



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE  
OFICIUL TERITORIAL SUD-VEST

ANMCS



Patient  
Safety

# Monitorizarea factorilor care afectează Siguranța Pacientului



Ziua Mondială  
a Siguranței  
Pacientului 17 septembrie



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE  
OFICIUL TERITORIAL SUD-VEST

ANMCS



Patient  
Safety

# 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



**26 USP**

**evaluate și încadrate în categorii de acreditare în  
ciclul al II-lea de acreditare  
până la sfârșitul semestrului I 2019**

- Județul **Dolj** – **20 USP**
- Județul **Gorj** – **1 USP**
- Județul **Mehedinți** – **0 USP**
- Județul **Olt** – **1 USP**
- Județul **Vâlcea** – **4 USP**



## USP acreditate din OT SV pe categorii de acreditare

	I	II	III	IV	V	VI
• Județul <b>Dolj</b>	0	<b>6</b>	<b>2</b>	0	<b>12</b>	0
• Județul <b>Gorj</b>	0	0	0	0	<b>1</b>	0
• Județul <b>Mehedinți</b>	0	0	0	0	0	0
• Județul <b>Olt</b>	0	0	<b>1</b>	0	0	0
• Județul <b>Vâlcea</b>	0	<b>1</b>	0	0	<b>3</b>	0
<b>Total 26</b>		<b>7</b>	<b>3</b>		<b>16</b>	



## USP pe categorii de acreditare

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	24	7	29%
• Categoria a III-a -Acreditat cu rezerve	9	3	33%
• Categoria a IV-a -Acreditat cu încredere redusă	5	0	0%
• Categoria a V-a -Decizie de prelungire a procesului de acreditare	84	16	19%
• Categoria a VI-a –Neacreditat	11	0	0%
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>26</b>	<b>20%</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  
OFICIUL TERITORIAL SUD-VEST

ANMCS



## **7 USP**

evaluate, în curs de elaborare a raportului de acreditare

*Dolj – 4 USP*

*Gorj – 1 USP*

*Mehedinți – 1 USP*

*Vâlcea – 1 USP*

## **39 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  
OFICIUL TERITORIAL SUD-VEST

ANMCS



Patient  
Safety

### „ACREDITAT A.N.M.C.S.”

Însoțit de categoria de acreditare  
- însemnul se afișează de către USP  
acreditate în al II-lea ciclu de acreditare



ANMCS

**unitate aflată în  
PROCES DE ACREDITARE**

### „UNITATE AFLATĂ ÎN PROCES DE ACREDITARE”

- însemnul se afișează de către USP înscrise în  
procesul de acreditare în al II-lea ciclu de  
acreditare care:

- nu au primit vizita de evaluare,;
- deși au primit vizita de evaluare, nu le-a fost emis raportul de acreditare, se află în procesul de acreditare prelungit, pentru remedierea neconformităților (categ. V.)



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE  
OFICIUL TERITORIAL SUD-VEST

ANMCS



## Monitorizarea factorilor care afectează siguranța pacientului

Proces continuu de urmărire a conformității respectării cerințelor standardelor, de către USP acreditate sau aflate în proces de acreditare.

### 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.

Categorii 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  
OFICIUL TERITORIAL SUD-VEST

ANMCS



## REGISTRUL NAȚIONAL al EAAAM

**Instrument prin care se colectează și se analizează EAAAM la nivel național**

Raportarea EAAAM este:

- obligația USP acreditate;
- fără caracter acuzator;
- anonimizată;
- în scopul învățării din erori și identificării celor mai frecvente cauze ale EAAAM și a celor mai bune practici de prevenire a apariției și de limitare a efectelor acestora;
- dovada interesului USP acreditate față de siguranța pacientului.

Posibile cauze ale neraportării EAAAM:

- Teama de autoincriminare / sancțiuni deși raportarea este anonimă;
- Dezinteresul pentru siguranța pacientului;
- Neconștientizarea costurilor ridicate (costuri cu medicația, personalul etc.);
- Neconștientizarea creșterii insatisfacției pacientului \_ prejudicii de imagine.



## Situația raportărilor EAAAM în S I 2019 la nivel național

Regiunea	Nr total înreg (include raportarea lipsei EAAAM într-un trimestru)	Din care presupuse EAAAM	Din care presupuse EAAAM cu raport analiza transmis	% EAAAM cu raport analiza
Centru	788	755	744	98.54
Metropolitană	334	296	287	96.95
Nord-Est	590	536	529	98.69
Nord-Vest	450	397	386	97.22
Sud	278	211	200	94.78
Sud-Est	278	237	225	94.93
<b>Sud-Vest</b>	<b>137</b>	<b>103</b>	<b>103</b>	<b>100</b>
Vest	253	203	196	96.55
TOTAL	3108	2738	2670	97.51

## Nr. USP în regiunea Sud-Vest care au raportat EAAAM în semestrul I



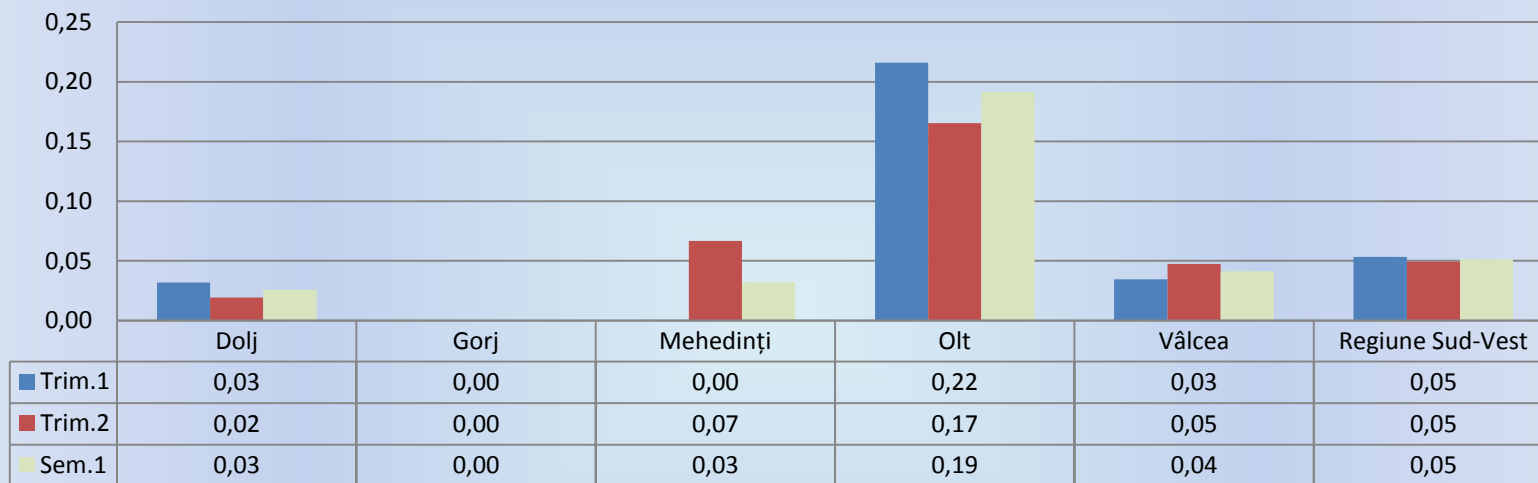
	Nr total USP	USP acreditate (final S1)	Au trimis raport în S1	Au raportat EAAAM Sem. 1	Au raportat EAAAM Trim. 1	Au raportat EAAAM Trim. 2
Dolj	40	27	13	6	4	5
Gorj	9	8	3	0	0	0
Mehedinți	5	4	2	1	0	1
Olt	6	5	4	4	3	4
Vâlcea	12	10	6	2	2	2
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>54</b>	<b>28</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>12</b>

