

Conferința

”Învățarea din erori – identificarea, analiza și raportarea fără caracter acuzator a evenimentelor adverse asociate asistenței medicale”

15 iunie 2017 , București

- *Monitorizarea și analiza EAAAM* 
- *Identificarea și tratarea EAAAM* 
- *Raportarea EAAAM către ANMCS* 
- *Învățarea din erori (studii de caz)* 

Monitorizare și Analiza EAAAM

Definirea evenimentului advers asociat asistenței medicale (EAAAM)

conform ORDIN Nr. 639/2016 din 18 octombrie 2016

Eveniment advers - eveniment considerat prevenibil, care reprezintă afectarea neintenționată și nedorită a sănătății, rănirea, îmbolnăvirea, dizabilitatea temporară sau permanentă sau chiar moartea pacientului, asociată asistenței medicale.

Evenimentul advers asociat
asistenței medicale **NU** este strict
legat de actul medical/terapeutic !

Unitatea sanitară - furnizor de servicii de sănătate

- servicii terapeutice/medicale
- servicii conexe/asociate actului medical sau de suport (indispensabile desfășurării activității medicale)

➤ **orice eveniment advers, începând cu accesul în incinta unității sanitare poate fi considerat eveniment asociat asistenței medicale.**

Câteva exemple de EAAAM

fără legătură directă cu actul medical:

- *Căderi*
- *Lipsa medicației în stoc*
- *Defecțiuni ale aparaturii medicale*
- *Lipsa posibilității internării unui pacient programat*

...

