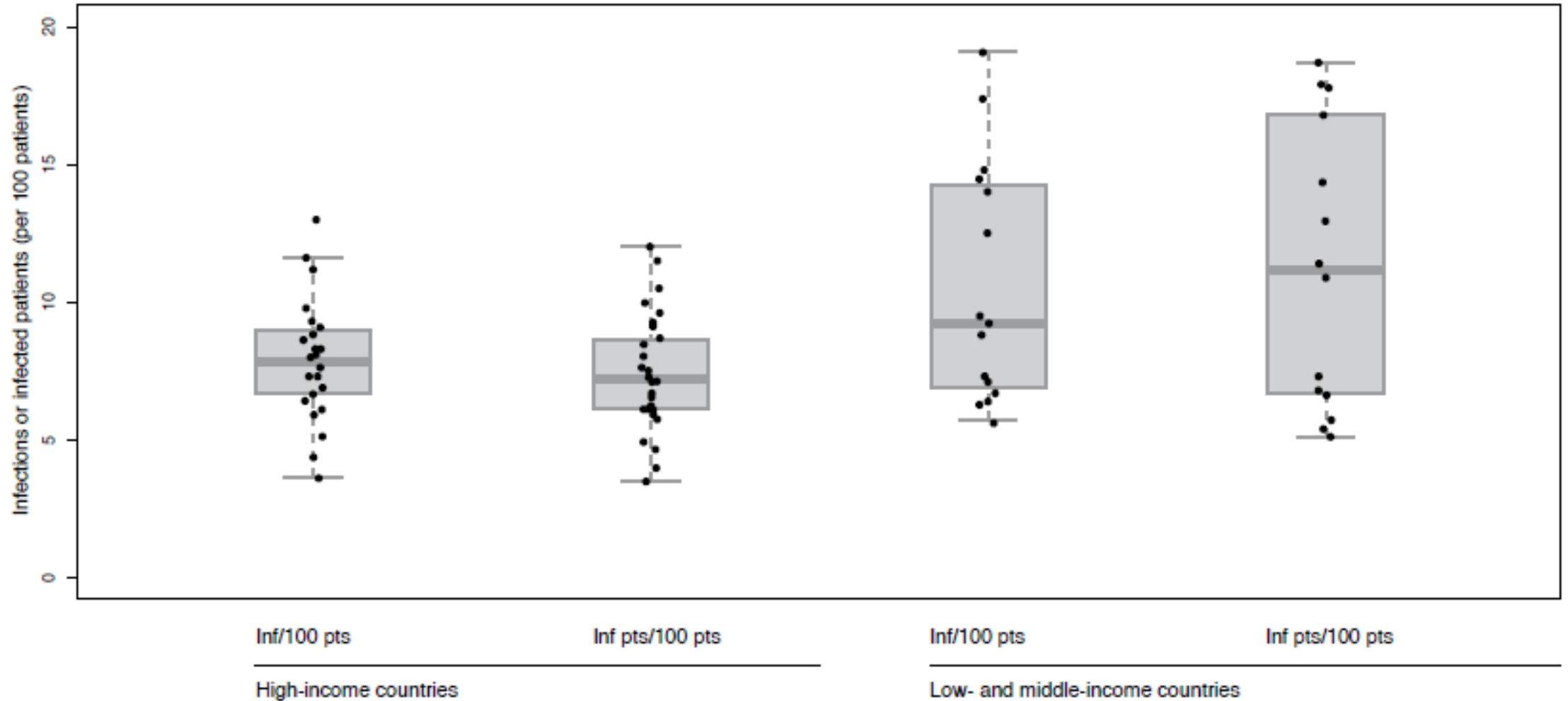


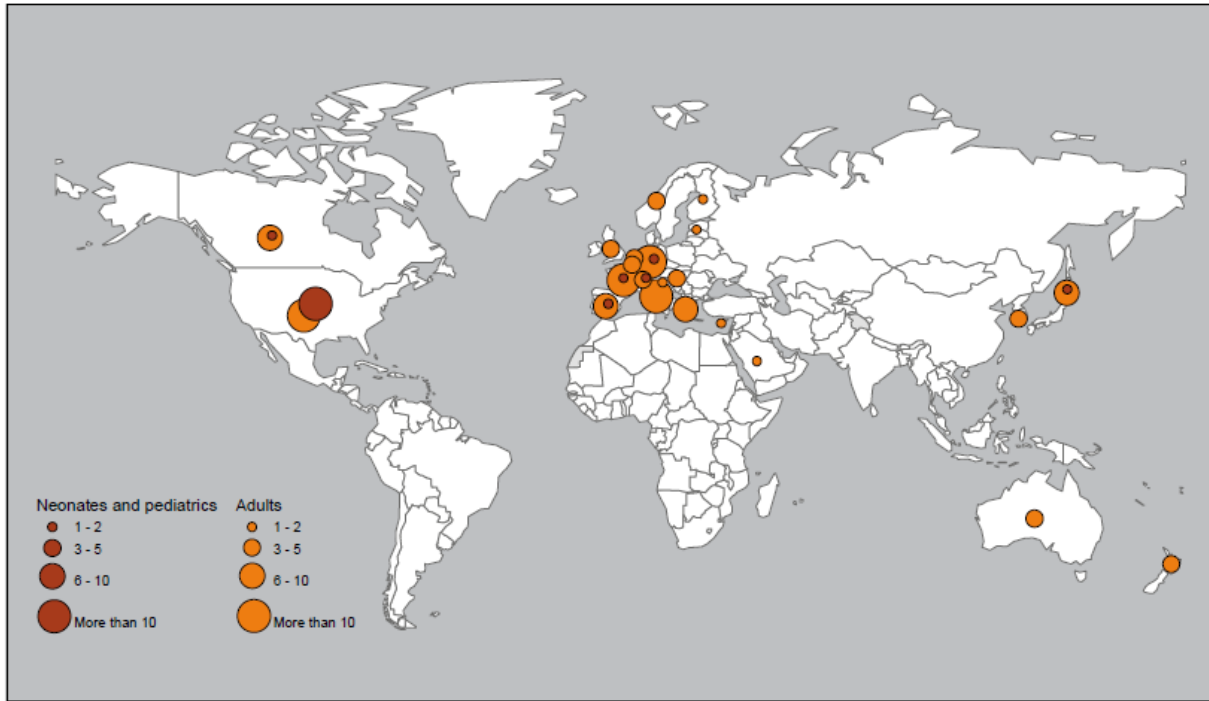
Perspective actuale privind riscul clinic si siguranta pacientilor

Dana Galieta Minca,