## Nr. USP care au raportat EAAAM





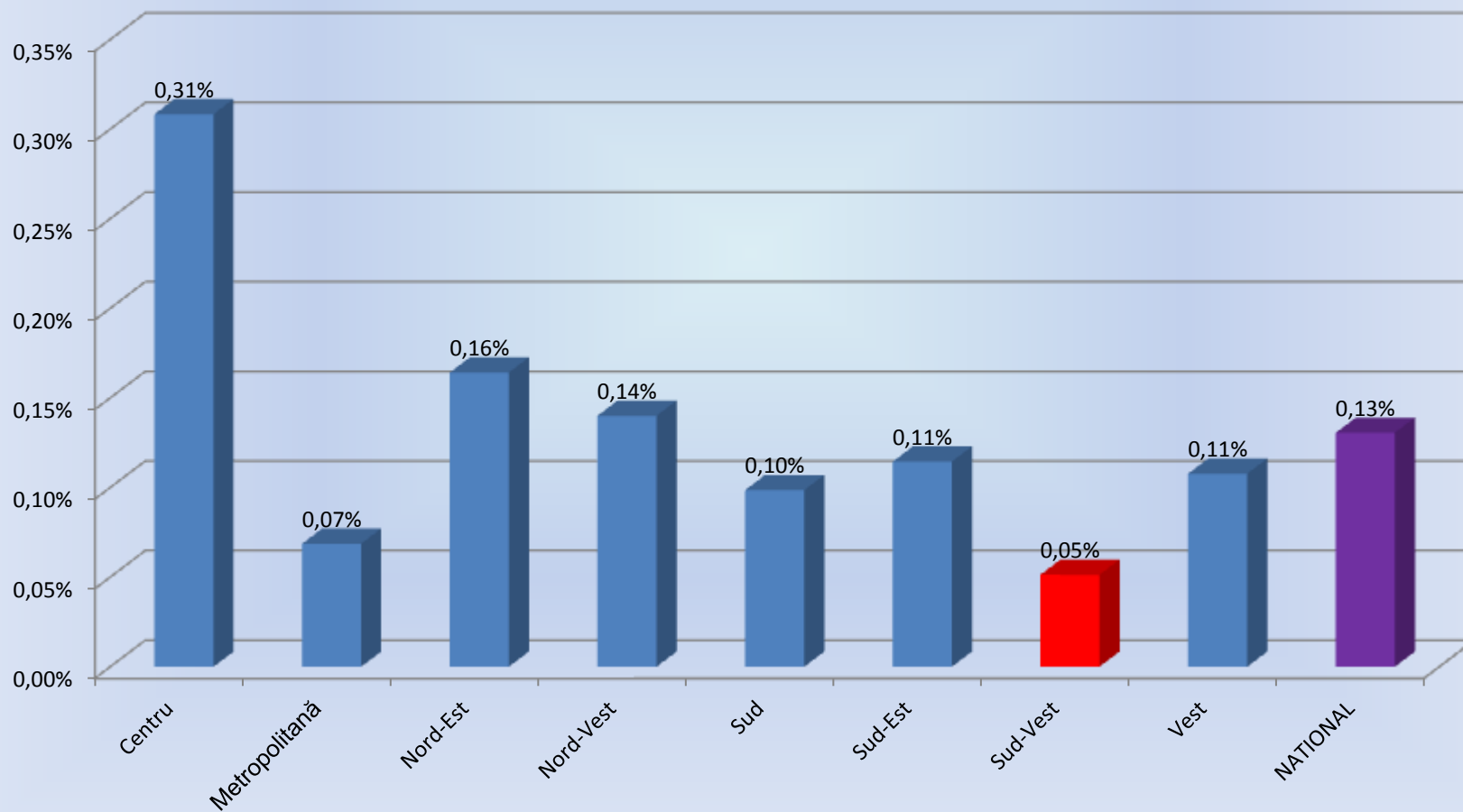
### EAAAM raportate la 100 de externări, în S I la nivel regional



	Trim. 1		Trim. 2		Sem. 1	
	nr. externări	nr. EAAAM	nr. externări	nr. EAAAM	nr. externări	nr. EAAAM
Județul Dolj	37591	12	36286	7	73877	19
Județul Gorj	18304	0	17725	0	36029	0
Județul Mehedinți	11369	0	10500	7	21869	7
Județul Olt	16675	36	15726	26	32401	62
Județul Vâlcea	17391	6	18964	9	36355	15
Regiunea Sud-Vest	101330	54	99201	49	200531	103



## EAAAM, raportate la 100 de externări în SI 2019, la nivel național





## Evoluția raportării EAAAM în S I 2019



	total EAAAM raportate	Ianuarie	Februarie	Martie	Aprilie	Mai	Iunie
Regiunea Sud-Vest	103	15	26	13	14	20	15
La nivel national	<b>2738</b>	476	477	426	443	479	437



## USP acreditate care au făcut înregistrări privind monitorizarea EAAAM în S1 2019

	Au făcut înregistrări	Au raportat EAAAM
Dolj	48.15%	22.22%
Gorj	37.50%	0.00%
Mehedinți	50.00%	25.00%
Olt	80.00%	80.00%
Vâlcea	60.00%	20.00%
Total	51.85%	24.07%

