

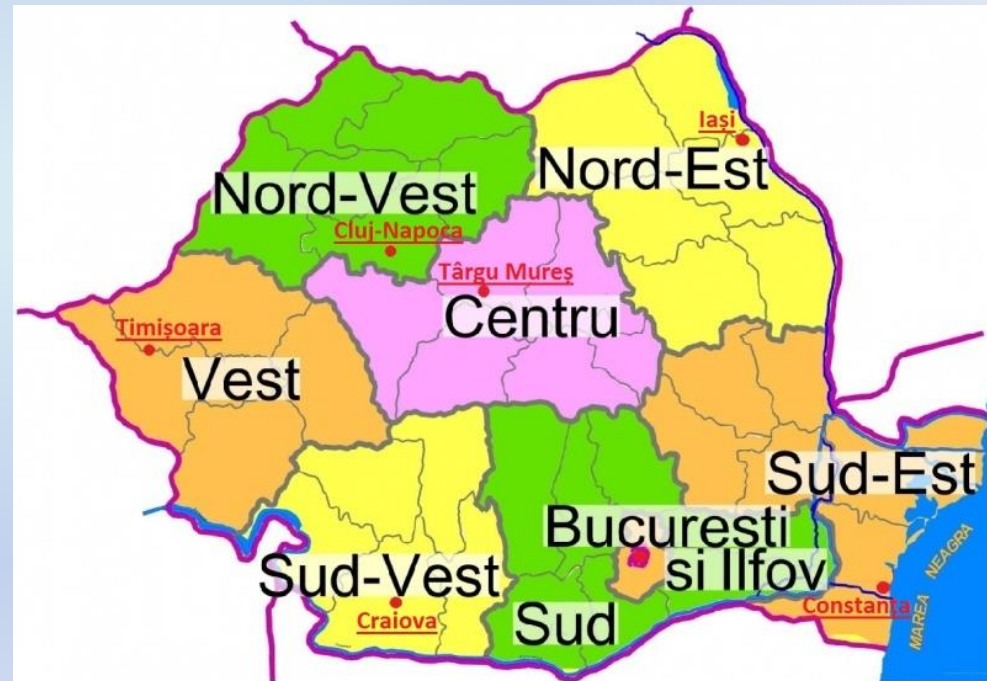


AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

romania2019.eu  
Președinția României la Consiliul Uniunii Europene

# Oficiul Teritorial Sud-Vest al Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate





AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



## I. Relația ANMCS cu autoritățile tutelare ale USP

- 1) Înștiințează autoritățile cu privire la rezultatul procesului de evaluare și acreditare a USP referitor la:
  - categoria de acreditare (I-VI);
  - procentul de îndeplinire a standardelor de acreditare.
  
- 2) Transmite autorităților:
  - neconformitățile constatate (categ. I-IV);
  - neconformitățile și graficul de remediere a acestora, asumat de USP (categ. V)



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



## II. Relația ANMCS cu CAS

- Transmite USP încadrate în categoria a VI-a – neacreditate;
- Informează cu privire la:
  - neconformitățile constatate, cu risc pentru siguranța pacientului;
  - neconformitățile referitoare la optimizarea proceselor și utilizării resurselor;
  - riscurile asociate reglementărilor contractuale.



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



### III. Relația ANMCS cu DSP

Legea nr. 95/2006 *privind reforma în domeniul sănătății*, republicată, cu modificările și completările ulterioare, art. 250 prevede:

*“Calitatea serviciilor de sănătate furnizate de către unitățile sanitare este verificată, în cursul unui ciclu de acreditare, de către structurile de control al calității serviciilor de sănătate din cadrul Ministerului Sănătății și al direcțiilor de sănătate publică.”*

**Protocol de colaborare** prin care se stabilesc:

- condițiile de colaborare instituțională, în procesul de evaluare și monitorizare a USP;
- realizarea unui flux informațional bidirecțional, prin intermediul căruia să se transmită reciproc informațiile.



