



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE



**„Siguranța este o piatră de temelie și un ghid
pentru îngrijirea acordată pacienților”**

Prof. Charles Vincent,

Director al Centrului Imperial pentru Siguranța Pacienților și Calitatea Serviciilor - CPSSQ



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE



Siguranța pacientului în România anului 2019

secretar de stat, dr. Vasile Cepoi

președinte al Autorității Naționale de Management al Calității în
Sănătate

Al XVIII-lea Congres Național de Ortopedie și Traumatologie
BUCUREȘTI World Trade Center – hotel Pullman

17.10.2019



**Siguranța pacienților
= dreptul pacientului de a nu fi supus
unei vătămări potențiale inutile asociate
asistenței medicale**

*(„Recomandarea Consiliului UE din 9 iunie 2009 privind
siguranța pacienților, inclusiv prevenirea și controlul infecțiilor
asociate asistenței medicale”)*



Siguranța pacientului

- ▣ „Înțelegerea și asigurarea siguranței actului medical reprezintă o provocare egală înțelegerii sistemelor biologice pe care medicina dorește să le influențeze”.
 - ▣ Schimbarea mentalității
 - ▣ Cultura siguranței pacientului
 - ▣ Pacientul partener în actul medical și nu subiect al actului medical

- ▣ Deși există dovezi convingătoare că, în timp ce asistența medicală aduce beneficii enorme tuturor, frecvența erorilor și a evenimentelor adverse indezirabile este în creștere, în relație directă cu dezvoltarea inovației în tehnologiile medicale

(Prof. Charles Vincent – Imperial College)