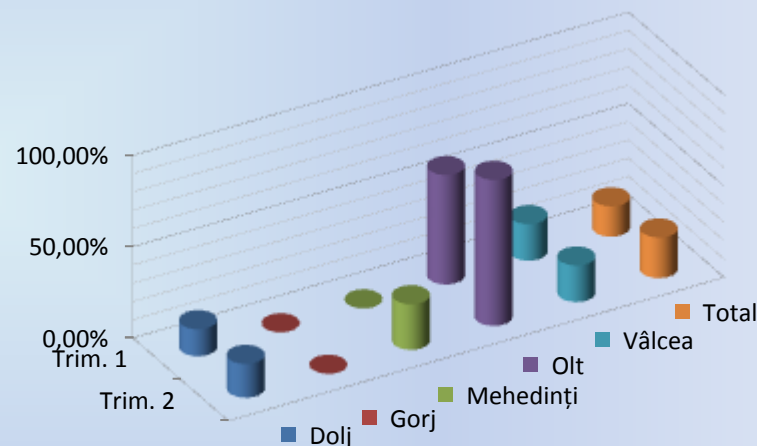
- În județele Dolj, Mehedinți și Vâlcea se observă raportarea predominantă a lipsei EAAAM;
- În jud. Olt toate înregistrările corespund raportării unor EAAAM;
- În jud. Gorj nu au fost înregistrate raportări de EAAAM.



## Tendința de creștere a complianței USP la cerințele de raportare trimestru 1 => trimestru 2

*Procent USP acreditate care au  
raportat EAAAM*

	Au raportat EAAAM Trim. 1	Au raportat EAAAM Trim. 2
Dolj	14.81%	18.52%
Gorj	0.00%	0.00%
Mehedinți	0.00%	25.00%
Olt	60.00%	80.00%
Vâlcea	20.00%	20.00%
Total	16.67%	22.22%



- Procentul USP acreditate care au raportat EAAAM a crescut în trim. 2 față de trim.1 în județele: Dolj, Mehedinți și Olt;
- În Jud. Vâlcea procentul USP acreditate care au raportat EAAAM a rămas constant.
- În jud. Gorj nu au fost înregistrate raportări de EAAAM.



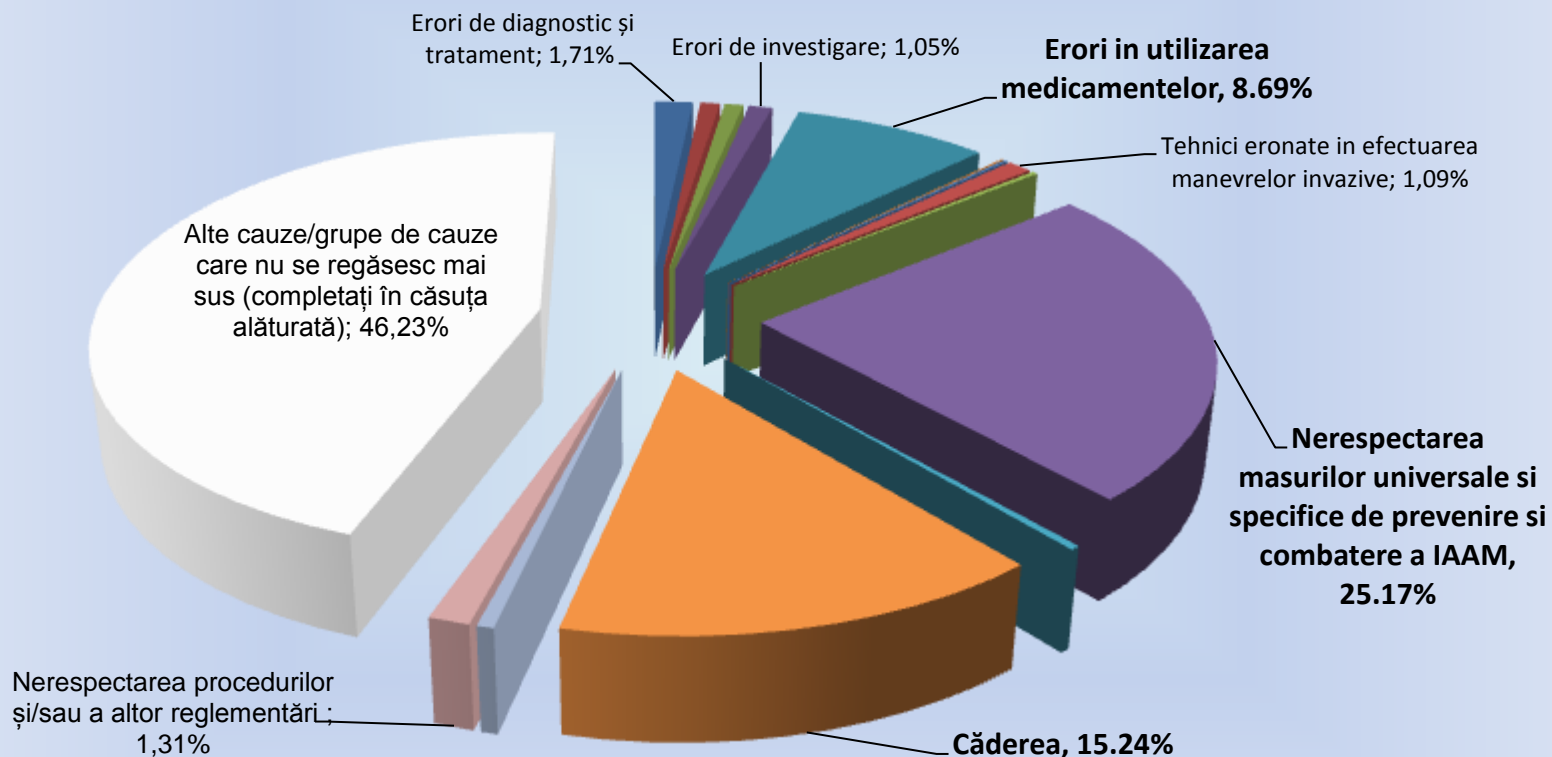
## Cauze implicate în apariția EAAAM - semestrul 1 /2019

