2009 start pilotního
provozu systému
NSHNU.

2013 – 2014

Od 1. 1. 2013 správcem registru
jmenován ÚZIS ČR – plán zařadit do
zákona o zdrav. službách **NRNNU**
(Národní registr nežádoucích
událostí a nozokomiálních nákaz)

K 10/2014 aktivně a smluvně
zapojeno celkem **82 PZS**.

Od 1. 1. 2014 správou systému
pověřen ÚZIS ČR
z rozhodnutí OZS MZ a ÚZIS
je **NSHNU** jedním z registrů
řešených v rámci 2. etapy eREG.

12/2014 první **CELOSTÁTNÍ SETKÁNÍ**
pod vedením ÚZIS (Praha) – příprava
transformace
NSHNU na **SHNU**.

2015 - 2017

Realizováno celkem
6 Celostátních setkání.

Tvorba metodických materiálů,
revize plné verze metodiky,
finalizace algoritmů.

Dne 4. 4. 2017 rozhodlo vedení
MZ ČR o zařazení sledování NU
do **Programu statistického**
zjišťování ČR na rok 2018.

7/2017 start **pilotního sběru dat**
o **NU u ADP** + analýza dat.

2018

1-12/2018
1. Celonárodní sběr dat
o počtu NU u lůžkových PZS.

Realizace dvou **Celostátních**
setkání PZS zapojených
v pilotním sběru dat SHNU.

Realizace **2. a 3. pilotního**
sběru dat u Agentur domácí
zdravotní péče.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED
Institut
biostatistiky
a analýz

Historie a aktivity SHNU (2)

2019

1-12/2019

2. Celonárodní sběr dat o počtu NU u lůžkových PZS.

Odevzdávání dat o počtu NU + analýza dat za rok 2018.

4. Pilotní sběr ADP + analýza 12/2018 Pilotní sběr o NU u ADP UKONČEN z důvodu vysoké administrativní zátěže personálu.

1. Revize všech metodických materiálů SHNU.

Kultivace Národního Portálu SHNU – **příprava podkladů a zpřístupnění interaktivních vizualizací** na webu SHNU.

2020

1-12/2020

3. Celonárodní sběr dat o počtu NU u lůžkových PZS.

Odevzdávání dat o počtu NU + analýza dat za rok 2019.

Kultivace Národního Portálu SHNU – **tvorba metodických videonávodů.**

*Z důvodu dopadů epidemie COVID-19 a významné zátěži na zdravotnické pracovníky v klinické praxi a s ohledem na epidemická opatření nebylo možné v roce 2020 a 2021 uskutečnit celostátní setkání SHNU.

2021

1-12/2021

4. Celonárodní sběr dat o počtu NU u lůžkových PZS.

Odevzdávání dat o počtu NU + analýza dat za rok 2020.

2. Revize všech metodických materiálů SHNU.

Kultivace Národního Portálu SHNU – **zveřejnění metodických videonávodů SHNU.**

Veřejně dostupná data v rámci SHNU – **zveřejnění Analýz pro veřejnost.**

2022

1-12/2022

5. Celonárodní sběr dat o počtu NU u lůžkových PZS.

Odevzdávání dat o počtu NU + analýza dat za rok 2021.

2. Revize všech metodických materiálů SHNU – pokračování.

Kultivace Národního Portálu SHNU, **další projektová činnost k podpoře kvality péče (AZV ČR, KDP).**

Rozvoj SHNU v letech 2023–2024

2023

1-12/2023

6. Celonárodní sběr dat o počtu NU u lůžkových PZS
(průběžné sledování NU na lokální úrovni, metodická podpora)

Odevzdávání dat o počtu NU + analýza dat za rok 2022.

Revize a aktualizace členů Pracovní skupiny SHNU.
Setkání Pracovní skupiny SHNU

Celostátní setkání zástupců PZS k problematice SHNU (součást konference NIKEZ - říjen 2023).
Workshopy, kurzy, metodická podpora.

Rozšíření funkcionalit v rámci interních vizualizací webu SHNU.
Možnost dalšího filtrování výstupů dle specializací, hodnocení rizika NU, akutní vs. následná péče, počet NLZP/lůžko

Kultivace Národního Portálu SHNU,
další projektová činnost k podpoře kvality péče

2024

7. Celonárodní sběr dat o počtu NU u lůžkových PZS.
(průběžné sledování NU na lokální úrovni, metodická podpora)

Odevzdávání dat o počtu NU + analýza dat za rok 2023.

Aktualizace členství Pracovní skupiny SHNU.
Setkání Pracovní skupiny SHNU (květen 2024, online).

1. Pilotní sběr dat nově schválených NU Úrazy a NU Stížnosti a náhrada újmy – v rámci PS SHNU (05/06 2024).

Tvorba pokynů pro předávání dat NU Úrazy a NU Stížnosti a náhrada újmy, tvorba formuláře pro sběr dat nových NU.

Celostátní setkání zástupců PZS k problematice SHNU (součást konference NIKEZ).
Kontinuální metodická podpora.

Kultivace Národního Portálu SHNU.
Další činnost k podpoře kvality poskytované péče a kvality předávaných dat – **migrace portálu SHNU do prostředí Microsoft (MS)**

Rozšíření funkcionalit v rámci interaktivních vizualizací SHNU.