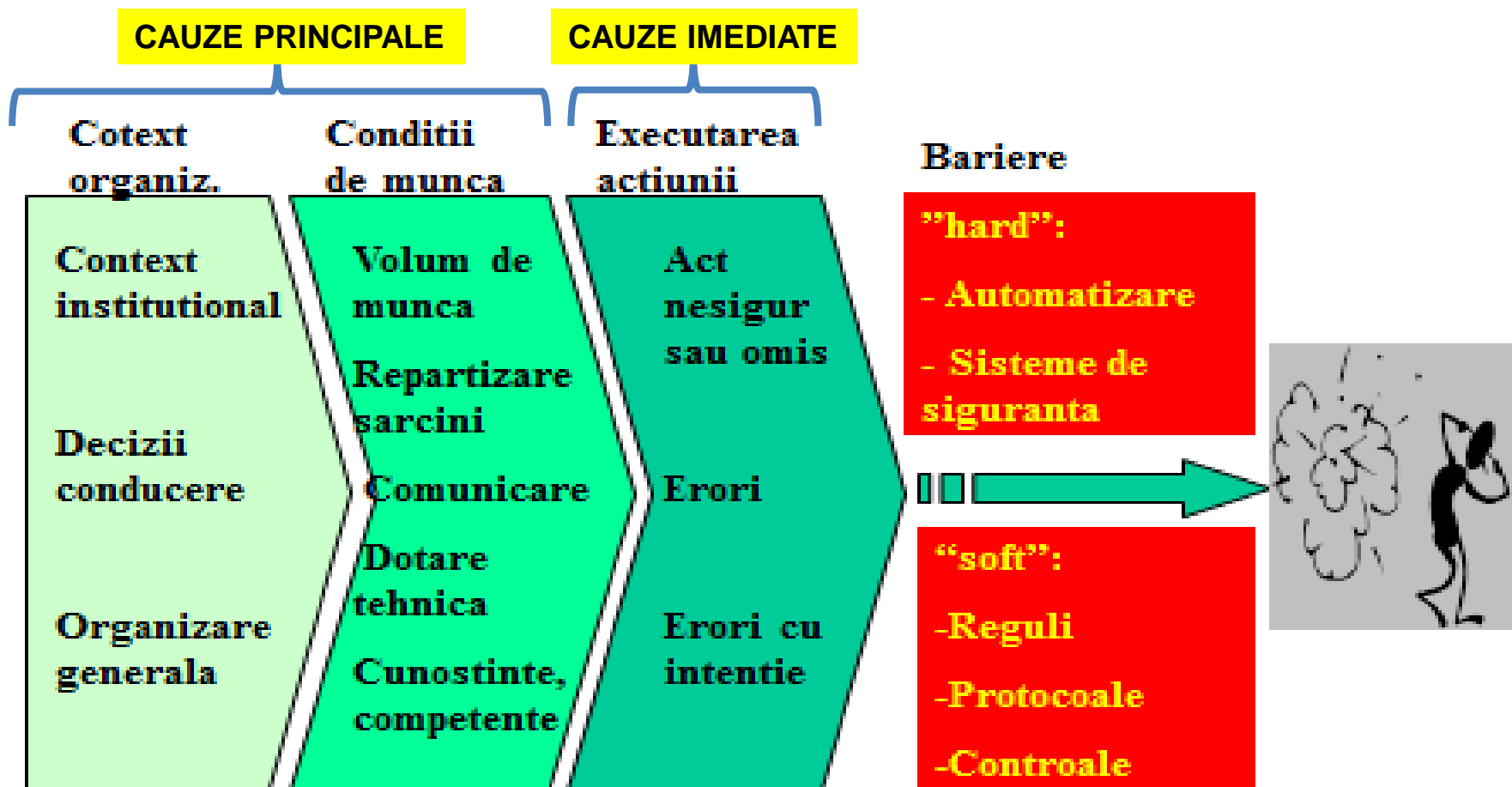
Consecințele acestor erori

- La nivel mondial, se înregistrează sute de mii de tragedii individuale:
 - decese evitabile;
 - invalidități temporare sau permanente;
 - dureri inutile;