	Centru	Metropolitană	Nord-Est	Nord-Vest	Sud	Sud-Est	Sud-Vest	Vest	Total
Erori de diagnostic și tratament	0.66%	2.70%	2.43%	1.01%	2.37%	1.21%	<b>3.88%</b>	2.46%	<b>1.71%</b>
Erori cauzate de lipsa posibilității de investigare adecvată	0.00%	2.70%	0.93%	0.76%	0.47%	1.61%	<b>2.91%</b>	0.00%	<b>0.87%</b>
Disfuncționalități și defecțiuni ale aparaturii și dispozitivelor medicale	0.13%	1.01%	0.37%	2.02%	0.00%	0.81%	<b>5.83%</b>	0.49%	<b>0.84%</b>
Erori de investigare	0.00%	3.04%	0.37%	1.26%	2.37%	1.21%	<b>3.88%</b>	0.49%	<b>1.05%</b>
Erori în utilizarea medicamentelor	<b>1.59%</b>	3.38%	5.04%	3.53%	24.64%	40.73%	<b>16.50%</b>	2.96%	<b>8.69%</b>
Erori ale transfuziilor de sânge și ale administrării produselor din sânge	0.00%	0.34%	0.19%	0.00%	0.00%	0.40%	<b>0.00%</b>	0.00%	<b>0.11%</b>
Erori chirurgicale	0.00%	0.68%	0.00%	0.00%	0.00%	0.40%	<b>0.00%</b>	0.49%	<b>0.15%</b>
Tehnici eronate în efectuarea manevrelor invazive	0.26%	0.00%	0.93%	5.29%	0.00%	0.40%	<b>0.00%</b>	0.49%	<b>1.09%</b>
Utilizarea de dispozitive medicale și materiale sanitare necorespunzătoare	0.13%	0.34%	0.19%	0.25%	0.00%	0.40%	<b>0.97%</b>	0.49%	<b>0.25%</b>
Nerespectarea măsurilor universale și specifice de prevenire și combatere a I.A.A.M.	<b>67.95%</b>	5.74%	8.21%	9.57%	13.74%	9.27%	<b>8.74%</b>	9.36%	<b>25.17%</b>
Manevre neinvazive eronate producătoare de leziuni traumatice	0.13%	0.34%	0.37%	0.50%	0.00%	0.40%	<b>0.00%</b>	0.99%	<b>0.33%</b>
Căderea	<b>14.83%</b>	10.14%	19.96%	15.11%	10.90%	20.56%	<b>18.45%</b>	8.37%	<b>15.24%</b>
Absenta procedurilor și/sau a altor reglementări	0.13%	0.00%	0.93%	0.25%	0.47%	1.21%	<b>2.91%</b>	0.49%	<b>0.55%</b>
Nerespectarea procedurilor și/sau a altor reglementări	1.59%	1.69%	2.05%	0.76%	0.95%	0.81%	<b>0.00%</b>	0.49%	<b>1.31%</b>
Alte cauze/grupe de cauze care nu se regăsesc mai sus	12.58%	72.30%	60.26%	62.97%	64.45%	22.58%	<b>56.31%</b>	68.47%	<b>46.23%</b>

**- distribuția procentuală la nivelul regiunilor și la nivel național -**



## ***Cauze implicate în apariția EAAAM, la nivel național în semestrul 1 /2019***



***La nivel național principalele cauze care au determinat apariția EAAAM sunt reprezentate de:***

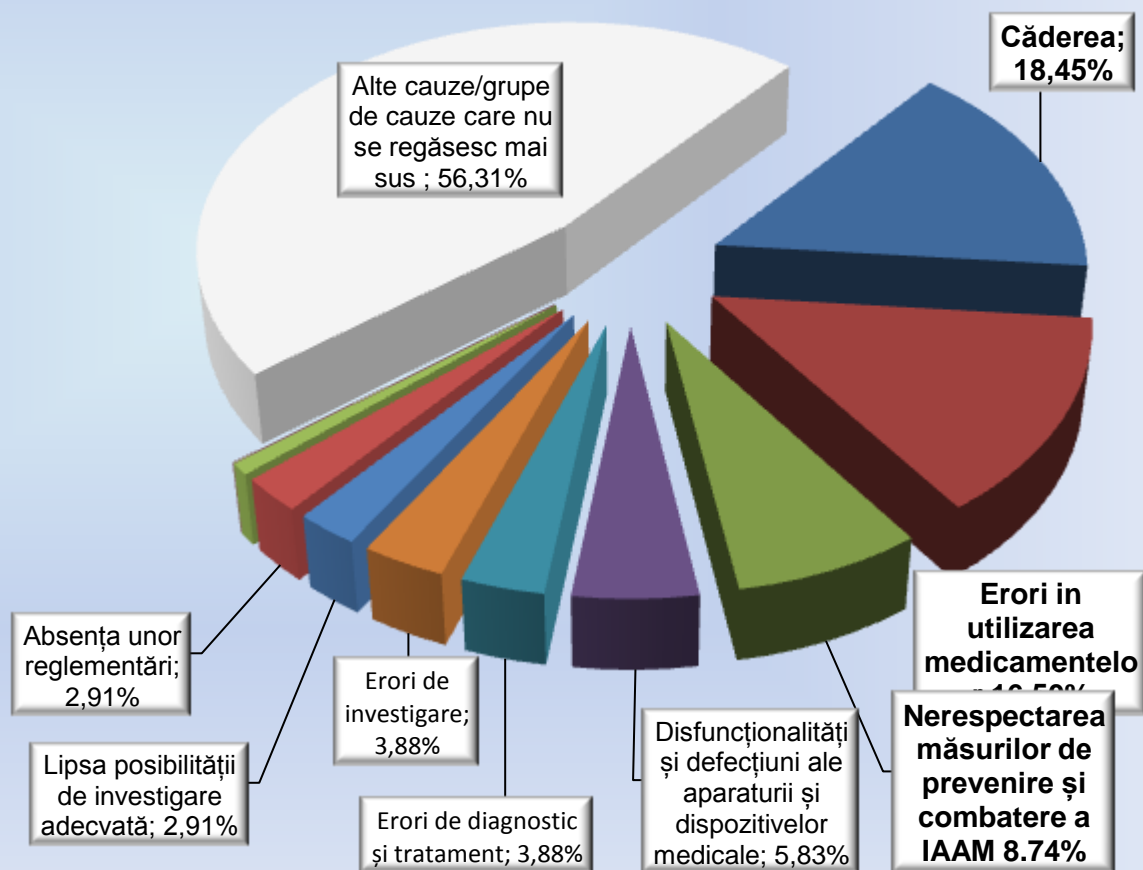
1. Nerespectarea măsurilor universale și specifice de prevenire și combatere a I.A.A.M. (25,17%)
2. Cădere (15,24%)
3. Erori în utilizarea medicamentelor (8,69%)