Rozšíření o detailní sledování u NU Pád a NU Dekubitus – filtrování výstupů dle specializací, hodnocení rizika NU, výskyt v a mimo ZZ/PZS, akutní vs. následná péče, počet NLZP/lůžko, **vytvoření nových přístupů k interním interaktivním vizualizacím** – probíhá příprava, plán spuštění do konce roku 2024.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED
Institut
biostatistiky
a analýz

SHNU – hlavní účel



Sledování výskytu nežádoucích událostí (NU) v klinické praxi a následné předání dat do centrálního systému.



Tvorba metodických materiálů (metodiky, videonávody), které jsou odborné i laické veřejnosti dostupné na Národním webovém portálu SHNU (www.shnu.uzis.cz).



Metodická podpora při hlášení NU dle jednotné terminologie, posílení edukačních procesů cílových skupin zdravotnických pracovníků a uplatňování preventivních opatření.



Cílem portálu je zajištění komunikační odborně orientované platformy pro PZS v **identifikaci rizik** spojených s poskytováním zdravotních služeb, **prevenci nežádoucích událostí**, jejich **rozpoznání a klasifikaci** a **jednotném posouzení** na lokální úrovni, které umožní sledování a hlášení na centrální úrovni.



Analýza dat s možností „benchmarkingu“ mezi jednotlivými kategoriemi PZS (interní vizualizace dat).



Metodické materiály dostupné laické i odborné veřejnosti



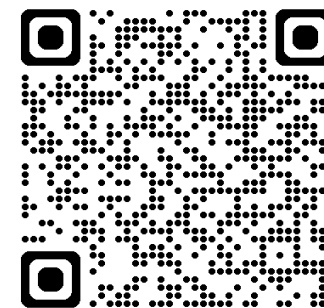
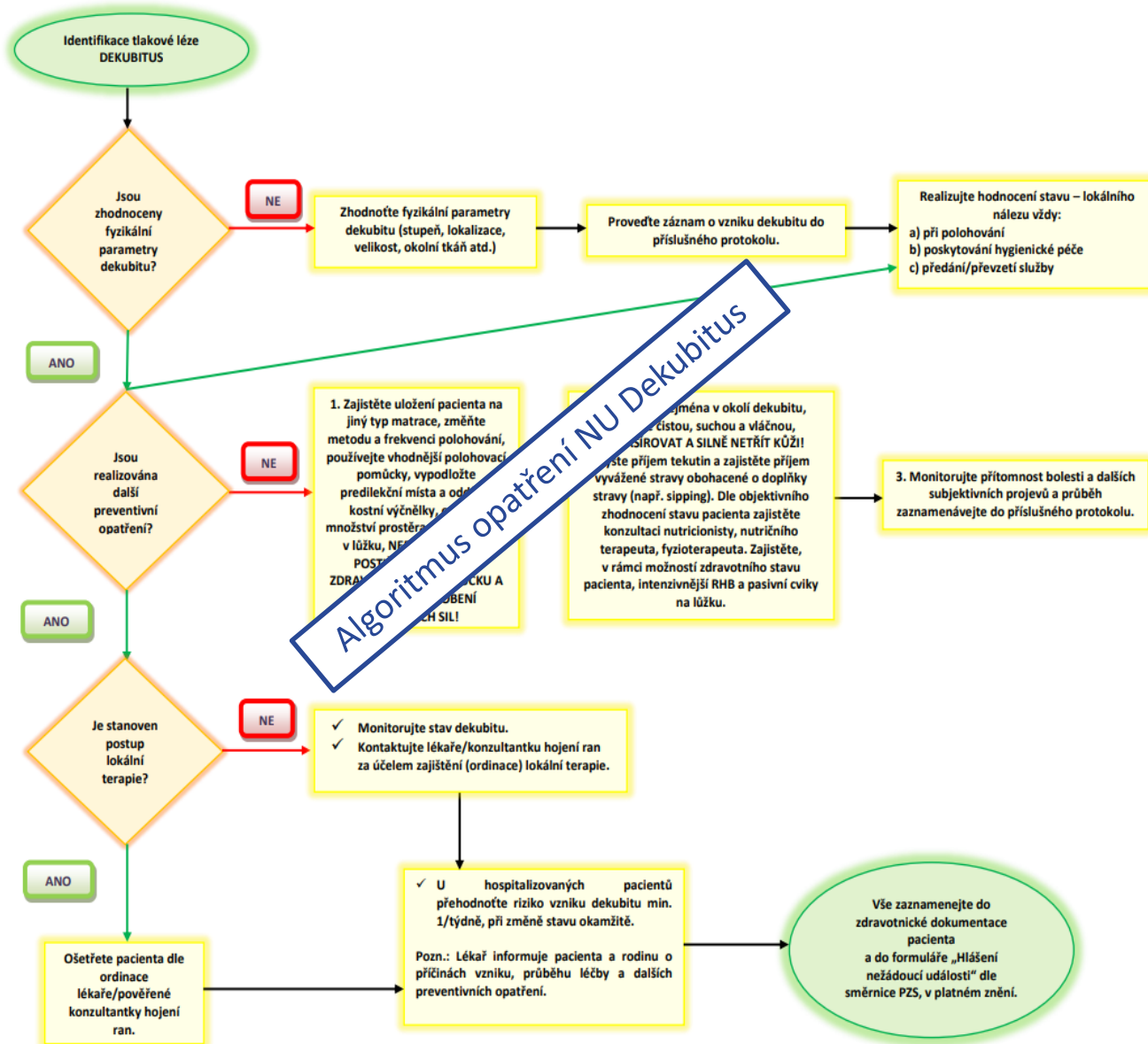
Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Centrální systém hlášení nežádoucích událostí
ALGORITMUS OPATŘENÍ PŘI VZNIKU DEKUBITU



shnu.uzis.cz

Povinný sběr dat (NU Dekubitus a NU Pád)

