



Ziua Mondiala pentru Siguranta 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 medicație¹

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 că le-a fost prescrisă medicație greșită.

14% dintre pacienți sunt afectați 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 metilicilinerezistent. În raportări s-a evidentiat și o creștere cu 10 la sută a detectării prezenței altor bacterii care se dezvoltă în mediul spitalicesc.

FLORA BACTERIANA	2018 (4 luni)	2019 (4 luni)
Stafilococ auriu metilicilinerezistent	37	30
Enterobacteriaceae 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 protocolurilor 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
Proceduri inadecvate care permit erori umane
Interfața între asistenta primară și cea secundară
Monitorizarea insuficientă la nivelul asistenței secundare
Justificarea incompletă a recomandărilor privind îngrijirea secundară⁹

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 medicale⁸



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 Neamț

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