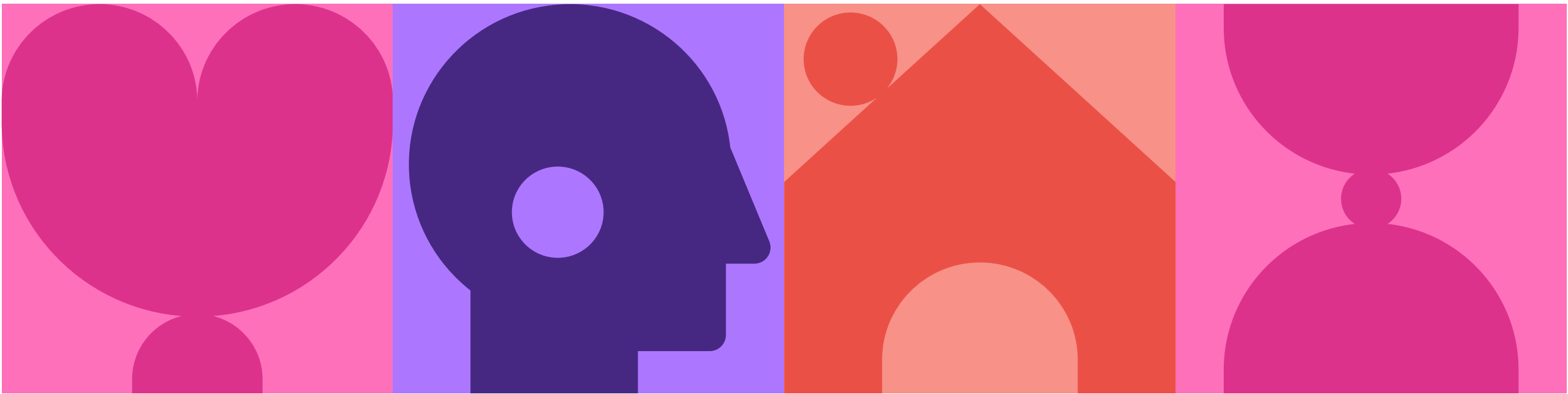


# Iššūkliai naudojant ir perspektyvos tobulinant NĮ registrą LSMU Kauno ligoninėje



Romualdas Mačionis  
LSMU Kauno ligoninė

Seminaras HI 2022 m. lapkričio 8 d.



# NĮ registras Lietuvos gydymo įstaigose

2021 m. 67,8 proc. ASPĮ visai neregistravo NĮ, iš jų net **16 ligoninių (23,8 proc.)**. **Nepateikė ataskaitos SAM?**

HI 2021 m. ataskaita

# NĮ registravimo tvarka ligoninėje

NĮ registravimui šiuo metu ligoninėje naudojama:

1. NĮ pranešimo elektroninė forma.
  - 1.1. 1 dalis „NĮ aprašymas“ – pildo pranešėjas.
  - 1.2. 2 dalis „Paciento duomenys ir pranešėjo kontaktai“ .
  - 1.3. 3 dalis „Skyriaus vedėjo/VSA NĮ analizės informacija“ dalyvaujant atsakingam už NĮ ligonės darbuotojui.
2. NĮ suvestinė pateikiama HI.

## NĮ registravimo ligoninėje istorija

2017 m. RKL naudojantis ligoninės vidinio interneto sistema buvo registruota 43.3 proc. NĮ

2018 m. - 64,6 proc. NĮ

20219 m. – 100 proc.

2020 m. IV ketv. LSMU Kauno ligoninė

# NĮ registravimo dažniausi trukdžiai

1. Darbuotojų išlikusi bausmių baimė.
2. Papildomas darbas. Lengviausias būdas - pažymėti „kiti“.
3. Žinių trūkumas – sunku skirti ar tai NĮ ar neatitiktis, incidentas ir kt.

D. Brogienė ir kt. 2015 m.



# Nepageidaujami įvykiai (NĮ) B sąrašas

NĮ susiję su:	2018 m. proc.	2019 m. proc.
chirurginėmis, diagnostinėmis bei gydomosiomis invazinėmis procedūromis (B1)	1	<b>4</b>
pacientų ar jo kūno dalių identifikacija (B2)	0	0
pacientų griuvimais/iškritimais ASPĮ ar jos aplinkoje (B3)	65	47,3
pacientų elgesiu (B4)	16,3	12,2
pacientų transportavimu (B5)	-	1,4
hospitaline infekcija, kuri sukėlė mirtį (B6)	-	<b>4</b>
pragula, atsiradusi hospitalizacijos metu ir kt.	6,4	<b>29,7</b>
Viso:	100	100