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE



## Protocolul de colaborare

### **Obligațiile ANMCS**

ANMCS comunică către DSP următoarele informații:

- a) rezultatele evaluării și neconformitățile constate în procesul de evaluare;
- b) categoria de acreditare și recomandările făcute de ANMCS fiecărei USP;
- c) planul de îndeplinire a neconformităților întocmit de USP;
- d) lista USP neacreditate și neconformitățile care au condus la încadrarea acestora în categoria neacreditat;



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



# Obligațiile DSP

DSP comunică ANMCS:

- a) orice modificare de structură solicitată de USP;
- b) constatările și sancțiunile aplicate în cadrul controalelor efectuate la USP;
- c) amenințările identificate, la adresa stării de sănătate a comunităților;
- d) posibile EAAAM și IAAAM identificate în activitățile de control;
- e) măsurile de interzicere/suspendare a activității US, dispuse la propunerea inspectorilor sanitari;



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE



## Oficiul teritorial Sud Vest al ANMCS

### Scopul:

Creșterea eficienței îndrumării US în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacientului.

### Atribuții:

- Asigură și coordonează activitatea de evaluare în vederea acreditării US, în raport cu standardele de acreditare elaborate de ANMCS,
  - realizează corespondența cu US, în perioada de pregătire a evaluării;
  - verifică existența DOS și a DS, necesare evaluării;
  - elaborează FCD;
  - recepționează documentele rezultate în urma activităților de evaluare sau monitorizare.
- Încheie contractele cu evaluatorii de servicii de sănătate;
- Monitorizează conformitatea respectării cerințelor standardelor de acreditare, de către US acreditate sau aflate în proces de acreditare.



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE



# Programul de voluntariat

*Dezvoltarea culturii calității și siguranței pacientului*

## **VOLUNTARI ÎNSCRIȘI ÎN PROGRAM**

- ALEXANDRU Dragoș Ovidiu
- CARA Monica Laura
- DINCĂ Diana Elena
- DRAGOMIR Manuela Iuliana
- ENE Cristina Gabriela
- POPA Corina Florentina
- PIROTEALĂ Olimpia Daniela
- STOVICEK Puiu Olivian
- MĂNESCU DRĂGOTOIU Mileva Valentina
- ȚOL Iuliana Ecaterina



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



# Activități desfășurate de Voluntarii OT SV

Principalele activități la care voluntarii sunt abilitați să participe conform reglementărilor ANMCS:

- Comunicarea cu USP în perioada de pregătire a vizitei de evaluare;
- Monitorizarea respectării de către US a cerințelor procesului de monitorizare;
- Efectuarea vizitelor inopinate sau programate la nivelul US;
- Implicarea în activități, proiecte și programe de cercetare.



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



# Aria de competență a OT SV ANMCS

Dolj, Gorj, Mehedinți, Olt, Vâlcea

**TOTAL 72 USP**

36 publice, 36 private

## Forma de spitalizare

- 40 USP spitalizare continuă + spitalizare de zi
- 10 USP spitalizare continuă
- 22 USP spitalizare de zi



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



**20 USP**

**evaluate și încadrate în categorii de acreditare în  
ciclul al II-lea de acreditare**

- Județul Dolj – 16 USP
- Județul Gorj – 1 USP
- Județul Vâlcea – 3 USP
- Județul Olt – 0 USP
- Județul Mehedinți – 0 USP



## USP aprobate de către CD pe categorii de acreditare la nivel național vs. USP din regiunea SV

Denumirea categoriei de acreditare*	Nr. USP încadrate la nivel național	Nr. USP încadrate în regiunea SV	%
• Categoria I - Acreditat	0	0	0%
• Categoria a II-a -Acreditat cu recomandări	16	3	19%
• Categoria a III-a -Acreditat cu rezerve	4	1	25%
• Categoria a IV-a -Acreditat cu încredere redusă	3	0	0%
• Categoria a V-a -Decizie de prelungire a procesului de acreditare	74	16	22%
• Categoria a VI-a –Neacreditat	8	0	0%
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>20</b>	<b>19%</b>