Targu Mures, iulie 2016

Prevalenta HCAI 1995 – 2010 - High vs Low & Middle income



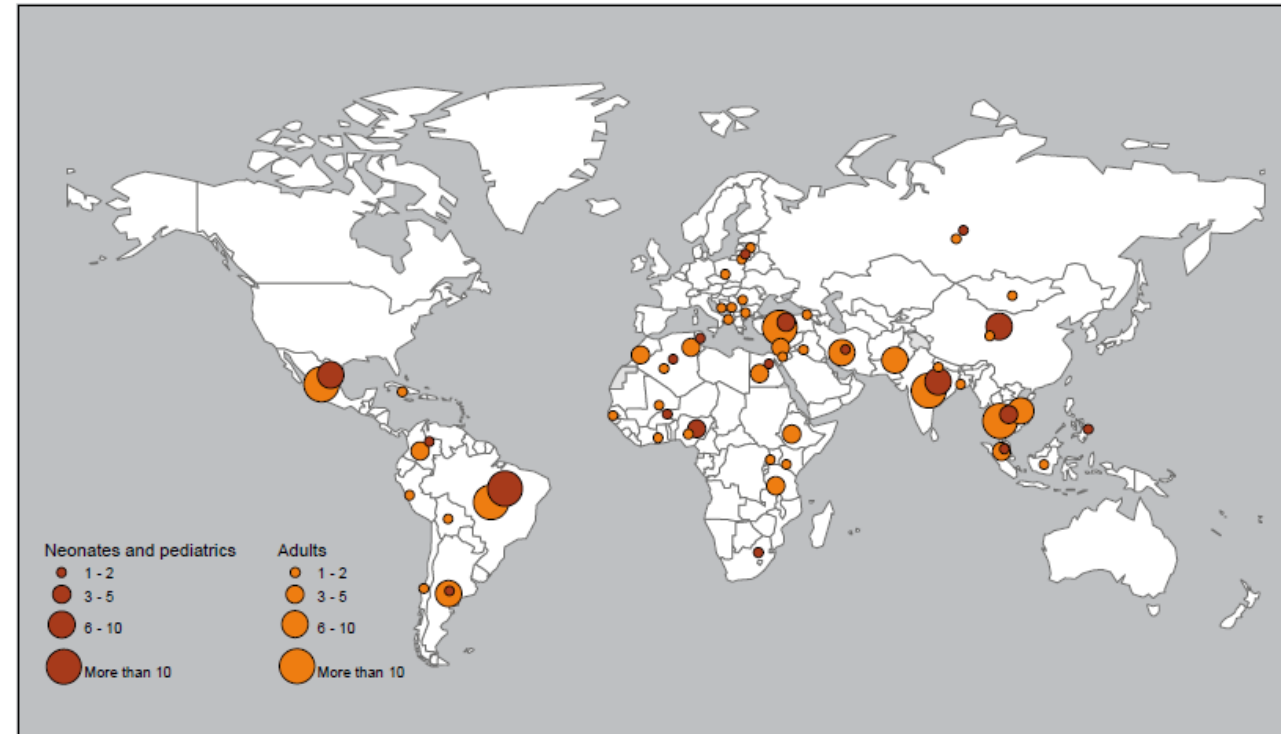
Nr studii nationale si multicentrice raportand HCAI, 1995 - 2010