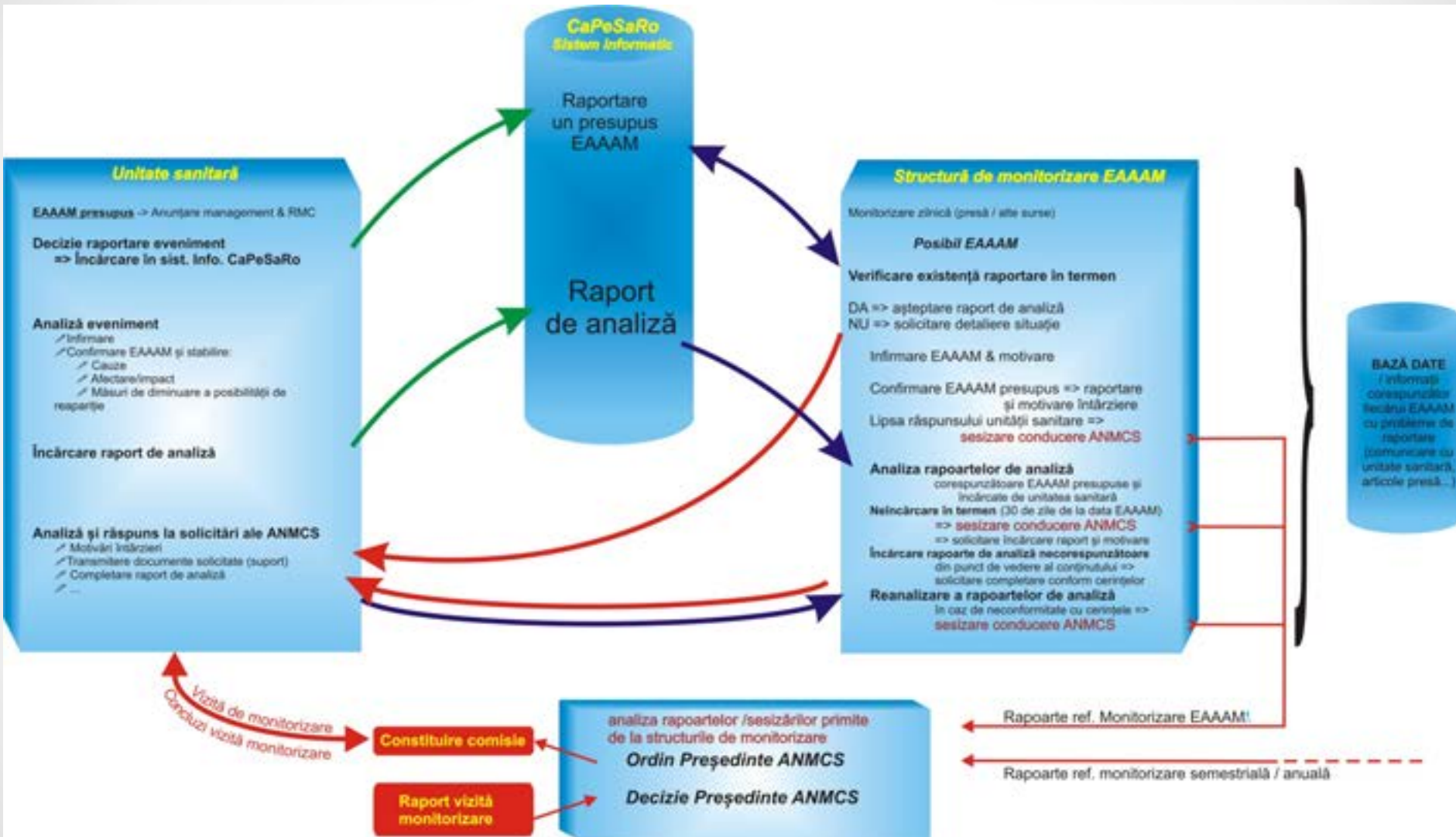
Monitorizarea și analiza EAAAM

Nu are caracter acuzator !
Are ca scop principal :

- Implementarea și fixarea prin aplicare continuă a proceselor de identificare, analiză și elaborare de măsuri corespunzătoare evenimentelor (presupus) adverse în cadrul fiecărei unități sanitare
- Crearea unei baze de date pentru:
 - Cartografierea riscului de apariție (de ex. Cartografierea IAAM funcție de agentul patogen)
 - Analiza și diseminarea informațiilor sub formă anonimizată
 - Studii de caz => învățare din erori
 - Diseminarea anonimizată a bunelor practici / măsurile de diminuare a riscului de apariție a EAAAM similare care au dovedit impact major
- Implementarea practicilor internaționale dovedite utile pentru beneficiarii de servicii de sănătate

Monitorizare EAAAM — flux informațional

Monitorizare EAAAM



Unitate sanitară

EAAAM presupus -> Anunțare management & RMC

Decizie raportare eveniment

=> Încărcare în sist. Info. CaPeSaRo

Analiză eveniment

- ✍ Infirmare
- ✍ Confirmare EAAAM și stabilire:
 - ✍ Cauze
 - ✍ Afectare/impact
 - ✍ Măsuri de diminuare a posibilității de reapariție

Încărcare raport de analiză

Analiză și răspuns la solicitări ale ANMCS

- ✍ Motivări întârzieri
- ✍ Transmitere documente solicitate (suport)
- ✍ Completare raport de analiză
- ✍ ...

Structură de monitorizare EAAAM

Monitorizare zilnică (presă / alte surse)

Posibil EAAAM

Verificare existență raportare în termen

DA => așteptare raport de analiză

NU => solicitare detaliere situație

Infirmare EAAAM & motivare

Confirmare EAAAM presupus => raportare
și motivare întârziere

Lipsa răspunsului unității sanitare =>
sesizare conducere ANMCS

Analiza rapoartelor de analiză

corespunzătoare EAAAM presupuse și
încărcate de unitatea sanitară

Neîncărcare în termen (30 de zile de la data EAAAM)

=> **sesizare conducere ANMCS**

=> solicitare încărcare raport și motivare

Încărcare rapoarte de analiză necorespunzătoare
din punct de vedere al conținutului =>
solicitare completare conform cerințelor

Reanalizare a rapoartelor de analiză

În caz de neconformitate cu cerințele =>
sesizare conducere ANMCS

Structură de monitorizare EAAAM

Monitorizare zilnică (presă / alte surse)