 - întreruperea sau întârzierea acordării îngrijirilor

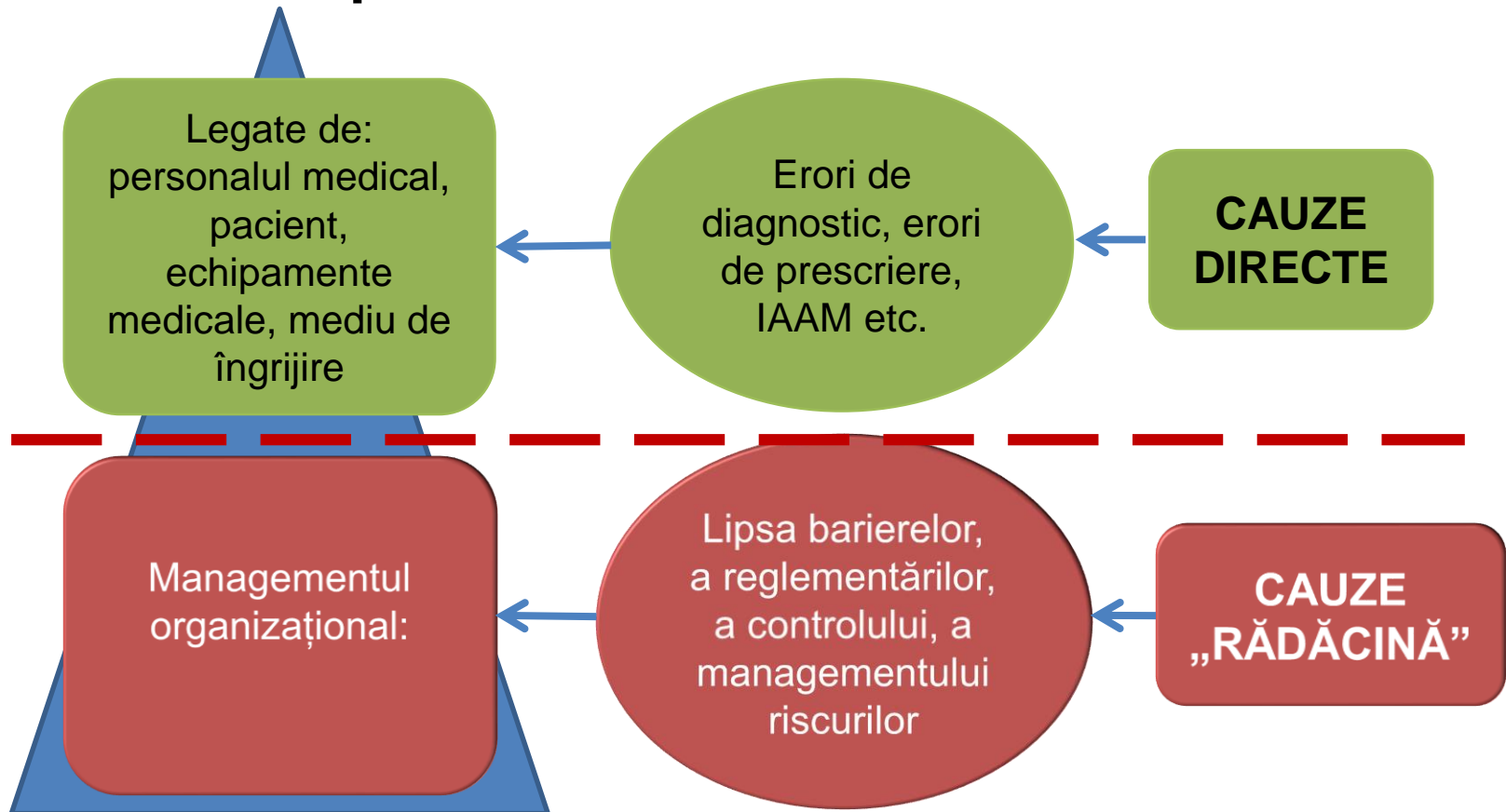
- Chiar atunci când consecințele nu sunt grave pentru pacienți, consecințele economice sunt importante și afectează, în final, siguranța pacienților, prin epuizarea resurselor