- Cílem SHNU je **shromáždění a analýza dat o výskytu NU u lůžkových PZS v ČR** a snaha o **nastavení účelných preventivních a nápravných opatření**.
- **Metodika** sledování **NU vychází z Doporučení Rady Evropské unie** o bezpečnosti pacientů včetně prevence a kontroly infekcí spojených se zdravotní péčí ze dne 9. června 2009 (2009/C 151/01).
- **Od roku 2018 vyplývá povinnost** sledování nežádoucích událostí **z vyhlášky o Programu statistických zjišťování** na příslušný rok (aktuálně Vyhláška č. 404/2021 Sb., Vyhláška o Programu statistických zjišťování na rok 2022).
- **Nežádoucí události Pád a Dekubitus jsou** u všech PZS lůžkové péče **povinně sledované hodnoty**, ostatní nežádoucí události jsou sledovány na základě rozhodnutí vedení jednotlivých PZS.
- **Data jsou hlášena prostřednictvím výkazu L (MZ) 3-01** – o počtu hlášení nežádoucích událostí pro centrální hodnocení.
- V rámci metodické podpory sběru dat byly vytvořeny **edukační videonávody** se zaměřením především na správné vyplnění výkazu L (MZ) 3-01.

Sledování údajů v roce 2023 (ukázka)

Nežádoucí události, které poskytovatelé sledují:	Kategorie poskytovatelů							Celkem
	A N=18	B* N=123	S N=13	P N=25	N** N=111	L** N=104	K** N=23	
Pády	18 (100 %)	123 (100 %)	13 (100 %)	25 (100 %)	111 (100 %)	104 (100 %)	23 (100 %)	417 (100 %)
- podle specializací	11 (61 %)	60 (49 %)	1 (8 %)	1 (4 %)	3 (3 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	76 (18 %)
- bez rizika (0-4 body)	8 (44 %)	42 (34 %)	7 (54 %)	17 (68 %)	67 (60 %)	29 (28 %)	8 (35 %)	178 (43 %)
- v riziku (> 4 body)	8 (44 %)	42 (34 %)	7 (54 %)	17 (68 %)	67 (60 %)	29 (28 %)	8 (35 %)	178 (43 %)
- neznámé riziko	8 (44 %)	42 (34 %)	7 (54 %)	17 (68 %)	67 (60 %)	29 (28 %)	8 (35 %)	178 (43 %)
- počet pacientů v riziku pádu	8 (44 %)	42 (34 %)	7 (54 %)	17 (68 %)	67 (60 %)	29 (28 %)	8 (35 %)	178 (43 %)
Dekubity	18 (100 %)	123 (100 %)	13 (100 %)	25 (100 %)	111 (100 %)	104 (100 %)	23 (100 %)	417 (100 %)
- podle specializací	9 (50 %)	58 (47 %)	1 (8 %)	0 (0 %)	3 (3 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	71 (17 %)
- dekubity vzniklé v daném ZZ	15 (83 %)	97 (79 %)	9 (69 %)	15 (60 %)	92 (83 %)	20 (19 %)	7 (30 %)	255 (61 %)
- dekubity vzniklé mimo ZZ	15 (83 %)	97 (79 %)	9 (69 %)	15 (60 %)	92 (83 %)	20 (19 %)	7 (30 %)	255 (61 %)
- počet pacientů v riziku vzniku dekubitu	7 (39 %)	42 (34 %)	5 (38 %)	13 (52 %)	60 (54 %)	14 (13 %)	5 (22 %)	146 (35 %)
- počet pacientů nad 65 let	8 (44 %)	33 (27 %)	3 (23 %)	12 (48 %)	46 (41 %)	10 (10 %)	1 (4 %)	113 (27 %)
Klinická administrativa	16 (89 %)	92 (75 %)	8 (62 %)	13 (52 %)	40 (36 %)	27 (26 %)	5 (22 %)	201 (48 %)
Klinický výkon	18 (100 %)	94 (76 %)	9 (69 %)	12 (48 %)	41 (37 %)	32 (31 %)	5 (22 %)	211 (51 %)
Zdravotnická dokumentace	18 (100 %)	98 (80 %)	11 (85 %)	12 (48 %)	46 (41 %)	38 (37 %)	8 (35 %)	231 (55 %)
Medikace / i.v. roztoky	18 (100 %)	104 (85 %)	11 (85 %)	18 (72 %)	59 (53 %)	37 (36 %)	6 (26 %)	253 (61 %)
Transfuze / krevní deriváty	18 (100 %)	102 (83 %)	9 (69 %)	8 (32 %)	30 (27 %)	17 (16 %)	3 (13 %)	187 (45 %)
Dieta / výživa	17 (94 %)	94 (76 %)	9 (69 %)	12 (48 %)	49 (44 %)	38 (37 %)	7 (30 %)	226 (54 %)
Medicínální plyny	18 (100 %)	98 (80 %)	10 (77 %)	8 (32 %)	42 (38 %)	36 (35 %)	4 (17 %)	216 (52 %)
Medicínské přístroje / vybavení	18 (100 %)	103 (84 %)	11 (85 %)	15 (60 %)	53 (48 %)	42 (40 %)	6 (26 %)	248 (59 %)
Chování osob	18 (100 %)	106 (86 %)	9 (69 %)	23 (92 %)	65 (59 %)	39 (38 %)	7 (30 %)	267 (64 %)
Nehody a neočekávaná zranění	17 (94 %)	103 (84 %)	11 (85 %)	16 (64 %)	61 (55 %)	43 (41 %)	8 (35 %)	259 (62 %)
Technické problémy	18 (100 %)	104 (85 %)	10 (77 %)	14 (56 %)	58 (52 %)	45 (43 %)	7 (30 %)	256 (61 %)
Zdroje / management organizace	18 (100 %)	90 (73 %)	8 (62 %)	10 (40 %)	51 (46 %)	36 (35 %)	7 (30 %)	220 (53 %)
Neočekávané zhoršení klinického stavu	17 (94 %)	98 (80 %)	9 (69 %)	15 (60 %)	48 (43 %)	42 (40 %)	9 (39 %)	238 (57 %)
Jiné NU	14 (78 %)	96 (78 %)	9 (69 %)	14 (56 %)	54 (49 %)	41 (39 %)	8 (35 %)	236 (57 %)