*\*cf. Ordin Președinte ANMCS nr 10/2018 privind aprobarea categoriilor de acreditare a unităților sanitare cu paturi aferente celui de al II-lea ciclu de acreditare, cu modificările și completările ulterioare*



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



- Încadrarea USP în *Categoria a V-a - Decizie de prelungire a procesului de acreditare*, a fost cauzată de îndeplinirea sub 51%, a unuia sau mai multor standarde;
- USP are obligația ca, în termen de maxim 12 luni de la comunicarea rezultatelor, să solicite încadrarea într-o nouă categorie de acreditare;
- Încadrarea se efectuează ulterior remedierii de către USP atât a indicatorilor care fac obiectul Graficului de neconformități, cât și a celor punctați cu -10.



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



**12 USP**

evaluate, în curs de elaborare a raportului de acreditare

**40 USP**

urmează să fie evaluate până în trimestrul II 2021  
(inclusiv cele 31 USP acreditate în ciclul I de acreditare)



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



## Monitorizarea post acreditare

- **Monitorizarea semestrială**
  - toate USP evaluate și acreditate au raportat monitorizarea semestrială post acreditare.
- **Monitorizarea anuală**
  - în 5 USP nu au fost distribuite listele de autoevaluare și nu a fost completată Fișa de Autoevaluare (FAE)
- **Monitorizarea permanentă a EAAAM**



Județ	Nr. total USP	Nr. USP care au obligația să complete ze FAE		Nr. USP care au raportat integral		Nr. USP care au raportat parțial	Nr. USP care au distribuit listele, dar niciuna nu a fost finalizată	Nr. USP care nu au distribuit listele
DOLJ	40	12	30%	9	75%	3	0	0
GORJ	9	7	78%	3	43%	1	1	2
OLT	6	5	83%	5	100%	0	0	0
MEHEDINȚI	5	3	60%	3	100%	0	0	0
VÂLCEA	12	7	58%	6	86%	0	0	1
	72							



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



## Monitorizarea factorilor care afectează siguranța pacientului

### EAAAM:

- reprezintă afectarea neintenționată și nedorită a sănătății;
- are un impact semnificativ asupra morbidității și mortalității pacienților;
- cauzat de managementul asistenței medicale;
- conduce la creșterea costurilor asistenței medicale;
- considerat prevenibil.

### Categoriile de evenimente purtătoare de risc:

Erori legate de medicație: de prescriere, de administrare – doza, cale, asocieri etc.

Erori chirurgicale – sunt cele mai cunoscute: Pacient, Loc și Procedură corecte

Erori legate de utilizarea dispozitivelor medicale

Erori de diagnostic.