# Nepageidaujami įvykiai (NĮ) pagal grupes (11 grupių→10 grupių)

NĮ pagal grupes, susiję su:	2019 m. proc.	2020 m. proc.	2021 m. Proc.
1. Vaistinių preparatų vartojimu	1,4	0	1,1
2. Kraujo ir jo komponentų transfuzija	1,4	0	0,6
3. Medicinos prietaisų naudojimu	0	2,6	0
4. Audinių, ląstelių ir organų donorystės ir transplantacijos procesu ir pagalbiniu apvaisinimu	0	0	0
5. Pacientų patirta avarine arba nenumatyta apšvita	0	0	0
6. Hospitaline infekcija, kuri sukėlė paciento mirtį	4	0	2,3
7. Chirurginėmis, diagnostinėmis bei gydomosiomis invazinėmis procedūromis	4	6,4	2,8
8. Pacientų priežiūra, iš jų:	-	-	-
8.1. griuvimas	47,3	40	47,2
8.2. iškritimas		23	4,5
8.3. pragula	29,3	2,6	26,4
8.4. kita		3,8	3,9
9. Paciento identifikavimo klaida	0	0	0
10. Pacientų elgesiu	11,2	15,4	11,2
<i>11. Kiti nepageidaujami įvykiai</i>	1,4	6,2	0
<b>Viso:</b>	<b>100 (75)</b>	<b>100 (78)</b>	<b>100 (178)</b>



# Nepageidaujamų įvykių registravimo ligoninėje iššūkiai ir žinia darbuotojams

1. El. sistema užtikrina anonimiškumą ir konfidencialumą.
2. Nenaudojama viešame aptarime.
3. Neviešinama per ataskaitinį susirinkimą.
4. Registratorius negali būti baudžiamas (mobingas).
5. Grįžtamojo ryšio su skyriaus administracija užtikrinimas: reagavimo greitis prevencinių veiksmų atlikimui.
6. Tobulinti esamą e-sistemą: toliau diegti automatinį duomenų apdorojimą ir rezultatų pateikimą.
7. Raginti ambulatorinės grandies darbuotojus aktyviau registruoti NJ.

# NĮ registro rodiklio vidurkiai 2021m.

- Kasmet ES gydymo įstaigose nuo 4 iki 17 proc. gydomų pacientų patiria NĮ (D. Jankauskienė, A. Kostereva, 2019 m.).
- Lietuvos Respublikos: 4,2 atvejų 10 000 lovdienių (HI 2021 m.)
- LSMU Kauno ligoninės: 5,6 atvejų 10 000 lovdienių
- LSMU Kauno ligoninės: 0,5 proc. nuo išrašytų pacientų (stacionaro).

[Tęsti formos pildymą \(sk. vedėjas/VSA\)](#) [Panaikinti atsakomybę \(auditas\)](#)

Už formą atsakingas:

[Ištrinti įrašą](#) [Siųsti į higienos institutą](#)

### 1 dalis. NĮ aprašymas

1. Užregistravimo data: 2022-10-14 08:17
2. Įvykio data: 2022-10-14 07:00
3. Įvykio vieta: **askdffj** (Josvainių g. 2)
4. NĮ grupės kodas: 8. Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų priežiūra (buvo 10- dėl paciento elgesio).
- 4.1. NĮ grupės apibūdinimas: Nenurodyta
5. NĮ grupės pogrupio kodas: 8.2 - Paciento kritimas iš aukščio
- 5.1. NĮ grupės apibūdinimas: Nenurodyta
6. Sukeltos žalos kodas: Z4 – maža (NĮ sukėlė sveikatos sutrikimą, kuriam reikalingas papildomas (neplanuotas) gydymas, tačiau sveikatos sutrikimą galima visiškai pagydyti be liekamųjų sveikatai reiškinių)
7. Siūlomos NĮ prevencinės priemonės: lovos kraštų užkėlimas, šviesos palikimas naktį
8. Trumpas NĮ aprašymas: miego metu iškrito iš lovos ir prasiskėlė antakį. iškvietas chirurgas, žaizda sutvarkyta.