E.A.A.A.M.

Grupele de cauze care stau la baza apariției Modelul lui Reason (II)



E.A.A.A.M. Recunoaștere, Raportare și Analiză pentru Identificarea cauzelor





Cauze ale E.A.A.A.M.

- **Cauze imediate** ale evenimentelor adverse identificate de către ANMCS în procesul de evaluare a spitalelor
 - Infecțiile asociate asistenței medicale
 - Căderi
 - Intervenții tardive
 - Erori terapeutice
 - Erori de diagnostic
 - Comunicare deficitară



Cauze ale E.A.A.A.M.

- **Cauze principale** ale evenimente adverse identificate în procesul de evaluare a spitalelor
 - Disponibilitate scăzută de a elabora, implementa și respecta reglementări privind siguranța pacientului, cum ar fi:
 - internarea, externarea și transferul pacientului
 - introducerea de metode diagnostice și terapeutice noi
 - implementarea protocoale de diagnostic și tratament
 - Tendința de a se conforma formal la cerințele standardelor
 - Pregătirea deficitară în managementul calității și a riscurilor clinice
 - Lipsa unei metodologii de evaluare și certificare a competenței personalului medical



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

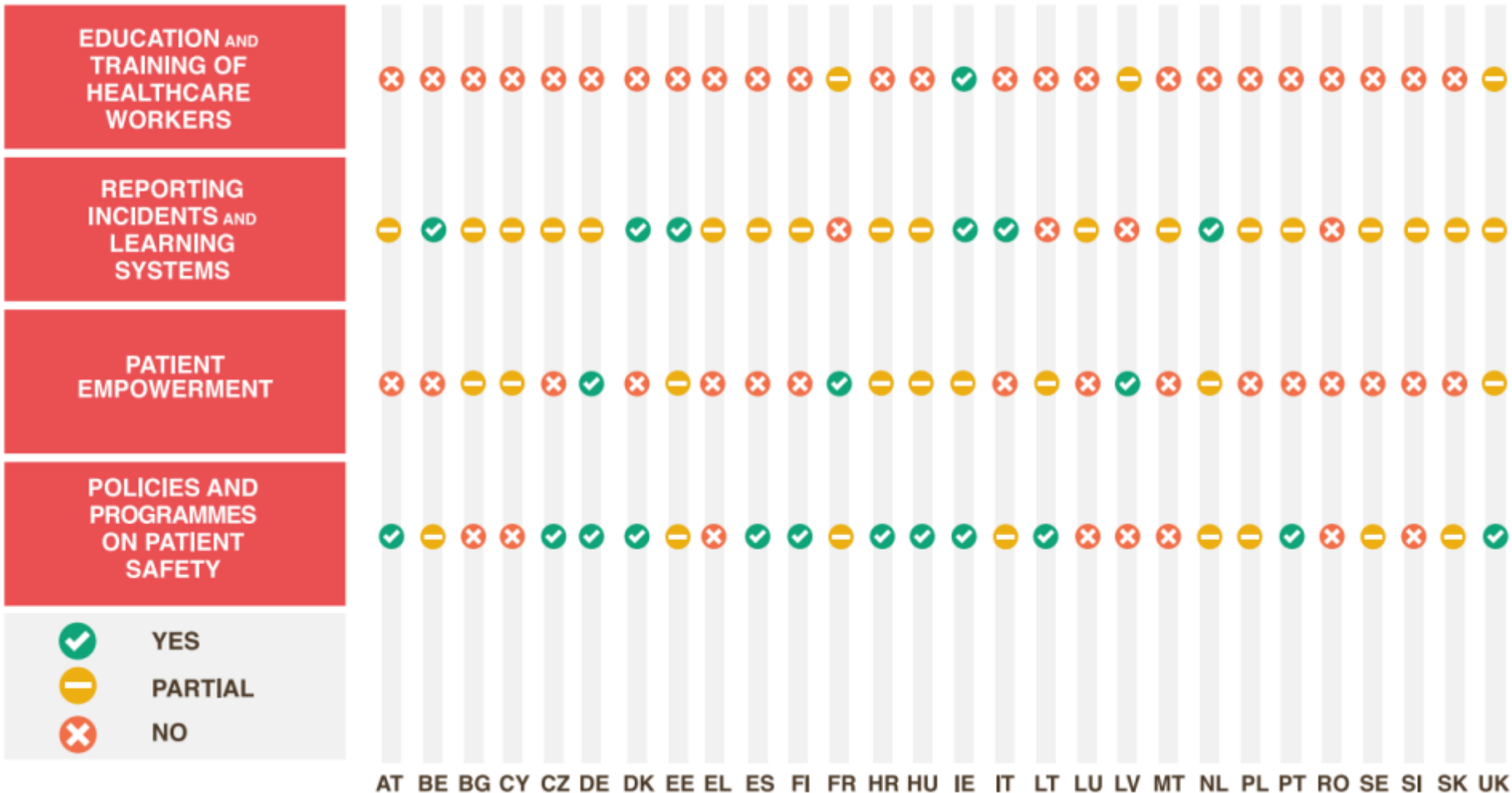
Al XVIII-lea Congres Național de Ortopedie și Traumatologie
BUCUREȘTI, 17.10.2019