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



## REGISTRUL NAȚIONAL al EAAAM

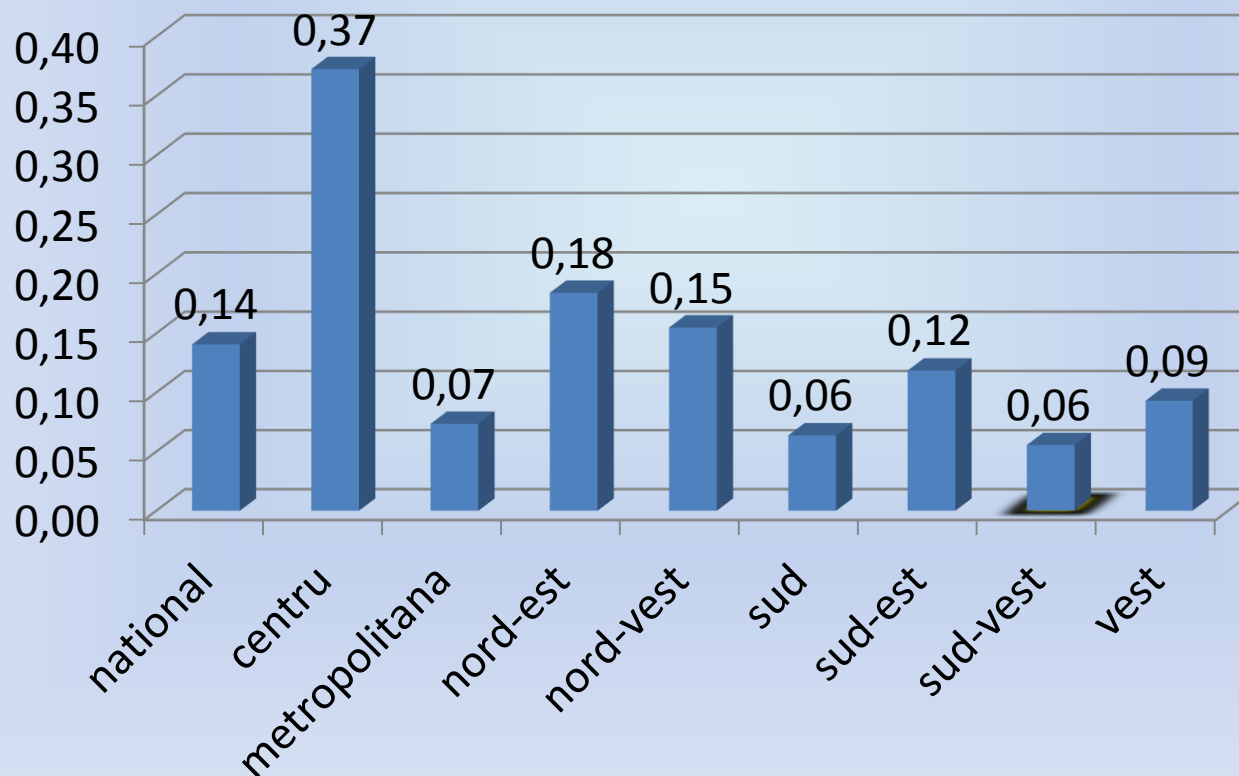
Raportarea EAAAM este:

- obligația USP acreditate;
- fără caracter acuzator;
- anonimizată;
- în scopul învățării din erori.

**Situația procentuală a raportărilor de EAAAM în România este de 0,14% din cazurile internate. Media estimată la nivelul statelor UE este de 8-12%.**



## EAAAM, raportate la 100 de externări în trimestrul I 2019





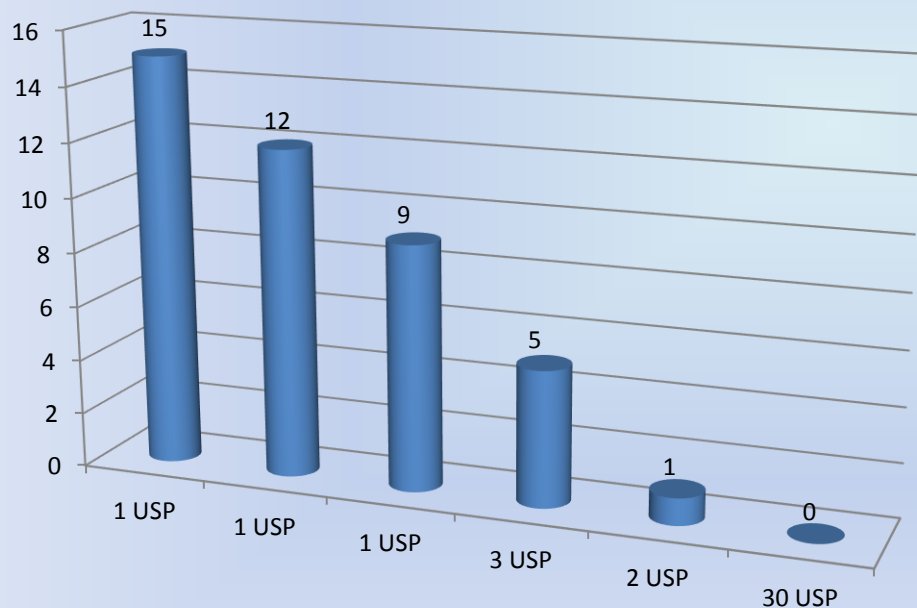
AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



## DEFICIENȚE PRIVIND IDENTIFICAREA ȘI RAPORTAREA EAAAM

### EAAAM raportate de USP din Sud-Vest în trim. I 2019



- din totalul de 38 USP acreditate, doar 8 USP au raportat EAAAM;  
- din celelalte 30 USP, doar 5 au raportat absența EAAAM în trim. IV 2018.