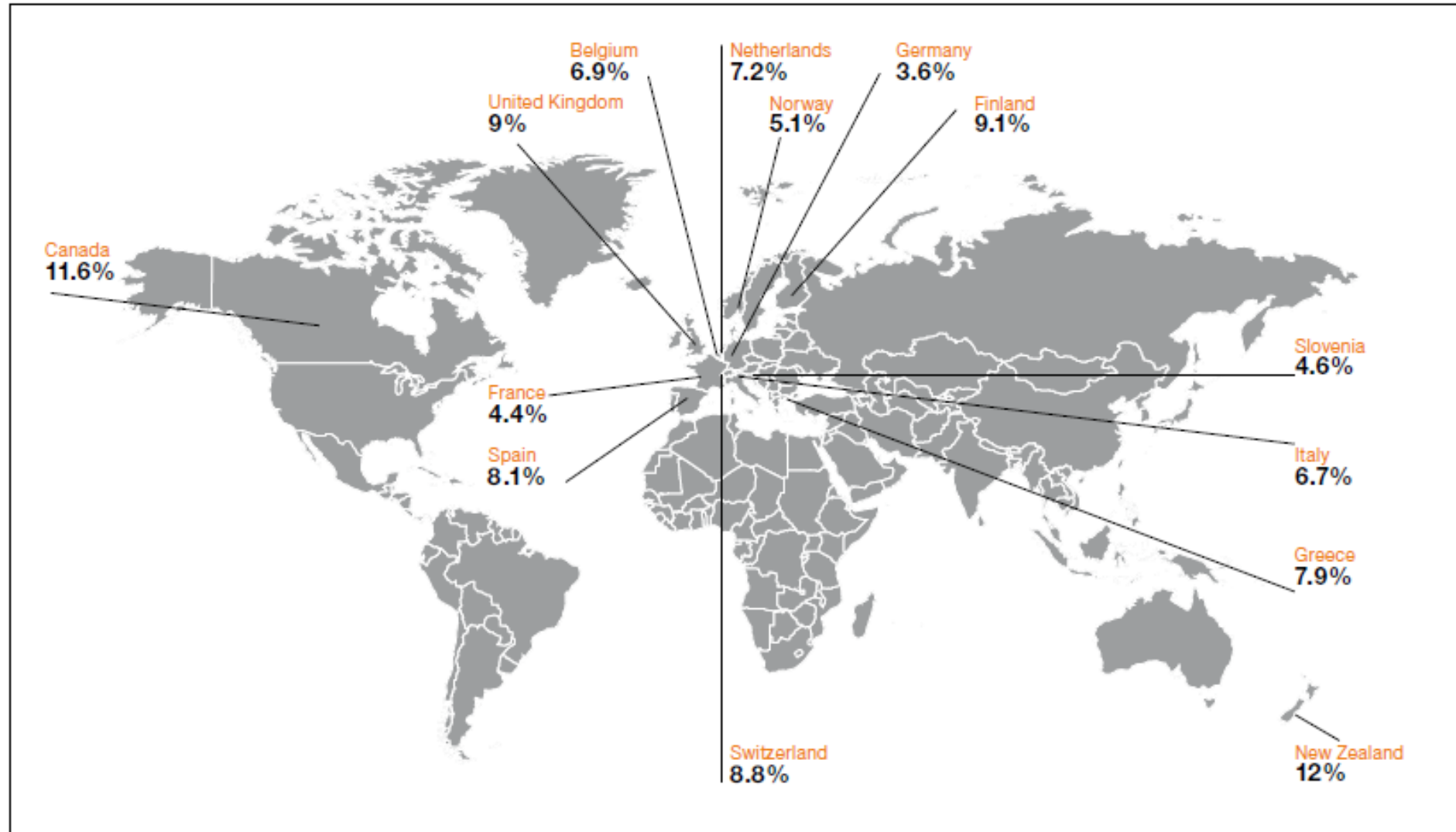
High income

Sursa: Rap OMS

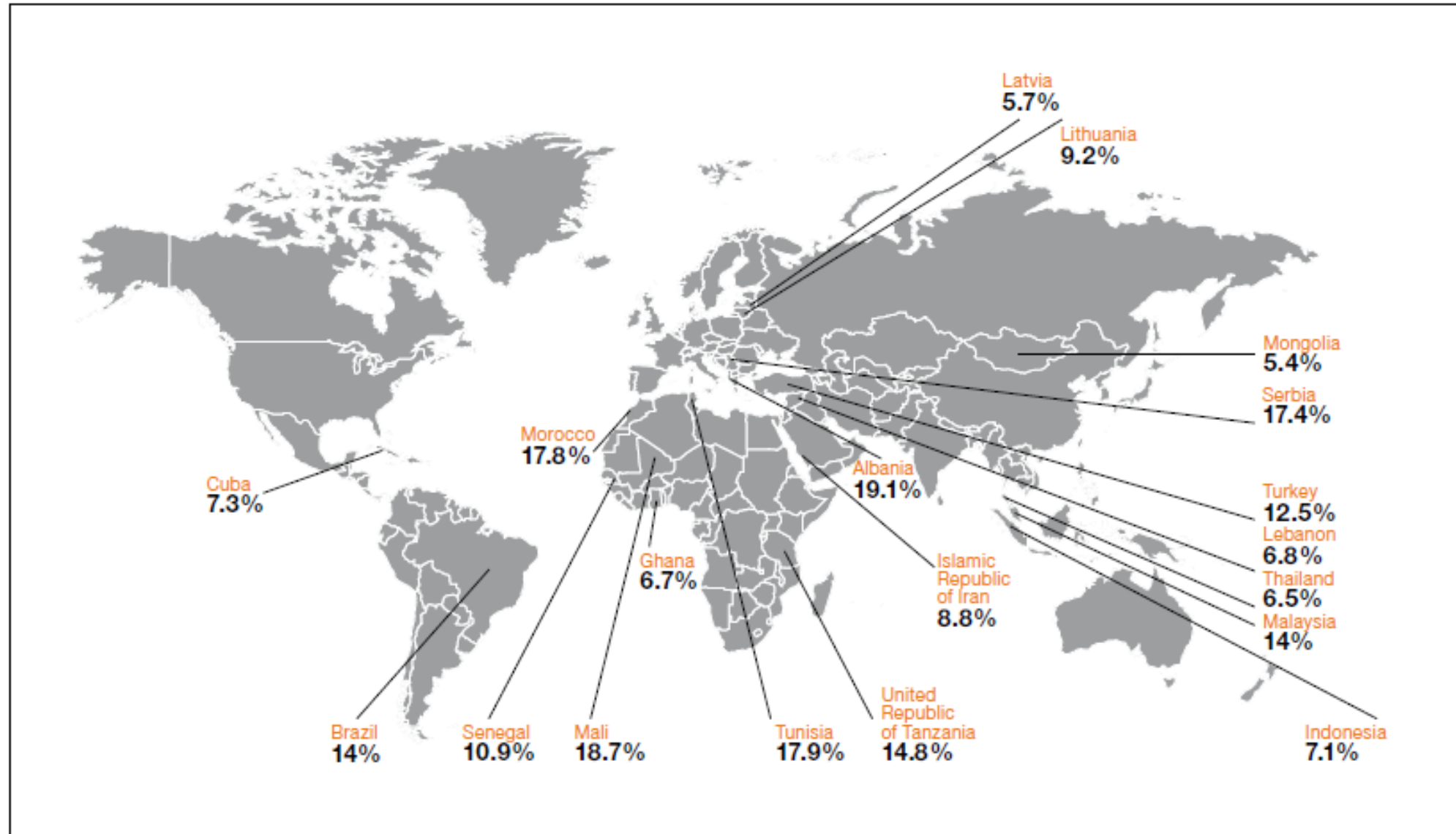