Recomandări la nivelul UE



2014 state of implementation

Member States' action*

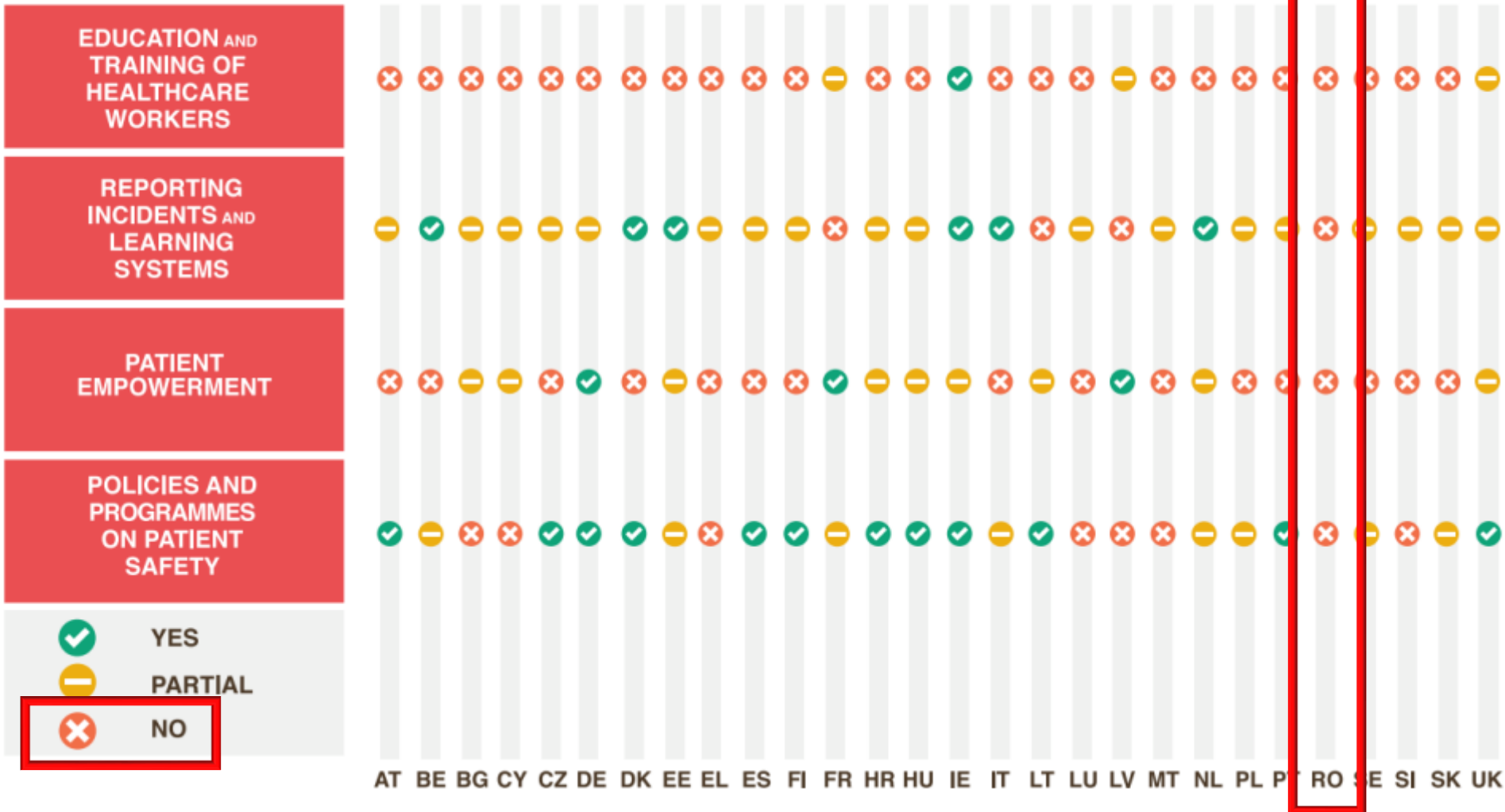


- YES
- PARTIAL
- NO



2014 state of implementation

Member States' action*





Activitatea ANMCS pentru siguranța pacientului

- **Elaborarea standardelor de management al calității, evaluarea, acreditarea unităților sanitare și monitorizarea respectării standardelor**



Unitatea sanitară dezvoltă și implementează o politică de asigurare și îmbunătățire a siguranței pacientului.

S

Unitatea sanitară are o politică proactivă de gestionare a riscurilor clinice.

Cr

Unitatea sanitară urmărește identificarea și prevenirea riscurilor și a erorilor legate de medicație.

Cr

Transferul informației și al responsabilităților privind pacientul asigură continuitatea îngrijirilor și siguranța acestuia.

Cr

Unitatea sanitară urmărește creșterea siguranței actului chirurgical și anestezic.

