



Ziua Mondială pentru Siguranța Pacientului (ZMSP) 17 septembrie 2019



Lipsa unor protocoale clare privind medicația și erorile de medicație reprezintă cauza principală a prejudiciilor evitabile în sistemele de sănătate din întreaga lume¹.

La nivel global **42 miliarde USD anual** este costul estimate asociat erorilor de medicație ¹

În UE²:

8% până la 12% dintre erorile medicale și efectele adverse legate de îngrijirea sănătății apar în timpul spitalizării.

- **23%** dintre cetățenii susțin că au fost direct afectați de o eroare medicală
- **18%** au suportat o eroare medicală gravă într-un spital
- **11%** susțin ca le-a fost prescrisă medicație greșită.

14% dintre pacienți sunt **afecțati de infecțiile nosocomiale³**

Anual 3,2 milioane de pacienți sunt afectați de infecții nosocomiale iar **37 000 dintre ei mor** ca urmare a acestora

50% până la 70,2% din vătămarile rezultate din erorile medicale pot fi prevenite printr-o abordare sistematică cuprinzătoare a siguranței pacienților⁴.

ÎN ROMÂNIA:

Conform Eurobarometrului PATIENT SAFETY AND QUALITY OF CARE REPORT 2014

- ❖ **25%** au declarat ca fiind “bună” calitatea asistenței medicale in timp ce
- ❖ **30%** au declarat calitatea generala a asistentei medicale ca fiind “foarte rea”.⁵

Peste **1 000 de infecții nosocomiale** au fost raportate în primele 4 luni ale anului 2019 de către 69 de spitale.⁶

Cele mai multe infecții raportate au fost cu Clostridium difficile, Acinetobacter, Klebsiella și Stafilococul auriu metilicilinoresistent. În raportări s-a evidențiat și o creștere cu 10 la sută a detectării prezenței altor bacterii care se dezvoltă în mediul spitalicesc.

FLORA BACTRERIANA	2018 (4 luni)	2019 (4 luni)
Stafilococ auriu metilicilinoresistent	37	30
Enterobacteriaceea producătoare de carbapenemaze	24	32
Pseudomonas aeruginosa	23	48
Klebsiella spp	33	59
Acinetobacter spp	26	63
Clostridium difficile	352	477
Altele	140	383

In anul 2018, la ANMCS au fost raportate 2 274 infecții nosocomiale de către 110 spitale.

FACTORII CARE POT INFLUENȚA (GENERA) ERORILE DE MEDICAȚIE⁷

➤ Factori asociați cu personalul medical

Lipsa pregătirii în privința aplicării terapiilor
 Insuficiența cunoștințelor și experienței în materie de medicamente
 Cunoașterea insuficientă a pacientului
 Percepția necorespunzătoare a riscului
 Personal medical suprasolicitat sau obosit
 Probleme legate de sănătatea fizică și emoțională a personalului medical
 Slabă comunicare între personalul medical și pacienți

➤ Factorii asociați pacienților

Caracteristicile pacientului (de exemplu, barierele de personalitate, alfabetizare și limba)
 Complexitatea cazului clinic, incluzând comorbiditățile, polifarmaceuticele și medicamentele cu risc ridicat

➤ Factorii asociați cu mediul de lucru

Volumul de muncă și presiunea timpului
 Distragerile și întreruperile în timpul actului medical
 Lipsa protocoalelor și procedurilor standardizate
 Resurse insuficiente
 Probleme cu mediul de lucru fizic (de exemplu iluminat, temperatură și ventilație)

➤ Factorii asociați cu medicamentele

Denumirea medicamentelor
 Etichetare și ambalare
 Rutina sistemului de prescriere, prelucrarea rețetelor și autorizare
 Monitorizarea pacienților