### 2 dalis. Paciento duomenys ir pranešusio specialisto kontaktai

9. Paciento amžius (metais): 91
10. Paciento lytis: vyras
- 10.1. Medicinos dokumento numeris : ██████████
- 10.2. Paciento vardas, pavardė:
11. NĮ UŽREGISTRAVĘS ASMUI
- 11.1. NĮ užregistravusio asmens vardas, pavardė **dfgggrg**
- 11.2. NĮ užregistravusio asmens skyrius ██████████ (Josvainių g. 2)
- 11.3. NĮ užregistravusio asmens kontaktai: ██████████

### 3 dalis. Skyriaus vedėjo/VSA informacija

12. Tvirtinimo data: 2022-10-14 08:17
13. Nustatytos pagrindinės NĮ priežastis kodas: P8 – kitos priežastys
14. Nustatyti kitų NĮ priežasčių kodai: P8 – kitos priežastys
15. NĮ pasikartojimo dažnio kodas: D4 - mažai tikėtinas (prognozuojama, kad toks pat NĮ gali pasikartoti per artimiausius penkerius metus)
16. Trumpas NĮ priežasčių ir aplinkybių aprašymas: miego metu iškrito iš lovos ir prasiskėlė antakį. iškvietas chirurgas, žaizda sutvarkyta.
17. Taikytų/planuojamų taikyti prevencinių priemonių kodai: PP5 - kitos prevencinės priemonės (PP4 – į pacientą)
18. Taikytų / planuojamų taikyti NĮ prevencinių priemonių aprašymas: lovos kraštų užkėlimas, šviesos palikimas naktį