Cr

La nivelul unității sanitare sunt asigurate condiții pentru radioprotecția pacienților și a personalului.

Cr

Unitatea sanitară urmărește identificarea și diminuarea riscurilor asociate procesului investigational.

Cr

Unitatea sanitară urmărește identificarea și diminuarea cauzelor generatoare de vătămări corporale prin cădere.

Cr



Activitatea ANMCS pentru siguranța pacientului

- **Elaborarea standardelor de management al calității, evaluarea, acreditarea unităților sanitare și monitorizarea respectării standardelor**
- **Impelementarea cerințelor pentru atingerea obiectivelor internaționale ale siguranței pacientului**



Obiectivele internaționale ale siguranței pacientului

1. Îmbunătățirea comunicării
3. Îmbunătățirea siguranței în utilizarea medicamentelor
4. Identificarea corectă :
 - a pacientului,
 - a locului corect al intervenției (abordul chirurgical)
 - a procedurii chirurgicale decise în prealabil a fi aplicată
5. Reducerea riscului infecțios
6. Reducerea riscului prejudiciilor cauzate de cădere



Activitatea ANMCS pentru siguranța pacientului

- **Elaborarea standardelor de management al calității, evaluarea, acreditarea unităților sanitare și monitorizarea respectării standardelor**
- **Impelementarea cerințelor pentru atingerea obiectivelor internaționale ale siguranței pacientului**
- **Înființarea Registrului Național al Evenimentelor Adverse Asociate Asistenței Medicale - RNEAAAM**



Registrul Național al Evenimentelor Adverse Asociate Asistenței Medicale – R.N.E.A.A.A.M.

- ▣ Înființat în 2017 ...
 - ... pentru raportarea fără caracter acuzator al E.A.A.A.M.
 - ... în scopul învățării din erori

- ▣ Evoluția raportărilor
 - ▣ 2017 – 2324 EAAAM
 - ▣ 2018 – 5132 EAAAM
 - ▣ 2019 (primele 8 luni) – 4218 EAAAM



Activitatea ANMCS pentru siguranța pacientului

- **Elaborarea standardelor de management al calității, evaluarea, acreditarea unităților sanitare și monitorizarea respectării standardelor**
- **Impelementarea cerințelor pentru atingerea obiectivelor internaționale ale siguranței pacientului**
- **Înființarea Registrului Național al Evenimentelor Adverse Asociate Asistenței Medicale - RNEAAAM**
- **Monitorizarea infecțiilor multidrogrezistente la nivelul spitalelor**



Incidența E.A.A.A.M. pe cauze directe

Infecții	64,15%
Căderi	13,26%
Alte cauze de evenimente adverse	8,12%
Erori de diagnostic	2,80%
Accidente prin expunere produse biologice	2,52%
Erori utilizare medicamente	2,05%
Agresiuni	1,68%
Disfuncționalități aparatură	1,68%
Erori transfuzii	1,49%
Erori chirurgicale	1,31%
Suicid sau tentativă suicid	0,93%