Low & Middle income



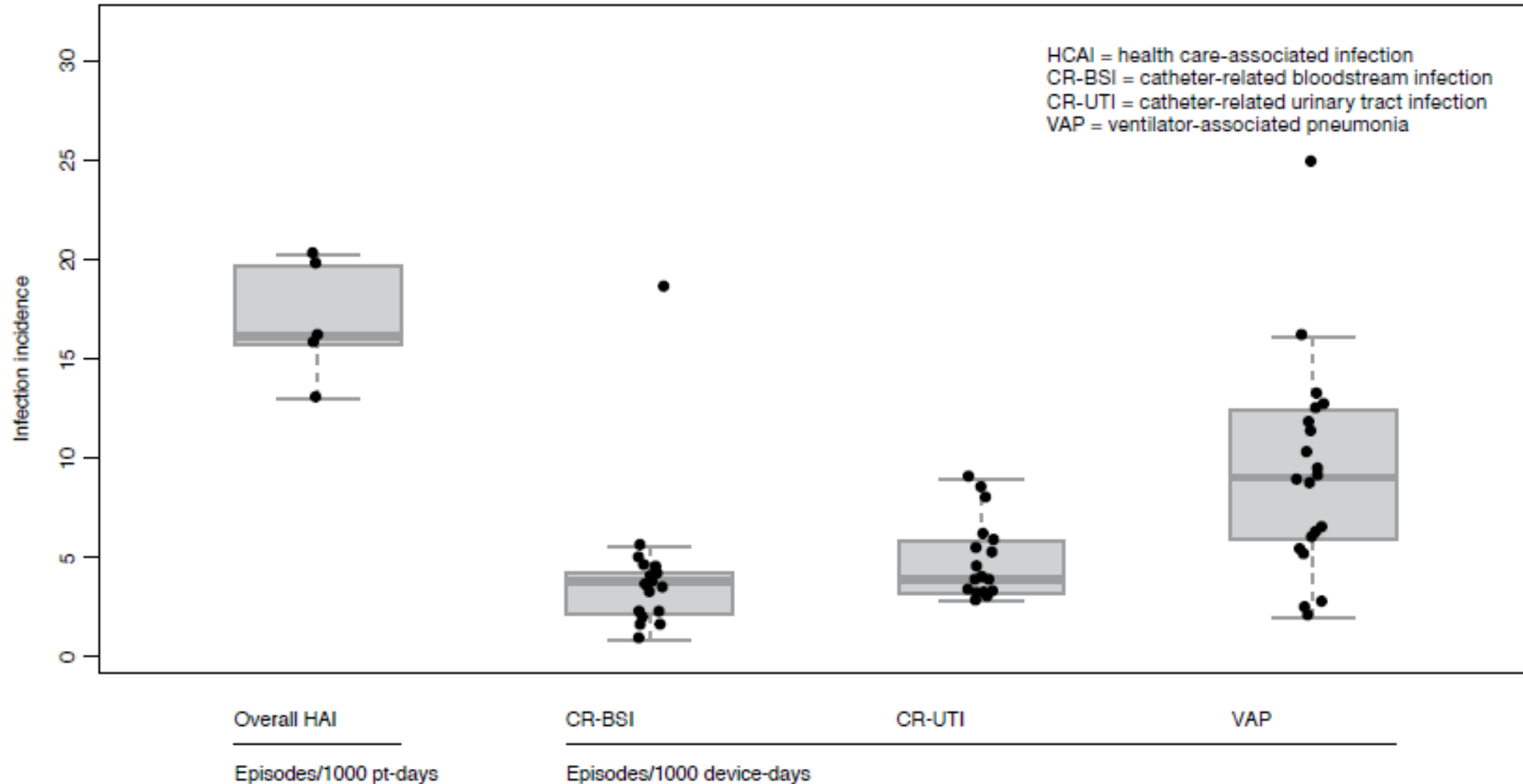
Prevalenta HCAI 1995 - 2010 – High income