## Cauze implicate în apariția EAAAM în S1 2019

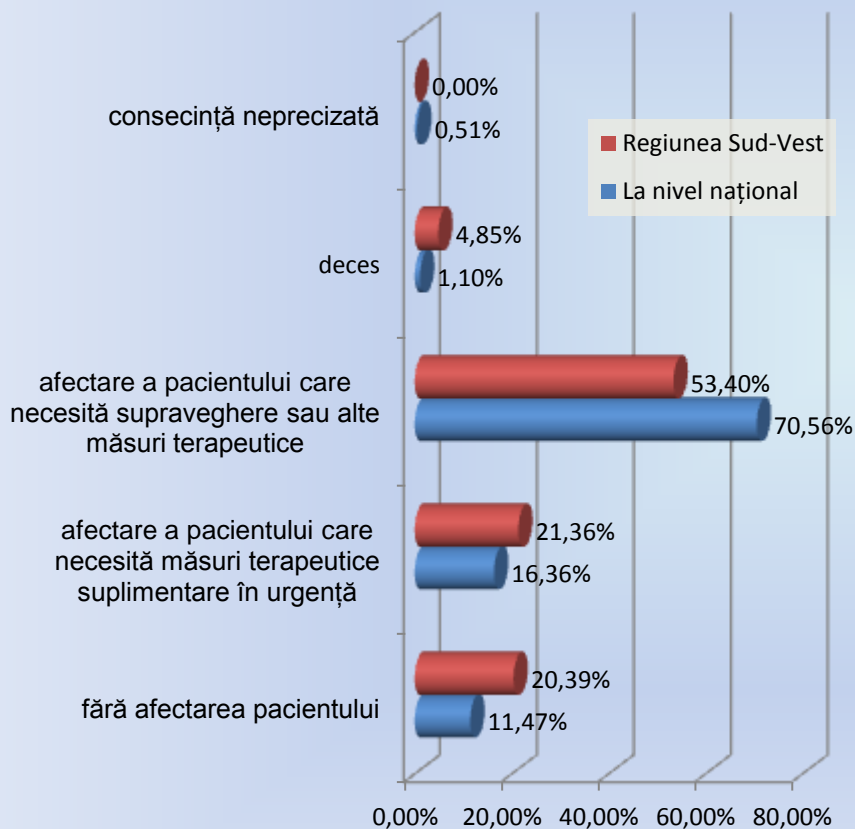
Regiunea Sud-Vest

Căderea	18.45%
Erori in utilizarea medicamentelor	16.50%
Nerespectarea măsurilor de prevenire și combatere a IAAM	8.74%
Disfuncționalități și defecțiuni ale aparaturii și dispozitivelor medicale	5.83%
Erori de diagnostic și tratament	3.88%
Erori de investigare	3.88%
Lipsa posibilității de investigare adecvată	2.91%
Absența unor reglementări	2.91%
Dispozitive medicale și materiale sanitare necorespunzătoare	0.97%
Erori ale transfuziilor de sânge și ale administrării produselor din sânge	0.00%
Erori chirurgicale	0.00%
Tehnici eronate in efectuarea manevrelor invazive	0.00%
Manevre neinvazive eronate producatoare de leziuni traumatice	0.00%
Nerespectarea procedurilor și/sau a altor reglementări referitoare la:	0.00%
Alte cauze/grupe de cauze care nu se regăsesc mai sus	56.31%





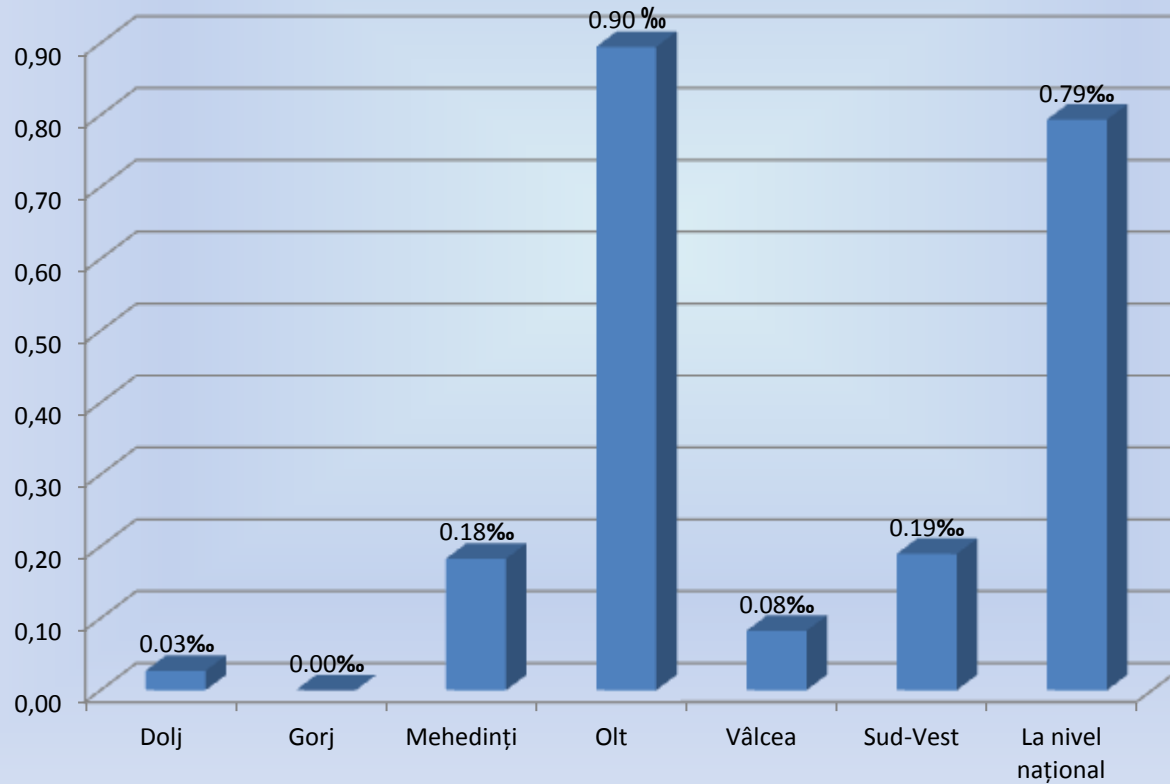
## Afectarea pacientului în momentul raportării inițiale