Rezultă că doar 13 USP (34,21%) din cele 38 USP acreditate, respectă cerințele de raportare.

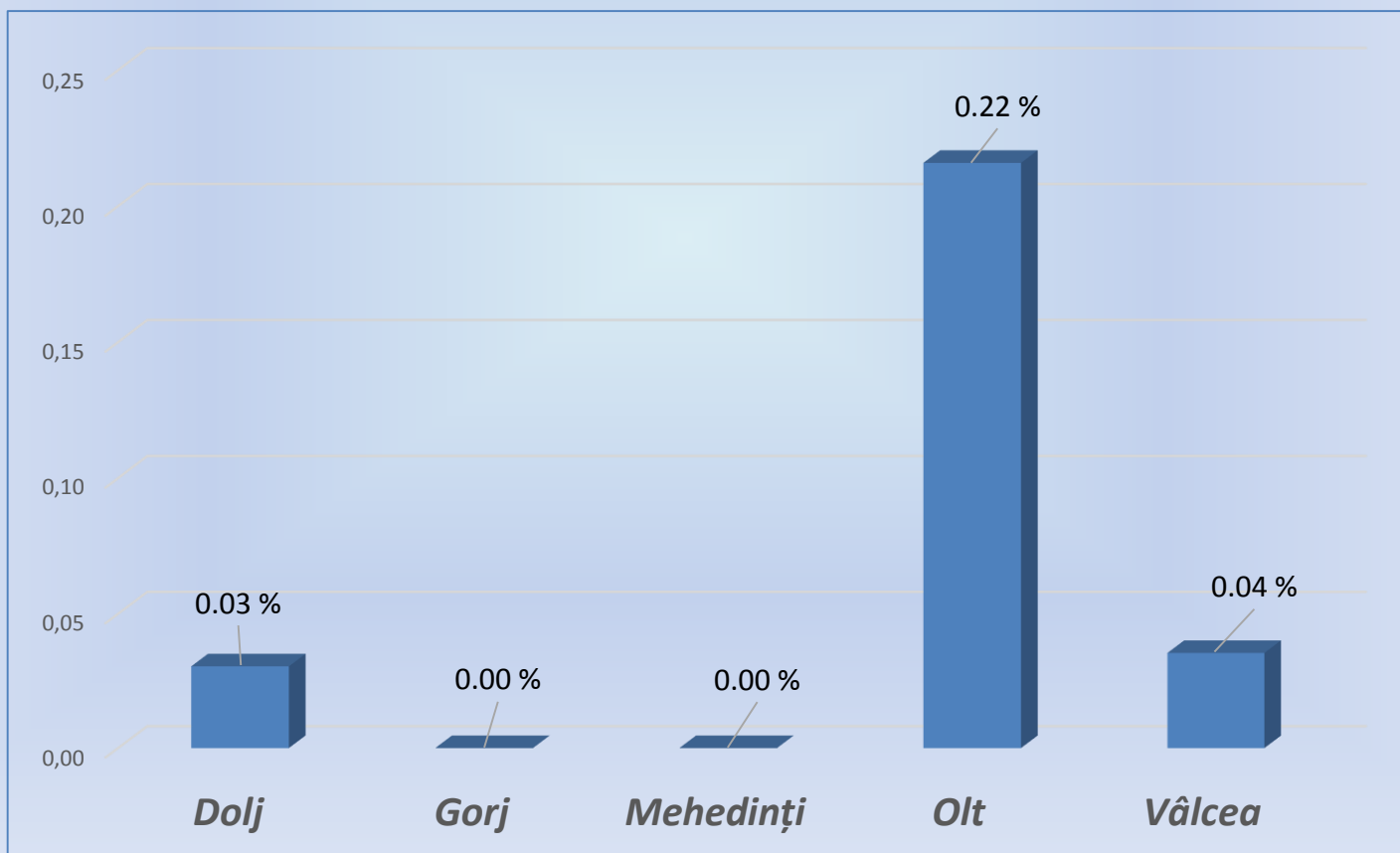


AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

romania2019.eu  
Președinția României la Consiliul Uniunii Europene

## EAAAM, raportate la 100 de externări în trimestrul I 2019 prezentare