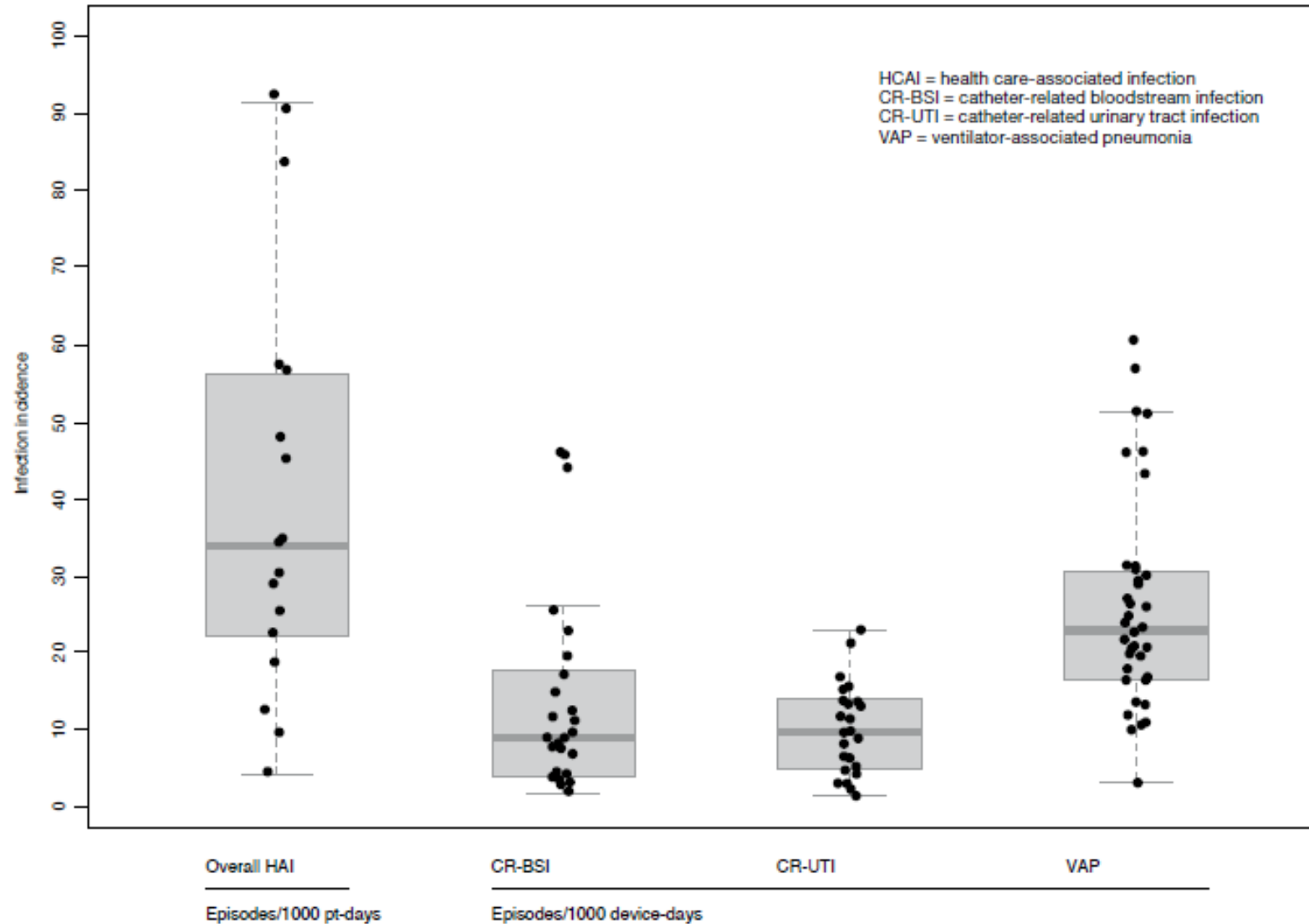
Prevalenta HCAI 1995 - 2010 – Low & Middle income