➤ Factorii asociați cu sistemele informatice computerizate

Dificultăți în generarea primelor rețete (de exemplu listele de alegere a medicamentelor, regimuri implicite de dozare și avertismente absente)
 Dificultăți în regăsirea rețetelor corecte în bazele de date
 Lipsa de precizie a înregistrărilor pacientului
 Protocoale inadecvate care permit erori umane
 Interfața între asistenta primară și cea secundară
 Monitorizarea insuficientă la nivelul asistenței secundare
 Justificarea incompletă a recomandărilor privind îngrijirile secundare ⁹

Siguranța pacientului poate fi definită ca fiind absența unui prejudiciu prevenibil la un pacient pe parcursul procesului de îngrijire pentru sănătate și reducerea la minim a riscului de daune inutile asociate asistenței medicale ⁸



Ministerul Sănătății



Institutul Național de Sănătate Publică
București



Centrul Național de Evaluare și Promovare
a Stării de Sănătate București



Centrul Regional de Sănătate Publică
București



Direcția de Sănătate
Publică a jud. Covasna

Material realizat în cadrul Subprogramului de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate al Ministerului Sănătății. Pentru distribuție gratuită

Bibliografie

1. Sursa site-ul oficial OMS: <https://www.who.int/patientsafety/medication-safety/en/>
Practicile nesigure privind medicația și erorile de medicație reprezintă o cauză principală a prejudiciilor evitabile în sistemele de sănătate din întreaga lume. La nivel global, costul asociat erorilor de medicație a fost estimat la 42 miliarde USD anual.
2. Sursa: site-ul oficial OMS <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/patient-safety/data-and-statistics>
erorile medicale și evenimentele adverse legate de îngrijirea sănătății apar în 8% până la 12% în timpul spitalizării. 23% dintre cetățenii UE susțin că au fost direct afectați de o eroare medicală, 18% au suportat o eroare medicală gravă într-un spital, iar 11% susțin că le-a fost prescrisă medicație greșită.
3. Sursa: Site-ul oficial: https://www.who.int/features/factfiles/patient_safety/en/
Infecțiile din spital afectează 14 din 100 de pacienți În UE, circa 3,2 milioane de pacienți sunt afectați de HAI în fiecare an, iar 37 000 dintre ei mor ca o consecință directă.
4. <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/patient-safety/data-and-statistics>
50% până la 70,2% din vătămarile rezultate din erorile medicale pot fi prevenite printr-o abordare sistematică cuprinzătoare a siguranței pacienților. Sursa: site-ul oficial OMS
5. http://ec.europa.eu/commfrontoffice/publicopinion/archives/ebs/ebs_411_en.pdf
România (25%) declarau calitatea asistenței medicale ca fiind bună în țara lor, România (30%), declarau că calitatea generală a asistenței medicale ca fiind “foarte rea”.
6. Sursa: Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate (ANMCS): <https://anmcs.gov.ro/web/o-mai-buna-recunoastere-si-raportare-a-infectiilor-asociate-asistentei-medicale/>
În România, în primele 4 luni ale anului 2019 au fost raportate de către 69 de spitale, peste 1 000 de HAI. Cele mai multe infecții raportate au fost cu Clostridium difficile, Acinetobacter, Klebsiella și Stafilococul auriu metilicilinoresistent. În raportări s-a evidențiat și o creștere cu 10 la sută a detectării prezenței altor bacterii care se dezvoltă în mediul spitalicesc (Tabel 1). În anul 2018, per total, la ANMCS au fost raportate 2 274 HAI de către 110 spitale.
7. Sursa Medication Errors Report: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/252274/9789241511643-eng.pdf;jsessionid=029770965ADB17386ED93A58F53B82C7?sequence=1>
Factori de risc
8. Sursa: site-ul oficial OMS: <https://www.who.int/patientsafety/about/en/>
Siguranța pacientului poate fi definită ca fiind absența unui prejudiciu prevenibil la un pacient și reducerea riscului de efecte nocive asociate asistenței medicale la un nivel minimal.