comparativă pe județele din regiunea Sud-Vest



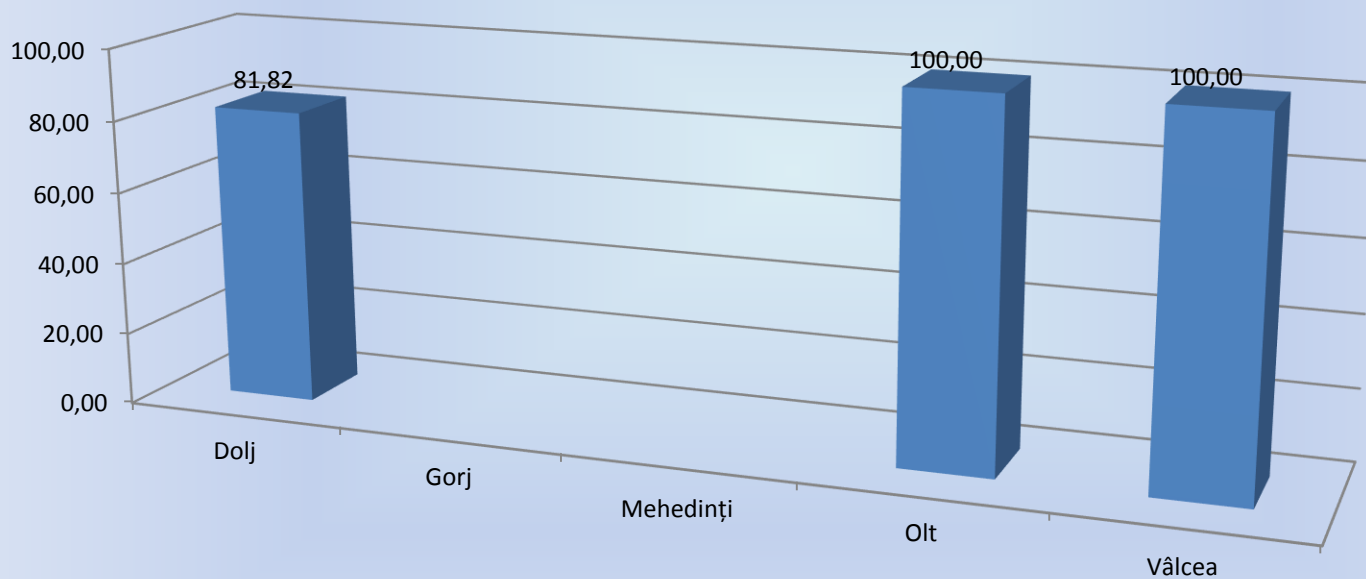


AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

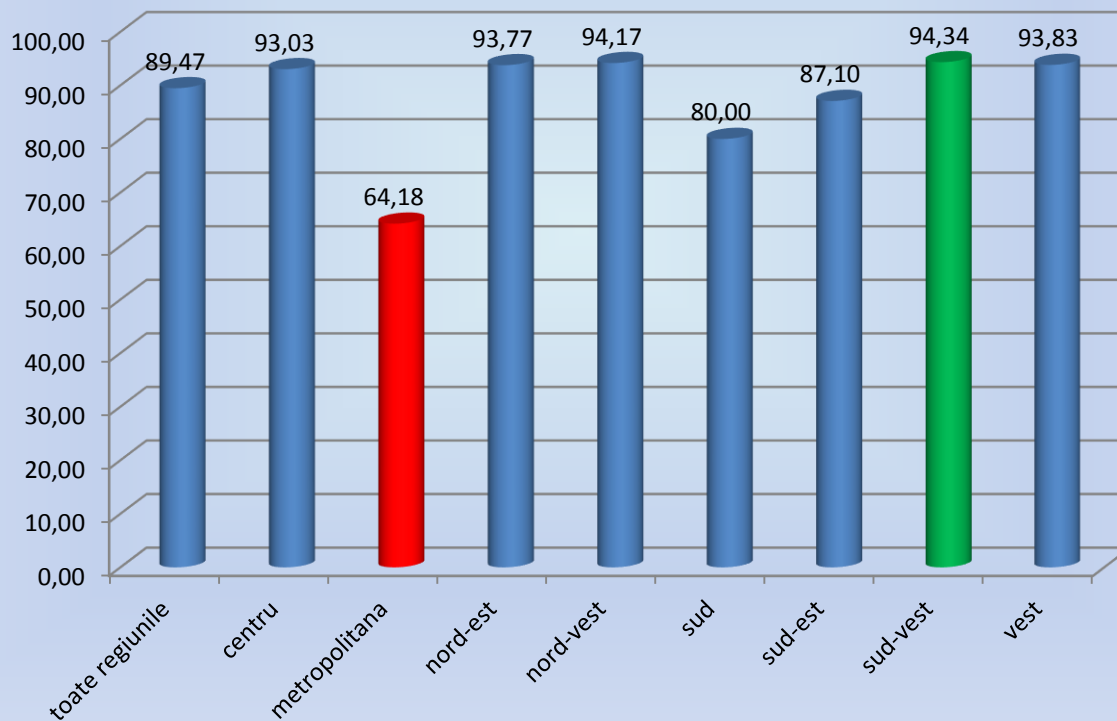
romania2019.eu  
Președinția României la Consiliul Uniunii Europene

## Procentul EAAAM raportate pentru care s-a transmis raport de analiză la nivel