Incidenta HCAI si a infectiilor asociate dispozitivelor la pacienti cu risc inalt - 1995 - 2010 – High Income



Incidenta HCAI si a infectiilor asociate dispozitivelor la pacienti cu risc inalt - 1995 - 2010 – Low & Middle Income



Sanatatea in toate politicile (publice)?!...

- Managementul riscului in organizatiile din sanatate

Ce este ?

Cat este de frecvent?

Cine este la risc?

Ce impact are?

Ce strategii au succes?

Ce este ?

- **O potentiala amenintare / posibilitate ca o actiune sau un eveniment sa afecteze negativ abilitatea de a atinge obiectivul dorit**
- **Obiectiv dorit: FARA SURPRIZE!!**

Cine este la risc

Pacientii

Varstnici

Pacienti chirurgicali

Protezati

**Purtatori de
dispozitive**

Personal

Expunere extinsa

Consumatori sv

Organizatia

Risc clinic

Risc corporatist

Cat este de frecvent?

- **Evaluare**

- RAR
- MODERAT
- FRECVENT

- **Surse de date:**

- MONITORIZARE (frecventa si domeniu)
- ANCHETE
- RECLAMATII
- OBSERVATII
- LITERATURA
- METAANALIZE
- BUNE PRACTICI (GHIDURI)

Ce impact are?

Europa:

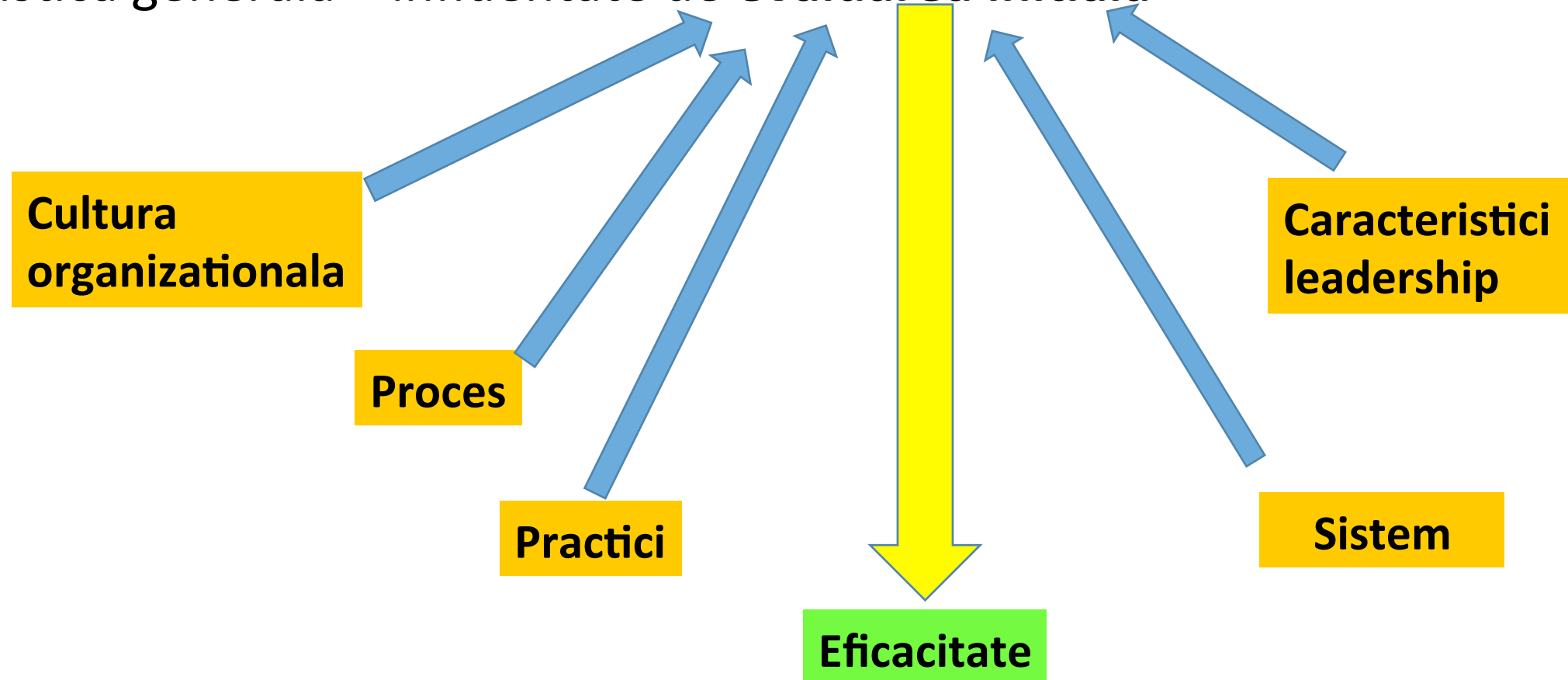
- 16 milioane zile aditionale de spitalizare
- 37000 decese atribuibile+ contributie la alte 110000
- 7 Mld Eur/an
- Cost/episod: 4200 – 13030 EUR