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.

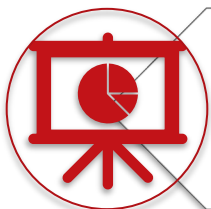
Interní systém interaktivních vizualizací



Přístup **POUZE** pro **oprávněné osoby** za dané PZS.



Přístup k datům / analýzám za **všechna období sběru dat** SHNU.



Data jsou **zobrazena v tabulkách a grafech s možností různých filtrů** (všechny kategorie, vlastní kategorie, volba období, volba absolutního počtu NU / přepočtu NU na 1000 pacientů).



Každá oprávněná osoba daného PZS má možnost **generování souhrnného reportu** dle vlastních požadavků na jeho obsah.



Možnosti zobrazení veřejně dostupných dat

Přehled NU všech kategorií PZS/ZZ



Typ PZS

Vše

- ☒ Vybrat vše
- ☒ A – fakultní a velké nemocnice akutní péče
- ☒ B – ostatní nemocnice akutní péče
- ☒ A+B – nemocnice akutní péče
- ☒ S – specializované nemocnice/centra
- ☒ P – psychiatrické nemocnice
- ☒ N – nemocnice následné péče
- ☒ L – lázně, léčebny

Nežádoucí událost



Pády

Volba jednotek

počet NU na 1000 pacientů



absolutní počet NU

Nežádoucích událostí na 1000 pacientů



Data za: Pády

Graf zobrazuje vývoj hodnot (trend) zvolené nežádoucí události (NU) v přepočtu na 1000 pacientů v čase služeb.

Přepočet NU na 1000 pacientů uvádí, kolik by bylo NU v případě, že by v daných ZZ/PZS bylo sledováno 1000 pacientů a umožňuje tak srovnat četnost NU u různě velkých skupin sledovaných pacientů.

Pozice PZS podle počtu/četnosti NU

Období

2022

Nežádoucí událost

Pády

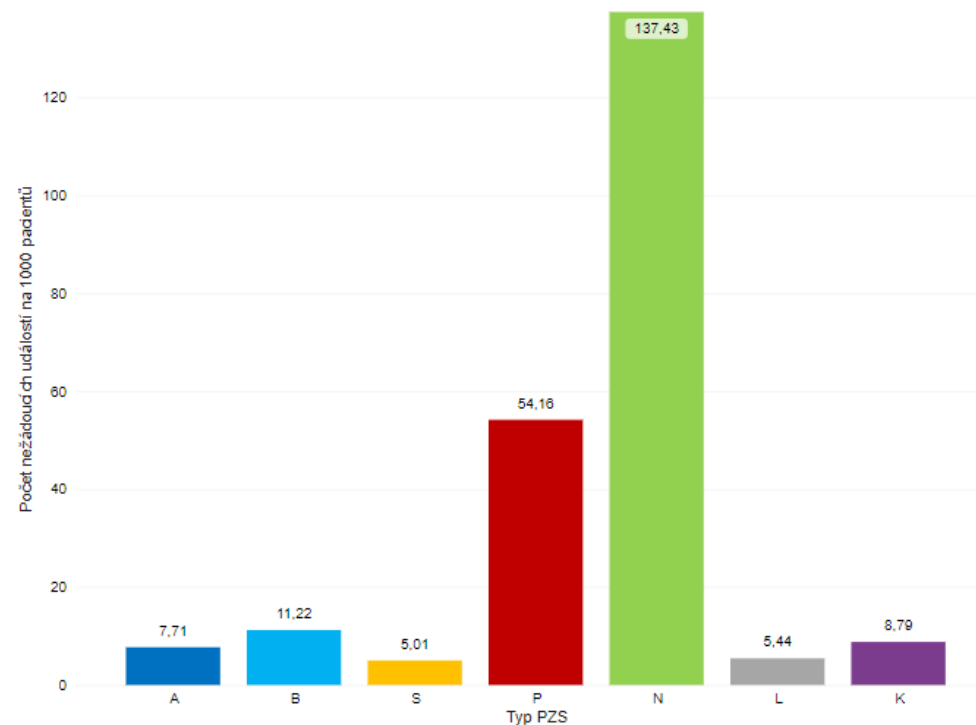
Volba jednotek

počet NU na 1000 pacientů



absolutní počet NU

Pády – počet nežádoucích událostí na 1000 pacientů



Typ PZS	Počet PZS
A – fakultní a velké nemocnice akutní péče	18
B – ostatní nemocnice akutní péče	124
S – specializované nemocnice/centra	13
P – psychiatrické nemocnice	25
N – nemocnice následné péče	112
L – lázně, léčebny	110
K – kojenecké ústavy	24