de județ





## Procentul EAAAM raportate pentru care s-a transmis raport de analiză





AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

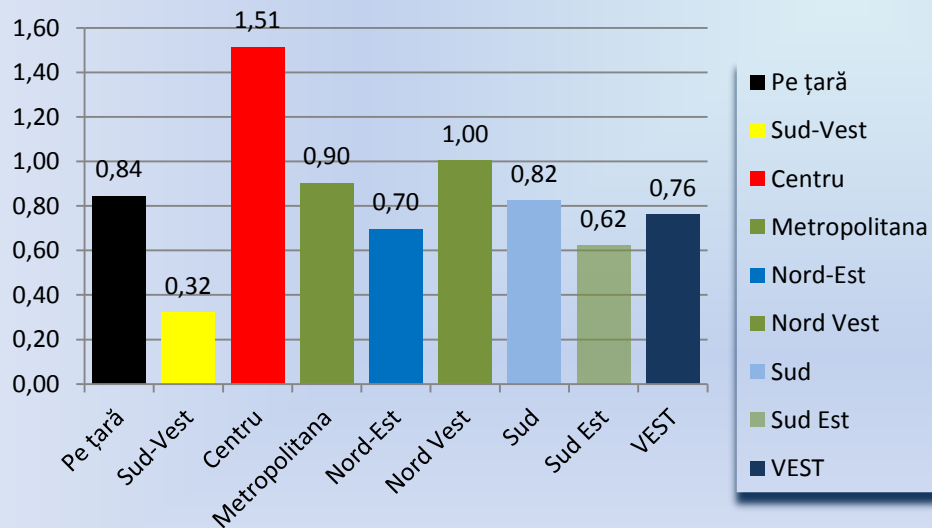


Cele mai frecvente EAAA M sunt determinate de IAAM cauzate de nerespectarea măsurilor universale și specifice de prevenire și combatere a IAAM