SUA:

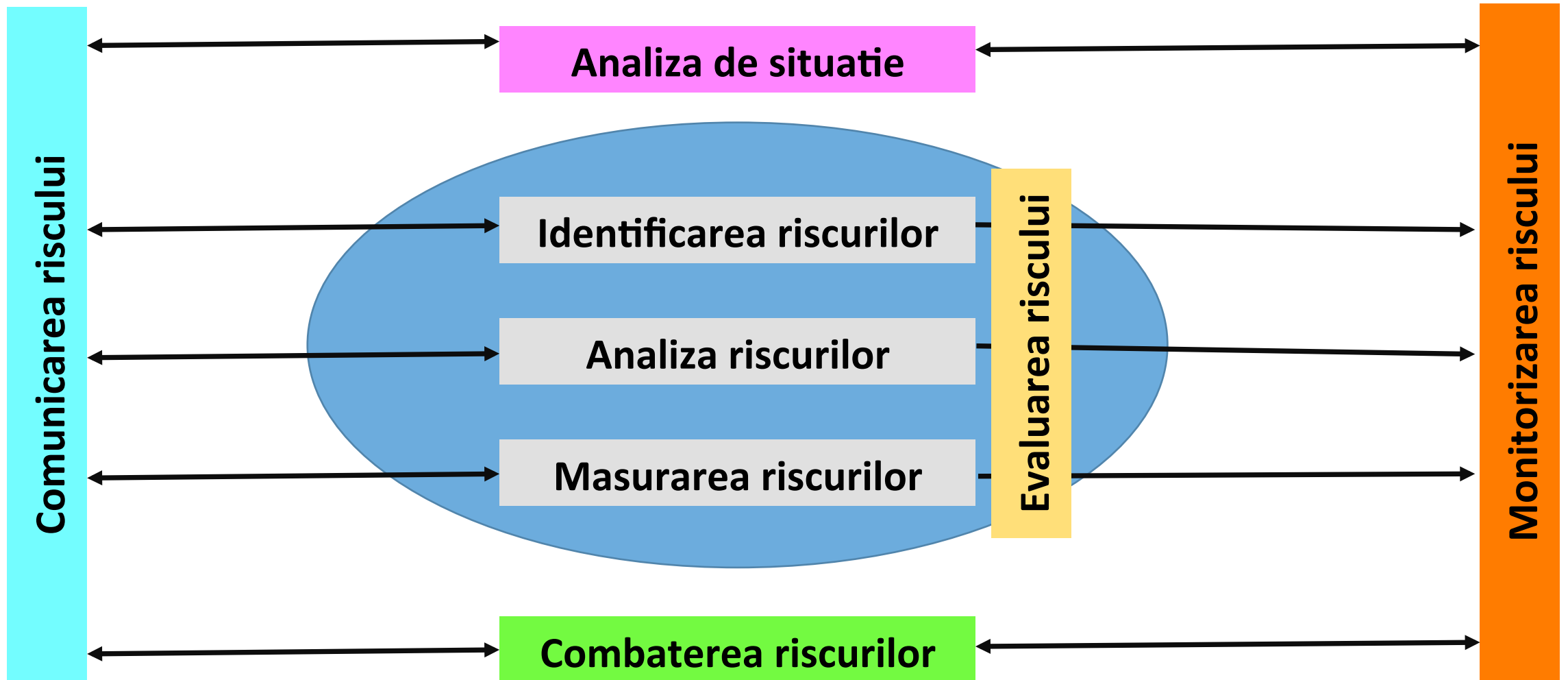
- 99000 decese atribuibile
- 6.5 Mld USD/an
- Ventilatie asistata Pneumonie:
 - Mortalitate 7 – 30%
 - Costuri 10000 – 25000 USD/caz

Ce strategii au succes?