Ukázka možnosti zobrazení rozšířených, veřejně dostupných dat

Detailní sledování NU pády

Rok 2022

Sledování pacienti

A	fakultní a velké nemocnice akutní péče	7 ZZ/PZS z 18
B*	ostatní nemocnice akutní péče*	42 ZZ/PZS ze 123
S	specializované nemocnice / centra	6 ZZ/PZS ze 13
P	psychiatrické nemocnice	17 ZZ/PZS z 25
N	nemocnice následné péče a LDN	67 ZZ/PZS ze 111
L	lázně, léčebny	24 ZZ/PZS ze 111
K	kojenecké ústavy	6 ZZ/PZS z 24
Celkem		169 ZZ/PZS ze 423

* pod kategorií B jsou sloučeny původní kategorie

Samotné údaje o počtech pádů dle rizik mezi kategoriemi poskytovatelů a při riziku s pádem u různých typů PZS.



Detailní sledování NU pády

Podle specializací u nemocnic A+B*

Rok 2022

A+B* - Následná a dlouhodobá péče (LDN, NIP, DIOP)

A+B* - Akutní péče

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

CELKEM

* A: fakultní a velké nemocnice akutní péče, B: ostatní nemocnice akutní péče

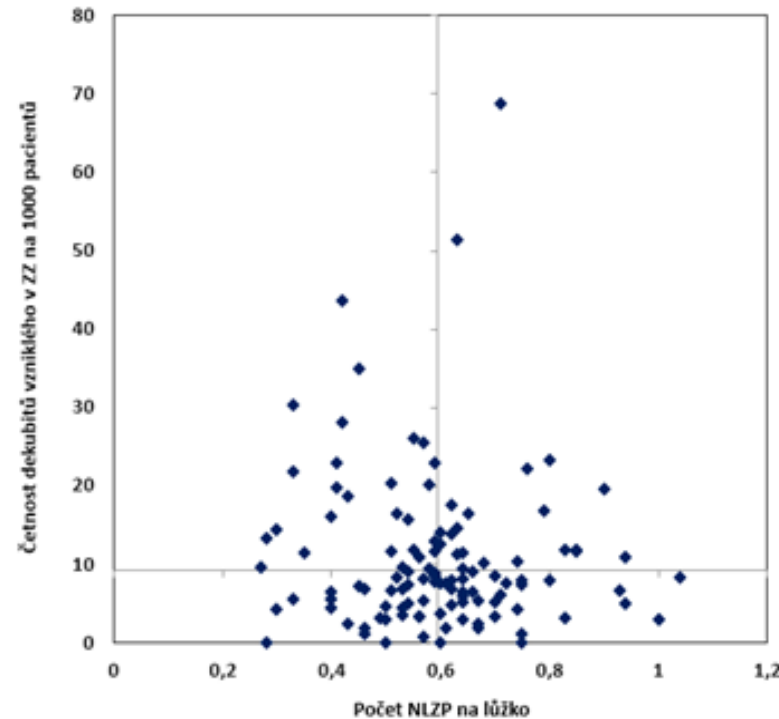
Četnost zaznamenaných a nahlášených porovnání s ostatními typy ZZ/PZS.



Detailní sledování NU dekubity: počet NLZP na lůžko příklad: nemocnice A+B

Rok 2022

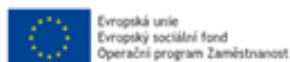
11 ZZ/PZS z 25



+ celková střední hodnota ve skupině

◆ pozice konkrétních ZZ/PZS

Ukázka hodnocení výskytu/hlášení NU dekubitus u kategorie ZZ/PZS nemocnice A+B.
Benchmarking – počtu NLZP na lůžko a četnosti dekubitů vzniklých v ZZ mezi jednotlivými ZZ/PZS s průměrnou hodnotou (počet NLZP na lůžko) a celkovou střední hodnotou v dané kategorii ZZ/PZS (četnost vzniku dekubitu).



Veřejně dostupná data

- Presentace hlášených počtů nežádoucích událostí u poskytovatelů zdravotních služeb (PZS) lůžkové péče v ČR k využití ***laickou veřejností***.
- Uživatel má přístup k anonymizovaným datům počtů hlášených NU s možností využití různých funkcionalit (přehled NU všech kategorií PZS, Trendy NU v čase, Pozice kategorií PZS podle počtu/četnosti NU, Srovnání dle typu NU/PZS).

Národní portál SHNU

<https://shnu.uzis.cz/>

ID výstupu	Typ	Název výstupu
SSS-06-01	Otevřená data	Nežádoucí události: Základní přehled v čase

Prezentovaná data **neslouží ke srovnávání, či dokonce tvorbě „žebříčků“ kvality péče** a rizik na národní úrovni, **ale zejména k podpoře kvality péče** jednotlivých poskytovatelů zdravotních služeb a jejich **schopnosti sledovat rizika péče**. Úloha veřejně prezentovaných dat je významná také s ohledem na **zvyšování povědomí veřejnosti o problematice nežádoucích událostí v klinické praxi**.