Su įvykiu susipažinę asmenys

Eil. Nr.	NĮ data (metai, mėnuo, diena)	NĮ vieta (padalinys, patalpa ar pan. kur pasireiškė NĮ)	Trumpas NĮ aprašymas, nurodant galimas priežastis ir aplinkybės	NĮ grupės kodas	NĮ pogrupio kodas (neprivaloma pildyti)	NĮ sukeltos žalos kodas (Z)	Paciento amžius (metai)	Paciento lytis	os pagrindinės NĮ priežasties kodas (P)	statytų kitų NĮ aprašymas	Trumpas NĮ priežasčių ir aplinkybių aprašymas	NĮ pasikartojimo dažnis (D)	tų / planuojamų taikytų / planuojamų taikyti NĮ prevencinių priemonių aprašymas					
1	2021-12-20	Geriatrijos skyrius (Josvainių g. 2)	Pacientas V.E. nugriuvo palatoje, sumušė šoną	10	10,6	4	71	vyras	6		Pacientas V.E. nugriuvo palatoje, sumušė šoną	1	2	Griuvimų prevencinės priemonės šiuo atveju nėra įmanomos, nes pacientas, susvaigęs alkoholiu, negali būti apsaugotas.				
2	2021-12-29	Kardiologijos skyrius	Pirmo laipsnio pragula ant kryžkaulio ir kairės rankos	8	8,3	5	85	moteris	6		Pastebėta pirmo laipsnio pragula kryžkaulio ir kairės rankos	2	1	Vartymas dažniau kaip kas 2 val., antipragulinis čiužinys, pozicionavimo voleliai, pagalba keltis iš lovos.				
3	2021-12-24	Vidaus ligų skyrius	Vartant pacientę pastebėta, išsivysčiusi I laipsnio	8	8,3	4	82	moteris	6		Vartant pacientę pastebėta, išsivysčiusi I laipsnio	4	4	Paciento vartymas ne rečiau, nei 2val; užtikrinti pozicionavimo priemonių tinkamumą.				
4	2021-12-24	I palaikomojo gydymo ir slaugos skyrius	epilepsijos priepuolis miego metu, iškrito iš lovos	8	8,2	5	67	moteris	8		Epilepsijos priepuolis miego metu, iškrito iš lovos	3	4	Užtvirti lovos užtvartą				
5	2021-12-20	Kardiologijos skyrius	Pacientas kėlėsi ir nugriuvo prie lovos. Teigiama	8	8,1	5	81	vyras	8		Pacientas kėlėsi ir nugriuvo prie lovos.	2	1	Pacientui siūloma vienam nevaikščioti, paprašyti pagalbos.				
6	2021-12-20	Psichosomatinis skyrius	Uodegikaulio srityje 1x1cm ,paraudimas	8	8,3	4	86	moteris	6		pacientė serga covid-19, guli lovoje pasveikinti	2	4	Pragulų profilaktika				
7	2021-12-16	III palaikomojo gydymo ir slaugos skyrius	pacientas guli ant AČ, vartomas kas 2 val., su	8	8,3	4	86	vyras	8		Pacientas sunkios būklės, nejudrus, nevalingas	2	5	Pragulų profilaktika				
8	2021-12-13	I priėmimo-skubios pagalbos skyrius	Pacientas priėmimo sk. staiga tapo psichomotoriškai	10	10,2	4	32	vyras	8		Pacientas tapo sujaudintas, neprognozuojamas	3	1	Iš anksto atidžiau vertinti paciento blogo elgesio šaukinius.				
9	2021-12-11	Neurologijos skyrius	Pacientė, nors ir sunkiai, pati sugeba keisti kūno	8	8,3	4	77	moteris	6		Pacientė, nors ir sunkiai, pati sugeba keisti kūno	4	3	Antipragulinis čiužinys, dažnas kūno padėties keitimas, pleistras „allevyn“, pozicionavimo voleliai.				
10	2021-12-13	Vidaus ligų skyrius	Pacientas rastas nukritęs tualete, sąmonės praradimas	8	8,1	4	88	vyras	6		Pacientas rastas nukritęs tualete, sąmonės praradimas	4	4	Pacientui dar kartą priminta, kaip naudotis iškvietimo sistema, kviestųsi personalą, kaip keltis iš lovos.				
11	2021-12-02	Vidaus ligų skyrius (Laisvės al. 17)	Pacientas 2021-11-22 hospitalizuotas į Terapijos	6	-	1	82	vyras	8		Pacientas 2021-11-22 hospitalizuotas į Terapijos	2	4	Pacientas 2021-11-22 hospitalizuotas į Terapijos klinikos Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrių.				
12	2021-12-09	Stacionarinės reabilitacijos skyrius	Pacientė Vaštakičienė nuvežta į tualetą, patenka	8	8,1	5	84	moteris	6		Pacientė Vaštakičienė nuvežta į tualetą, patenka	2	4	Personalas papildomai įspėtas, kad pacientų nepalikty vienių				
13	2021-12-05	Psichosomatinis skyrius	Apžiūrint pacientę ant kairiojo kulno pastebėta	8	8,3	4	72	moteris	6		Pacientė nesavarankiška, pagal Nortoną 2 balais	2	4	Vertinti pragulų susidarymo riziką, antipragulinis čiužinys, padėties keitimas naudojant volelius.				
14	2021-12-05	Vidaus ligų skyrius	12.05 ryte prieš pusryčius kėlėsi į tualetą, sus	8	8,1	5	82	moteris	8		12.05 ryte prieš pusryčius kėlėsi į tualetą, sus	1	1	Lovų turėklai atramai.				
15	2021-12-05	Vidaus ligų skyrius	Pacientės Morsės skalė buvo 45 balai - mažas	8	8,1	5	82	moteris	6		Pacientės Morsės skalė buvo 45 balai - r	4	4	Pervertinta Morsės skalė - 60 balų (didelė griuvimo rizika). Pacientei dar kartą priminta apie Morsės skalės reikšmę.				
16	2021-11-22	Neurologijos I skyrius (Laisvės al. 17)	Pacientė S. P. hospitalizuota į Neurologijos I skyrių	6	-	1	88	moteris	7		Pacientė S. P. hospitalizuota į Neurologijos I skyrių	4	4	Pacientė S. P. hospitalizuota į Neurologijos I skyrių dėl namuose buvusių traukulių, p				

# Sėkmingam NĮ registro sistemos funkcionavimui:

1. Naudotis ligoninės IS.
2. Svarbus įstaigos administracijos teigiamas požiūris, Vidaus audito, Kokybės valdymo ir IT specialistų bendradarbiavimas.
3. Duomenų apie NĮ analizė (reagavimo greitis).
4. Duomenų apie NĮ saugus kaupimas, darbuotojų pasitikėjimas.
5. NĮ mažėjimas taikant prevencines priemones, pvz. (geresnės įrangos, instrumentų įsigijimas, o ne “vis tiek jokios iš to naudos”).
6. Lengvas ir paprastas duomenų apie NĮ perdavimas HI.

# Mūsų lūkesčiai tobulinant NĮ registrą ligoninėje

1. Kuo skubiau su registruotu NĮ supažindinti skyriaus administraciją – informaciją pateikti į e- paštą (svarbu pildant III dalį).
2. Išskirti Neatitiktis, registruotas dėl NĮ iš bendro sąrašo, dėl ūkinės veiklos incidentų.
3. Automatiškai formuoti kiekvieno skyriaus registruotų NĮ ataskaitas pagal grupes, žalą, dažnį.





Lietuvos sveikatos  
mokslų universiteto

**Kauno  
ligoninė**

**AČIŪ UŽ DĖMESĮ!**