	<i>La nivel național</i>	<i>Regiunea Sud-Vest</i>
fără afectarea pacientului	11.47%	20.39%
necesită măsuri terapeutice suplimentare în urgență	16.36%	21.36%
necesită supraveghere sau alte măsuri terapeutice	70.56%	53.40%
deces	1.10%	4.85%
consecință neprecizată	0.51%	0.00%

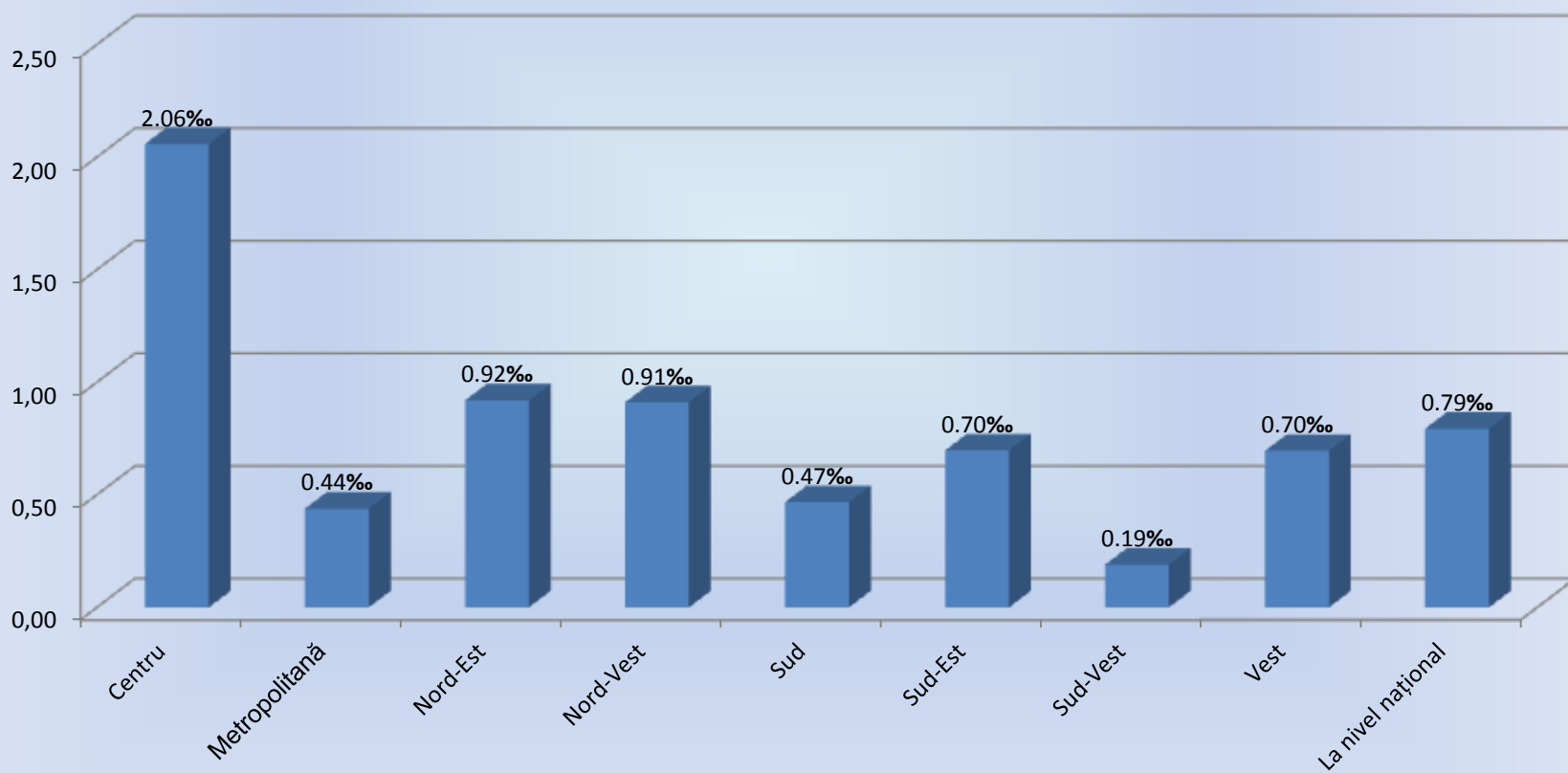


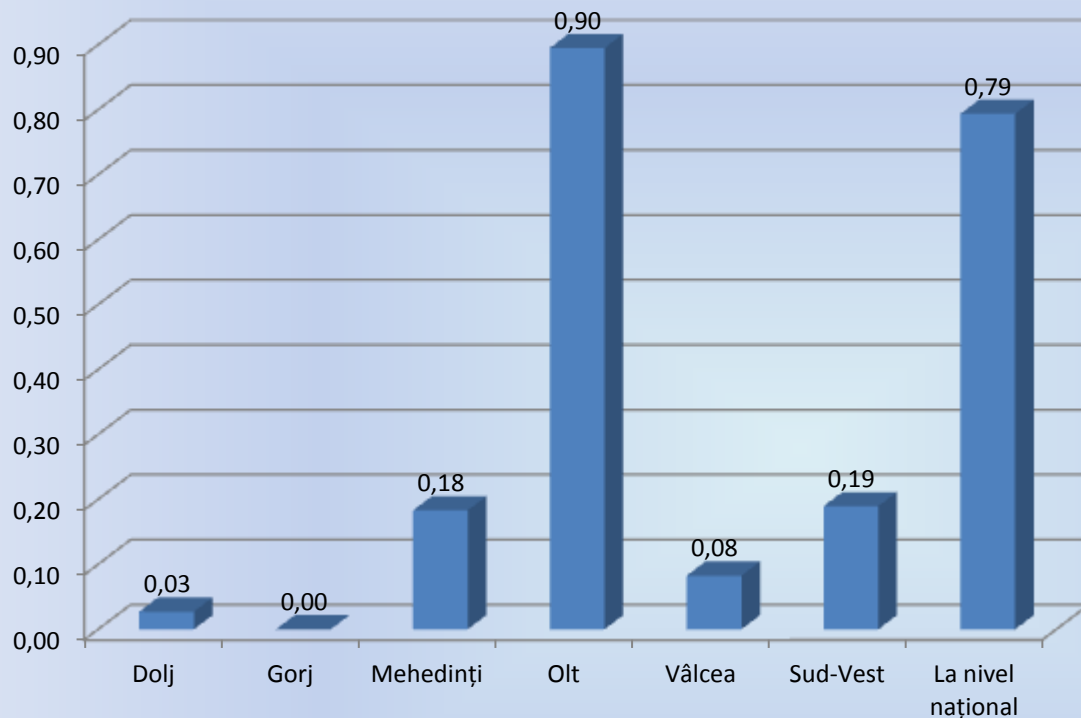
### EAAAM care au determinat infecție, raportat la 1.000 externari, în sem.I 2019 la nivel regional