Nové NU: pilotní sběr dat NU úrazy a NU stížnosti a náhrada újmy

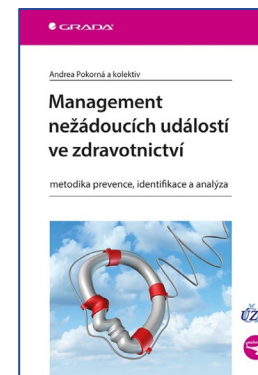
- Rozšíření sledovaných parametrů SHNU o 2 nežádoucí události:
 - a) NU Úrazy
 - b) NU Stížnosti a náhrada újmy
- Reakce na nejčastější výskyt NU Úrazy v kategorii NU "Jiné" v rámci povinného sběru dat o počtu hlášení nežádoucích událostí a NU Stížnosti a náhrada újmy jako jednoho z ukazatelů nekvality - zjištění, jaké jsou ekonomické dopady "nekvality".
- Zařazení obou nových NU do povinného sledování navazuje také na požadavky pro sledování kvality péče v souladu se strategií Národního institutu kvality a excelence ve zdravotnictví (NIKEZ).
- Pilotní sběr dat:
 - a) první fáze – pracovní skupina SHNU (květen-červen 2024)
 - b) druhá fáze – všichni PZS lůžkové péče (březen-duben 2025)

Od r. 2026 sběr dat pro všechny PZS – v rámci platné legislativy



Další aktivity a projekty SHNU

- **SHNU – diseminace metodik na národní úrovni (mimo portál) – monografie 2019**



- **„Kautely – dodržování standardů bezpečné zdravotní péče“ (sběr dat 2018) – hodnocení implementace hygienických standardů při poskytování přímé péče o pacienta a následně i při péči o pomůcky v klinické praxi.**

Publikační výstupy: „Dodržování hygienických standardů v lůžkových zařízeních ČR – průřezová dotazníková studie“ (2020) a „Dodržování hygieny rukou v nemocničním prostředí“ (2021) (JSC + Jimp)

- **„Nežádoucí imobilizace,, (sběr dat 2018) – rozeznávání případné záměrné imobilizace pacientů prostřednictvím inkontinenčních pomůcek a pomůcek k managementu moči v klinické praxi. Publikační výstup: „Využití pomůcek k managementu moči a stolice u hospitalizovaných pacientů jako možná příčina nežádoucí imobilizace“ (2022) Jimp**



Zahraniční výstupy SHNU (recentní 2022-2023)

• EWMA 2022

Pressure ulcers prolong the hospital stay – do we have evidence in data?

Andrea Pokorná¹, Petra Bůřilová¹, Simona Saibertová¹, Dana Dolanová¹, Klára Benešová¹, Miloslav Klugar¹, Jitka Klugarová¹, Lenka Krupová²

¹Masaryk University, Department of Health Sciences, Brno, Czech Republic
²University Hospital Olomouc, Czech Republic

Acknowledgement: This work was supported by the Ministry of Health of the Czech Republic under grant no. NU20-09-00094 "Cost analysis of pressure ulcers treatment - determinant of care". All rights reserved.

EWMA-CICA2022.ORG

AWARD
EWMA E-POSTER PRIZE 2022

NATIONWIDE EPIDEMIOLOGICAL ANALYSES OF PRESSURE ULCERS – TEN YEARS FOLLOW UP

Andrea Pokorna, Czech Republic

at the Joint EWMA & Journées Cicatrisations Conference, 23-25 May 2022

Sebastian Probst
EWMA President

• EPUAP 2022

EPUAP
The 22nd Annual Meeting of the European Pressure Ulcer Advisory Panel
14 - 16 September 2022, Prague, Czech Republic
www.eupap2022.org

Sledování incidence a prevalence dekubitů na národní úrovni – SHNU a jeho rozvoj

Monitoring of incidence and prevalence of pressure ulcers at national level – Adverse Event Reporting System and its development

Pokorná Andrea^{1,2}, Štrombachová Veronika¹, Mužík Jan^{1,2}, Kučerová Jana¹, Bůřilová Petra^{1,2}, Pospíšil Michal^{1,2}, Dolanová Dana^{1,2}

¹Oddělení hodnocení kvality péče, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
²Ústav zdravotnických věd, Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno

• EWMA 2023

Semi-open data for pressure ulcers prevalence trends – visualization for the lay public

Andrea Pokorná et al.
Masaryk University, Faculty of Medicine, Department of Health Sciences, Brno, Czech Republic

Acknowledgement: This work was supported by the Ministry of Health of the Czech Republic under grant no. NU20-09-00094 "Cost analysis of pressure ulcers treatment - determinant of care". All rights reserved.