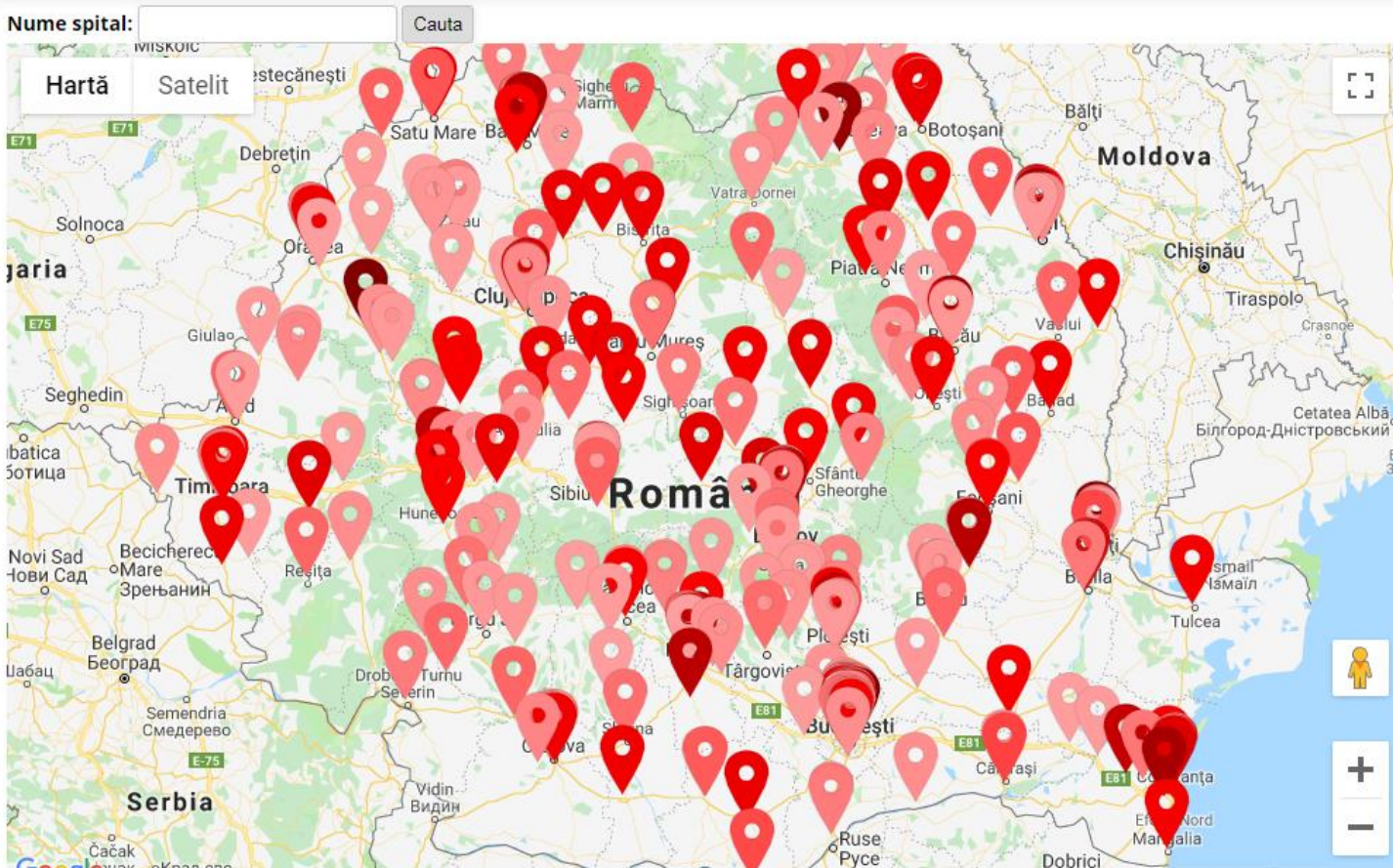


Incidența E.A.A.A.M. pe cauze directe

Infecții	64,15%
Căderi	13,26%
Alte cauze de evenimente adverse	8,12%
Erori de diagnostic	2,80%
Accidente prin expunere produse biologice	2,52%
Erori utilizare medicamente	2,05%
Agresiuni	1,68%
Disfuncționalități aparatură	1,68%
Erori transfuzii	1,49%
Erori chirurgicale	1,31%
Suicid sau tentativă suicid	0,93%



Harta interactivă a infecțiilor cu bacterii multidrogrezistente și cu *Clostridium difficile*



Total spitale:322

Flora bacteriană multidrogrezistente:

- Fara infectii
- Stafilococ auriu metiliclorezistent
- Enterobacteriaceae producătoare de carbapenemaze
- Pseudomonas aeruginosa
- Klebsiella spp
- Acinetobacter spp

Infectat cu:

- Clostridium difficile



Activitatea ANMCS pentru siguranța pacientului

- **Elaborarea standardelor de management al calității, evaluarea, acreditarea unităților sanitare și monitorizarea respectării standardelor**
- **Impelementarea cerințelor pentru atingerea obiectivelor internaționale ale siguranței pacientului**
- **Înființarea Registrului Național al Evenimentelor Adverse Asociate Asistenței Medicale - RNEAAAM**
- **Monitorizarea infecțiilor multidrogrezistente la nivelul spitalelor**
- **Dezvoltarea culturii calității serviciilor medicale și a siguranței pacientului**



Dezvoltarea dimensiunii culturale

- Asigurarea siguranței pacientului, este o problemă de sănătate publică, la nivel internațional;
- Dificultatea rezolvării ei este determinată de mentalitățile înrădăcinate în interiorul sistemului sanitar;
- Cauza principală a expunerii la risc a pacienților
 - nivelul scăzut al culturii calității serviciilor medicale și al siguranței pacientului



Dezvoltarea dimensiunii culturale

- ANMCS desfășoară o **activitate continuă de îndrumare metodologică pentru dezvoltarea culturii siguranței pacientului** vizând:
 - renunțarea la :
 - atitudinea de acceptare a evenimentului advers ca o fatalitate
 - banalizarea incidentelor sau accidentelor cu consecințe minore,
 - conștientizarea faptului că siguranța pacienților și a angajaților este rezultatul acțiunilor tuturor actorilor implicați în asigurarea procesului de îngrijire.
 - formarea profesioniștilor în utilizarea instrumentelor de management al riscurilor clinice



Dezvoltarea dimensiunii culturale

- ▣ **ANMCS promovează o cultură a responsabilității:**
 - ▣ care să pună în aplicare cele mai bune practici, bazate pe dovezi
 - ▣ care să promoveze practica învățării din erori și să ofere feedback constructiv , în loc să caute doar vinovăția și pedepsirea cuiva.
 - ▣ care să încurajeze membrii personalului să discute deschis despre riscuri și erori, între ei, cu pacienții și cu conducerea, fără să le fie frică de pedeapsă
 - ▣ care să încurajeze căutarea cauzei principale
 - ▣ în care asigurarea pregătirii profesionale continue și evaluarea competenței profesionale, să fie o obișnuință.



Dezvoltarea dimensiunii culturale

- ▣ ANMCS susține implementarea unei culturi a siguranței pacienților:
 - ▣ la toate nivelurile unei unități sanitare prin:
 - ▣ examinarea sistematică a evenimentelor legate de siguranța pacienților
 - ▣ încurajarea raportărilor deschise, fără caracter acuzator, în scopul învățării din erori



Întrebări de pus

- ▣ **Ce ar putea merge rău ?**
- ▣ **Care este probabilitatea ?**
- ▣ **Cât de grav poate fi ?**
- ▣ **Ce putem face pentru a preveni acest lucru ?**
- ▣ **Ce putem face pentru ca acest lucru să fie mai puțin catastrofal ?**



Rolul A.N.M.C.S. ?

- Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate
 - este medicul sistemului medical
 - cosultă unitățile sanitare = **Evaluează**
 - Stabilește diagnosticul = **Acreditează**
 - Face **recomandări** terapeutice „centrate pe pacient” (specific pentru fiecare unitate sanitară)
 - **Monitorizează** evoluția și intervine cu corecții pentru îmbunătățire
 - **Nu sancționează** „pacientul” ci încearcă să-l facă compliant, să participe direct la propria sa însănătoșire



Concluzii

- ANMCS își asumă promovarea culturii calității serviciilor medicale și a siguranței pacientului în sistemul sanitar
- Receptivitatea profesioniștilor din sănătate la schimbarea mentalității privind calitatea serviciilor medicale și a siguranței pacienților este încontinuuă creștere
- Este necesară o colaborare susținută și cosecventă a tuturor părților interesate în promovarea culturii calității
- România nu mai este o pată roșie pe harta Europei în ce privește implementarea măsurilor de creștere a siguranței pacientului



ÎN SĂNĂTATE NU EXISTĂ RISCURI Ø !