**Situația procentuală a raportării IAAAM în România este în medie sub 1%, comparativ cu media europeană de 5%**

### Rata infecțiilor cu germeni multidrog-rezistenți (MDR) raportat la numărul de externari - trimestrul I 2019

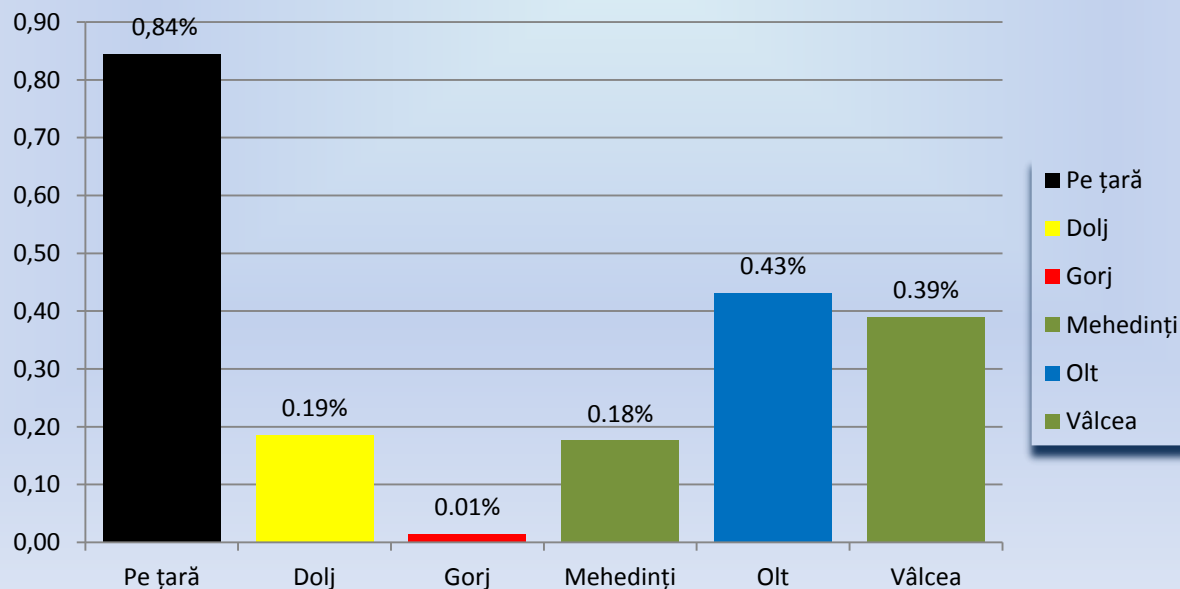


În trim I 2019, numărul de infecții, cu germeni multidrog rezistenți, raportat la numărul de pacienți externați din USP acreditate, defalcat procentual pe regiuni, variază între 0,32% și 1,51%, iar media națională situându-se la valoarea de **0,84**.



În trim I 2019, numărul de infecții, cu germeni multidrog rezistenți, raportat la numărul de pacienți externați din USP acreditate, defalcăt procentual pe județele din regiunea Sud-Vest comparativ cu media națională.

### Rata infecțiilor cu germeni multidrog-rezistenți (MDR) raportat la numărul de externari - trimestrul I 2019





AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE



## IAAM

- Centralizarea cazurilor raportate de IAAM cu germeni multidrog-rezistenți face parte din programul național de prevenire și combatere a IAAM, inițiat de către ANMCS care este membru în comisia națională interinstituțională pentru prevenirea și combaterea IAAM.
- Pe baza datelor colectate, ANMCS realizează [harta](#) prevalenței acestor germeni în USP, cu scopul de a pune la dispoziția spitalelor informațiile necesare screening-ului la internare, prin aplicarea scorului Carmeli.
- Dacă prin aplicarea acestui scor se identifică internări precedente într-o USP, prin accesarea contului spitalului din aplicația CaPeSaRo, se pot pune la dispoziția medicului curant, informații cu privire la potențiala colonizare cu germeni multidrogrezistenți.



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



## În loc de CONCLUZII

**ANMCS** propune un sistem de implementare a managementului calității, fundamentat pe principiile internaționale în domeniu, care, pe lângă faptul că evaluează obiectiv, de pe o poziție independentă, calitatea serviciilor medicale, are și o activitate continuă de monitorizare și de formare a profesioniștilor din sănătate, pentru asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacienților.



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

  
romania2019.eu  
Președinția României la Consiliul Uniunii Europene

# Vă mulțumim !