EWMA2023.ORG

• GIN 2022

Adverse Event Reporting System (AERS)
The development of the methodological guidance in the monitoring of Adverse events in the Czech Republic

Dolanová D.^{1,2,3}, Štrombachová V.¹, Bůřilová P.^{1,2,3}, Pospíšil M.^{1,2,3}, Kučerová J.¹, Mužík J.^{1,2}, Pokorná A.^{1,2,3}

¹Department of Health Sciences, Faculty of Medicine, Masaryk University, Brno, Czech Republic, Europe
²Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic, Prague, Czech Republic, Europe
³Czech National Centre for Evidence-Based Healthcare and Knowledge Translation (Cochrane Czech Republic), Czech EBHC, JI Centre of Excellence, Masaryk University GRADE Centre, Institute of Biostatistics and Analytics, Faculty of Medicine, Masaryk University, Brno Czech Republic, Europe

Main goals of AERS

- Monitoring the occurrence of adverse events (AEs) in clinical practice
- Development of methodological materials (guidance, video tutorials), which are available to the professional and lay public on the National AERS web portal www.aers.cz
- Methodological support in reporting of AEs according to uniform terminology, strengthening of educational processes of target populations of health professionals, and facilitation of preventive measures
- The aim of the AERS is to provide an expert-reviewed communication platform for HCPs in the identification of risks associated with the provision of health services, prevention of adverse events, their recognition and classification, and a uniform assessment at a local level to enable monitoring and reporting at the national level
- Data analysis with the possibility of "benchmarking" in different categories of HCPs (internal data visualization for the authorized person only)

Development of guidance

- Development of trustworthy guidance for implementing Council Recommendation on patient safety (2009/C 151/01) and International Classification for Patient Safety in the Czech Republic
- The methodological documents are regularly updated.
- The national AERS online portal was created (www.shnu.usis.cz) as a professional communication platform for healthcare providers (HCPs) and it's regularly updated.

*Available only in the Czech language

Methodological guidance on monitoring the adverse events (AEs): pressure ulcers, Clinical Administration, Clinical performance/Interventions, Documentation, Medication/I.e. drugs, Transfusions/blood derivatives, Diet/Nutrition, Medical gases, Medical devices/equipment, Behaviour of people/personal behavior, Accidents and unexpected injuries, Technical problems/issues, Sources/management of the vegetation, Unintended deterioration in clinical condition, Other AEs provided in several mutually consistent documents that vary in scope:

- The full version of the methodological guidance
- A shortened version of the guidance
- An algorithm for immediate corrective actions related to a specific AE
- An algorithm of preventive procedures related to a specific AE

AERS – National portal – webpage

Example of preventive algorithm

Benefits for HCPs

- The collection of data on the number of reported AEs is particularly important from the point of view of prevention of AE and improvement of quality of care in clinical practices.
- Correct identification of AE and appropriate categorization of AE is also important.
- The importance of continuous methodological support from the AERS team.
- The usefulness of interactive visualizations by individual HCP – positive feedback from HCP representatives.

Benefits for public

- Publicly available data enables information sharing / problem-solving, and peer learning between providers.
- Publication of Anonymous data and appeal for correct interpretation – national approach to the perception of the safety of care and education of the general public.
- Interactive data visualizations are available to individual HCP representatives, methodological video tutorials have been created, and a selected anonymous analysis is publicly available.

AERS is a consistent tool for cultivating the quality of care at a national level, with data mandatorily provided by all relevant facilities.

The national online portal is continuously improved to support uniform methodology for preventative measures.

UZIS
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic
Institute of Biostatistics and Analytics, Faculty of Medicine, Masaryk University, Brno

MUNI MED
Masaryk University, Faculty of Medicine, Department of Health Sciences, Brno, Czech Republic

Methodological guidance on monitoring the adverse events (AEs): pressure ulcers, Clinical Administration, Clinical performance/Interventions, Documentation, Medication/I.e. drugs, Transfusions/blood derivatives, Diet/Nutrition, Medical gases, Medical devices/equipment, Behaviour of people/personal behavior, Accidents and unexpected injuries, Technical problems/issues, Sources/management of the vegetation, Unintended deterioration in clinical condition, Other AEs provided in several mutually consistent documents that vary in scope: www.aers.cz

Oblasti dlouhodobého plánu rozvoje SHNU

Metodická podpora

Rozšiřování metodické podpory

Celostátní setkání

Semináře/kurzy/workshopy dle poptávky PZS

Navázání další spolupráce a rozšíření pracovní skupiny SHNU

Kontinuální spolupráce se zástupci jednotlivých PZS

Individuální konzultace s kontaktními osobami

Web SHNU

Kontinuální budování webové platformy

Rozšíření funkcionalit - podrobnější analýzy (např. specializace, riziko, vznik v ZZ/mimo ZZ) a rozšíření možností generování reportu.

Komunikační platforma (live chat?)

„Open data“ (semi-open data)

Evaluace SHNU

Revize sledovaných parametrů – výkaz L (MZ) 3-01 (rozšíření sběru dat)

Získávání a hodnocení zpětné vazby od kontaktních osob

Zhodnocení využívání screeningových nástrojů doporučených v metodikách

Možnosti hodnocení využívání webu SHNU (přístupy, přihlášení, stahování reportů, aktivní práce s vizualizacemi)

Rozvoj a vědecká činnost

Tvorba metodických materiálů s využitím EBHC

Pravidelná aktualizace metodik a jejich revize v návaznosti na NOP

Implementace nových hodnotících nástrojů (např. hodnocení rizika pádů/dekubitů/nutrice/chování osob....) do praxe

Publikační činnost

Pořádání odborných konferencí

Rozvaha a příprava dalších NOP

Odborný růst metodiků SHNU (PhD – studie rozvíjející kvalitu péče)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED
Institut
biostatistiky
a analýz

Návrh systémového přístupu k rozvoji interního hodnocení kvality a bezpečí (1)



OSA 1: Hodnocení projevů
„nekvality“ SHNU

– funkční systém



OSA 2: Sledování
a hodnocení spokojenosti
očima pacientů

– nutno dopracovat a automatizovat – návaznost na
platformu SHNU?