- Exemple de bune practice – Ghiduri
- Caracteristica generala – influentate de **evaluarea initiala**



Pasi in managementul riscului clinic



Pasi pentru minimizarea riscului clinic

1. Cine este la risc?
2. Ce este implicat?
3. De ce este posibil sa se intample?
4. Cat este de probabil sa se intample?
5. Care sunt consecintele?
6. Ce se poate face?
7. Cunoastem solutia adecvata in situatia (pentru riscul) identificat?

Siguranta si securitate

SIGURANTA

- Ganditi si practicati managementul riscului prin decizii operationale in toate circumstantele si locatiile de zi cu zi
- Aderati la procedure si ghiduri de furnizare a serviciilor

SECURITATE

- Aderati la toate procedurile de Securitate care contribuie la siguranta pacientilor si a personalului

Colaborarea reduce riscul!!!

- Identificarea riscului nu este intotdeauna evidenta pentru cei care furnizeaza serviciul!
- Recunoasterea tipului de risc implicat fata de alte riscuri ...
(comportamente / antecedente personale / securitatea in munca)
- Dezvoltati si folositi in analiza riscului un instrument standardizat
(matrice de risc)
- Implementati, monitorizati, evaluate eficienta (matrice de risc)

Posibili factori de risc

Context clinic	Tip tratament	Apreciere abilitati personal de ingrijire	Frecventa utilizare tip trat
Mediu controlat <ul style="list-style-type: none">• Sali de operatie,• Imagistica interventionista,• Unitati de oncologie	Procedura neinvaziva simpla <ul style="list-style-type: none">• imbracare,• hranire	Recent (ultimele 12 luni)	Rar (mai putin de lunar)
Mediu semicontrolat <ul style="list-style-type: none">• Clinici de Med Interna	Procedura neinvaziva complexa <ul style="list-style-type: none">• Debridare plaga	In alt context (ultimele 12 luni)	Ocazional (de cateva ori/luna)
Mediu necontrolat <ul style="list-style-type: none">• UPU• ATI• Clinici Pediatrie	Procedura invaziva <ul style="list-style-type: none">• Inserare dispozitiv acces venos	In ultimii 3 ani	Frecvent (zilnic/ de mai multe ori pe zi)
		Nu se stie cand	

Primum non nocere!

Managementul riscului ...

Este numai despre siguranta???

Este numai responsabilitatea
managementului de varf ???

NU
NU

Cum sunteti DVS fata de managementul riscului ???

- **FATALIST** – dornic sa reactionati la evenimente fara sa ganditi
- **FANATIC** – credeti ca nu exista niciun risc
- **PESIMIST** – nu doriti sa va asumati riscuri niciodata de teama esecului
- **PRAGMATIC** – intelegeti ca exista o balanta intre risc si recompensa de a-l identifica

Politici europene – Cum producem schimbarea?

- Constientizare si informare pentru totalitatea actorilor din sistemul de sanatate
- Incurajarea cercetarii operationale pt a intelege epidemiologia HCAI – Evidence based public health
- Dezvoltarea de strategii de preventive si de sisteme de supraveghere care sa furnizeze date valide
- Intelegerea caracteristicilor epidemiologice si biologice la nivel populational, in contextul modificarii prevalentei factorilor de risc – altii decat cei infectiosi

Ce ar trebui facut la nivel national?

- Sa existe o strategie nationala pt imbunatatirea sigurantei pacientului prin prevenirea si controlul HCAI
- Strategia sa include masuri de utilizare prudenta a antibioticelor (EB)
- Sa se aloce resursele necesare preventiei si controlului HCAI
- Sa se organizeze programe si sisteme de supraveghere
- Sa existe capacitate institutionala suficienta, dezvoltata prin programe de formare si de cercetare
- Sa fie constientizat publicul larg asupra responsabilitatii individuale si comunitare in prevenirea HCAI

Surse bibliografice

- [WHO. Report on the burden of endemic health care-associated infection worldwide. 2011](#)
- Glied, Sherry et al. **Trends in mortality, length of stay, and hospital charges associated with health care–associated infections, 2006-2012.** American Journal of Infection Control. 2016. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajic.2016.03.010>
- Australian Guidelines for the prevention and control of Infection in Health Care (NHMRC 2010)
- EC. Public consultation on strategies for improving patient safety by prevention and control of healthcare-associated infections. Disponibil la: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/cons01_txt_en.pdf

Va multumesc!