### EAAAM care au determinat infecție, raportat la 1.000 externari, în sem.I 2019 la nivel național





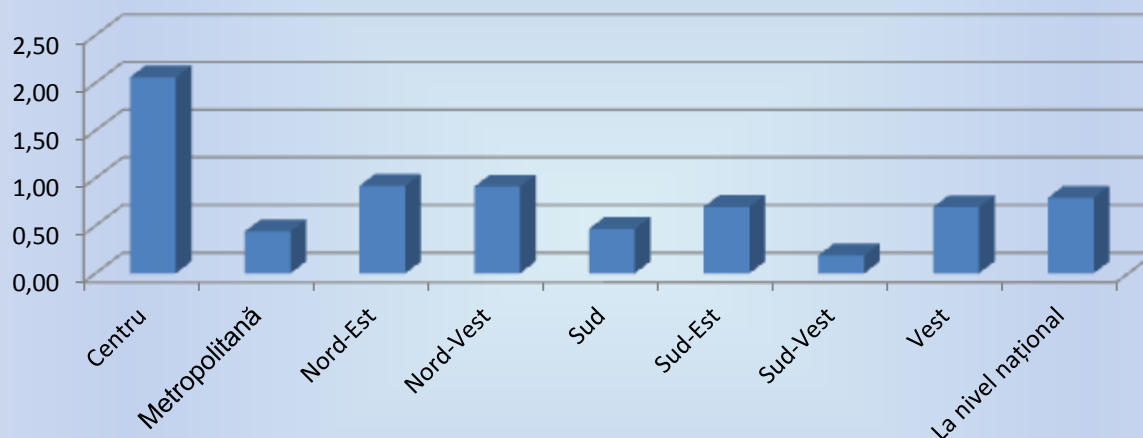
**EAAAM care au  
determinat infecție, la  
nivel regional**  
la 1.000 externari, sem.I 2019



	Nr. externari sem 1 /2019	Consecința conf RA: infecție	%	‰
Județul Dolj	73877	2	0.00%	0.03
Județul Gorj	36029	0	0.00%	0.00
Județul Mehedinți	21869	4	0.02%	0.18
Județul Olt	32401	29	0.09%	0.90
Județul Vâlcea	36355	3	0.01%	0.08
Regiunea Sud-Vest	200531	38	0.02%	0.19
La nivel național	2105590	1671	0.08%	0.79



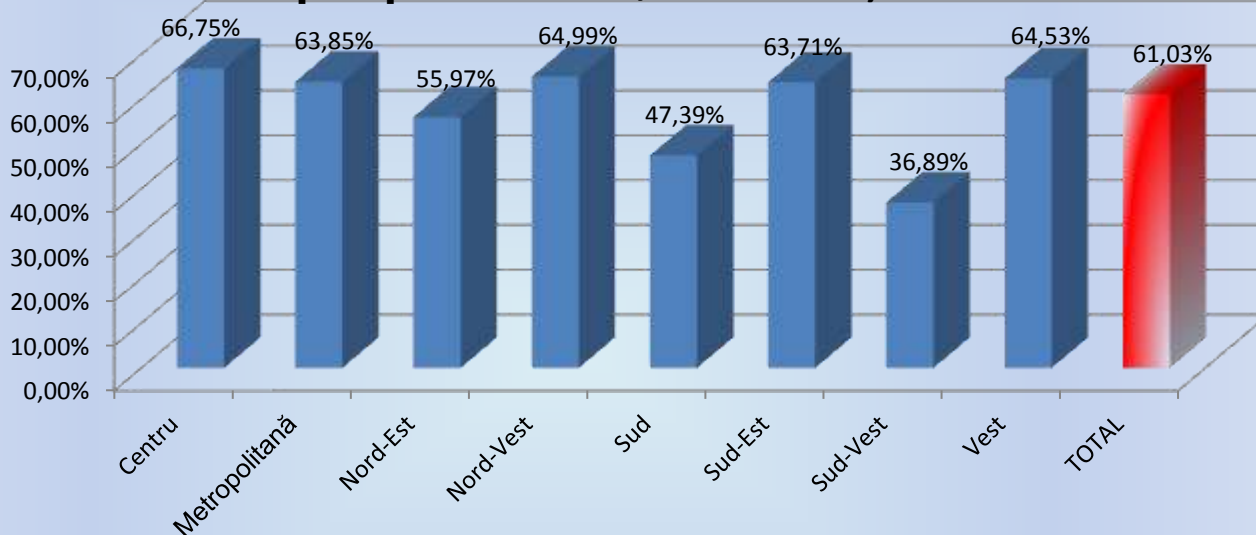
### EAAAM care au determinat infecție, raportat la 1.000 externari, în sem.I 2019 la nivel național



	Nr. externari sem 1 /2019	Consecința conf RA: infecție	%	‰
Regiunea Centru	244847	504	0.21%	2.06
Regiunea Metropolitană	431074	189	0.04%	0.44
Regiunea Nord-Est	326446	300	0.09%	0.92
Regiunea Nord-Vest	283463	258	0.09%	0.91
Regiunea Sud	214102	100	0.05%	0.47
Regiunea Sud-Est	216672	151	0.07%	0.70
Regiunea Sud-Vest	200531	38	0.02%	0.19
Regiunea Vest	188455	131	0.07%	0.70
La nivel național	2105590	1671	0.08%	0.79



## Procentul EAAAM care au avut o infecție ca și consecință asupra pacientului, la nivel național



<i>Consecințe asupra pacientului declarate in raportul de analiza</i>	<i>Procentul EAAAM care au avut ca și consecință asupra pacientului o infecție</i>
Centru	66.75%
Metropolitană	63.85%
Nord-Est	55.97%
Nord-Vest	64.99%
Sud	47.39%
Sud-Est	63.71%
<b>Sud-Vest</b>	<b>36.89%</b>
Vest	64.53%
TOTAL	61.03%