OSA 3: Kritéria a parametry
interního hodnocení kvality
a bezpečí

Reálně prioritní osa, ale s nutností kultivace
a využitím již funkčních systémů

Vzájemně související oblasti (prioritní osy) – prezentace na společné platformě (např. SHNU, NZIP?)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz

Návrh systémového přístupu k rozvoji interního hodnocení kvality a bezpečí (2)



OSA 1: Hodnocení projevů „nekvality“ SHNU

- + funkční systém
- + tradice a ochota pro spolupráci
- + kontinuální kultivace
- absence sledování HAI
- absence early warning systému (spíše lokální funkce)
- ? doplnění poranění a úrazů ZP/HAI



OSA 2: Sledování a hodnocení spokojenosti očima pacientů

- + dosavadní zkušenosti
- + zájem odborné i laické veřejnosti
- nutno dopracovat a automatizovat
- ? návaznost na platformu SHNU



OSA 3: Kritéria a parametry interního hodnocení kvality a bezpečí

Reálně prioritní osa, ale s nutností kultivace a využití již funkčních systémů – nutná návaznost na systémové a organizační změny na MZ ČR

Pozitiva (+) a negativa (-) a možnosti rozvoje (?) – současný stav

Dlouhodobé vize – předpoklady a fakta

- odd. hodnocení kvality nabízí své dosavadní zkušenosti pro další rozvoj hodnocení péče na národní úrovni
- stavíme na dlouholetých zkušenostech zejména v hodnocení ošetrovatelské péče a tzv. „nursing sensitive“ oblastech
- vnímáme potřebu týmové práce a respektu k prioritizaci a hierarchii činností na národní i mezinárodní úrovni a určitou „roztříštěnost“ kompetencí – podpora centralizace
- jsme součástí „učící se“ organizace s dlouholetou tradicí se schopností flexibility a identifikace aktuálních výzev i limitů



Poděkování za dosavadní spolupráci

SEKCE ZDRAVOTNÍ PÉČE

Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání (ONP) MZ ČR

Mgr. Alice Strnadová, MBA, Mgr. Lenka Hladíková

Odbor zdravotní péče (ONP) MZ ČR

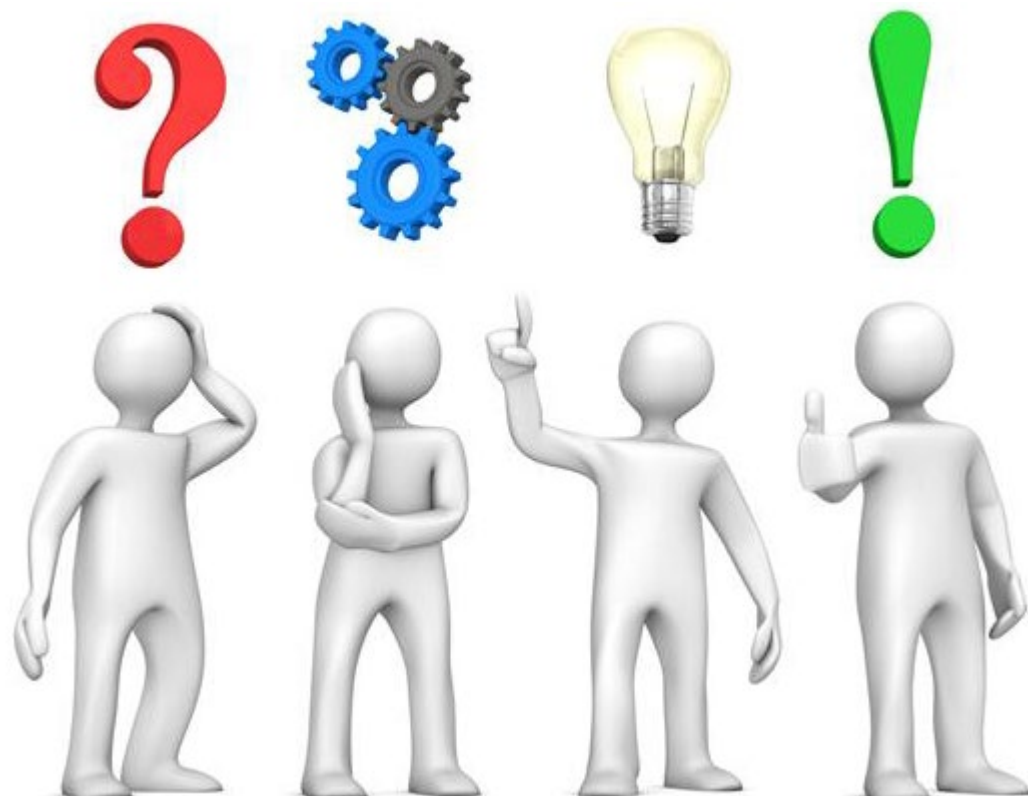
Ing. Mgr. Venuše Škampová, Ing. Veronika Stejskalová, Mgr. Lenka Hynštová, Ing. Lenka Zemanová (před MD)

Všem kolegům (oprávněným osobám) spolupracujících PZS

a všem spolupracujícím kolegům z ÚZIS ČR



Otázky – diskuse



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MUNI
MED Institut
biostatistiky
a analýz