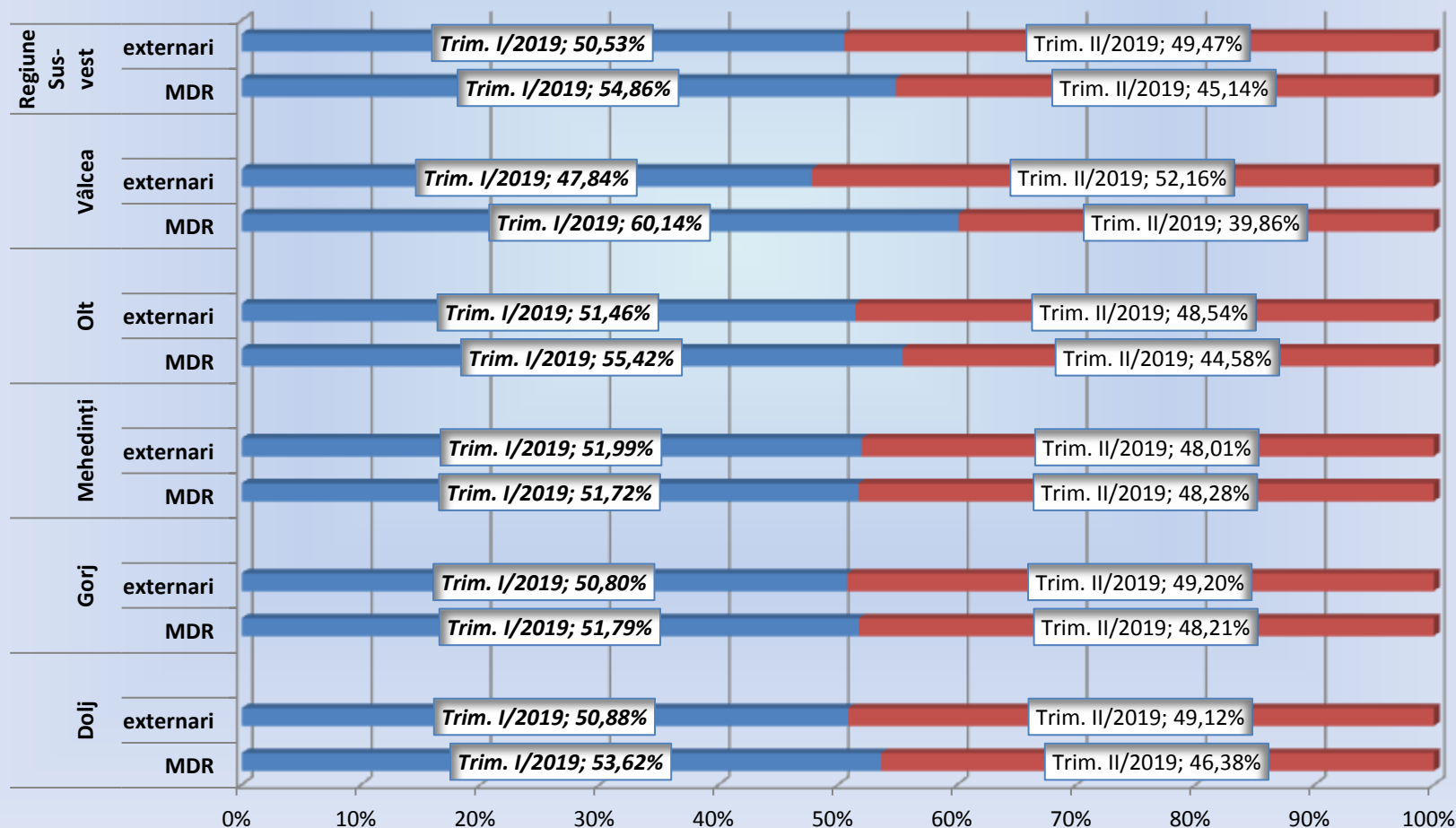


## Variația procentuală a numărului de infecții cu germeni MDR și a numărului de externări, trimestrul 2 față de trimestrul 1, în regiunea SV

	<i>cazuri de infecție cu germeni MDR (variație T2 față de T1)</i>	<i>numărul de externări (variație T2 față de T1)</i>
<b>Regiunea Sud Vest</b>	<b>-9.71%</b> (497 vs 409 cazuri)	<b>-1.06%</b> (101330 vs 99201 externări)
Județul Dolj	-7.25% (222 vs 192 cazuri)	-1.77% (37591 vs 36286 externări)
Județul Gorj	-3.57% (29 vs 17 cazuri)	-1.61%
Județul Mehedinți	-3.45% (30 vs 28 cazuri)	-3.97%
Județul Olt	-10.83% (133 vs 107 cazuri)	-2.93%
Județul Vâlcea	-20.29% (83 vs 55 cazuri)	4.33%



## *Evoluția comparativă a nr. de cazuri de infecții cu germeni MDR și a nr. de externări în T1 și respectiv T2 2019*





AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE  
OFICIUL TERITORIAL SUD-VEST

ANMCS



## 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  
OFICIUL TERITORIAL SUD-VEST

ANMCS



**Rata infecțiilor asociate asistenței medicale este un indicator al calității și siguranței pacientului, iar monitorizarea acesteia este esențială, fiind metoda cea mai eficientă de a identifica riscurile și de a scădea rata infecțiilor în unitatea sanitară acreditată.**



- **Erorile sunt inerente în activitatea medicală.** Trebuie să știm să:
  - detectăm incidentele care s-au produs/se pot produce;
  - cunoaștem cauzele care le-au determinat;
  - dezvoltăm acțiuni care să evite apariția lor.
- **Analiza retrospectivă a incidentelor** permite:
  - evaluarea factorilor care au contribuit la apariția lor;
  - dezvoltarea de îmbunătățiri pentru a diminua probabilitatea ca acestea să se reproducă în viitor.
- **Studiul prospectiv al riscurilor** are ca:
  - obiectiv analiza zonelor și serviciilor cu risc mare;
  - scop detectarea locului unde se pot produce incidente și stabilirea de sisteme adecvate pentru a evita ca acestea să se producă.
- **Implementarea progresivă a instrumentelor de analiză** a incidentelor are ca efect crearea și dezvoltarea unei noi culturi a securității clinice bazată pe modele mai eficiente, astfel ca persoanele să nu mai comită erori.



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE  
OFICIUL TERITORIAL SUD-VEST

ANMCS



# Vă mulțumim !



**Dr. Elena DUMITRAȘCU – Director General ANMCS**