Posibil EAAAM

Verificare existență raportare în termen

DA => așteptare raport de analiză

NU => solicitare detaliere situație

Infirmare EAAAM & motivare

Confirmare EAAAM presupus => raportare
și motivare întârziere

Lipsa răspunsului unității sanitare =>
sesizare conducere ANMCS

Analiza rapoartelor de analiză

corespunzătoare EAAAM presupuse și
încărcate de unitatea sanitară

Neîncărcare în termen (30 de zile de la data EAAAM)

=> **sesizare conducere ANMCS**

=> solicitare încărcare raport și motivare

Încărcare rapoarte de analiză necorespunzătoare
din punct de vedere al conținutului =>
solicitare completare conform cerințelor

Reanalizare a rapoartelor de analiză

În caz de neconformitate cu cerințele =>
sesizare conducere ANMCS

Rapoarte
Monitorizare
EAAAM!

BAZĂ DATE
/ informații
corespunzător
fiecărui EAAAM
cu probleme de
raportare
(comunicare cu
unitate sanitară,
articole presă...)

Constituire comisie
Vizită de monitorizare
Raport de monitorizare
Plan conformare
Verificare plan conformare

analiza rapoartelor /sesizărilor primite
de la structurile de monitorizare

Ordin Președinte ANMCS

Decizie Președinte ANMCS

(risc suspendare acreditare)

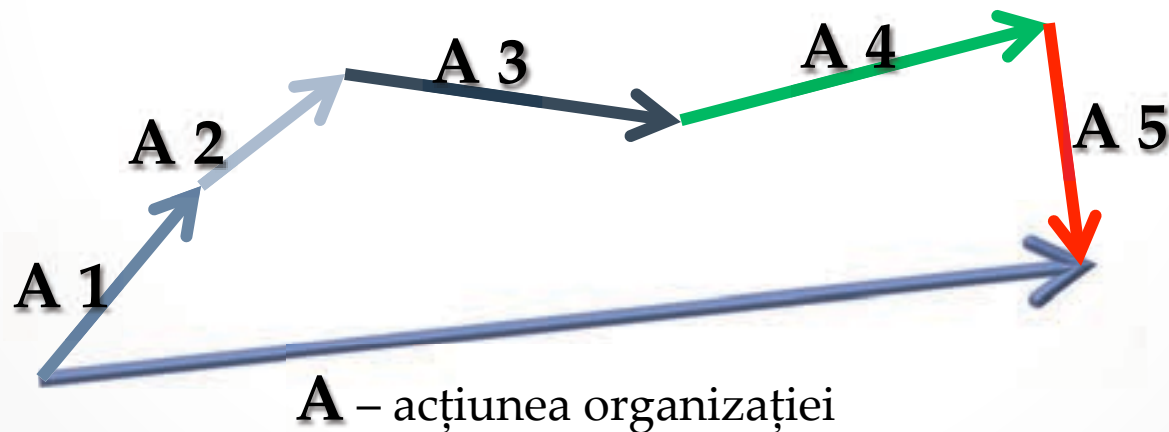
EAAAM – frecvent este consecința unui
risc identificat sau nu,
existent la nivelul unității sanitare

Gestionarea riscurilor are ca scop :

- asigurarea siguranței pacienților
- asigurarea furnizării serviciilor de îngrijire
- *diminuarea riscului de apariție a EAAAM*
- *diminuarea gravității* consecințelor nedorite asupra pacientului în cazul apariției unui EAAAM

Ce este o organizație ?

Un sistem de integrare și coordonare a acțiunilor individuale într-o acțiune colectivă, astfel încât aceasta să prezinte continuitate și regularitate.



SCHIMBAREA, de ce este atât de dificilă ?

Pentru că există rezistență la schimbare

- Obişnuință
- ”Senzația” lipsei de timp
- Birocrație
- ... Să înceapă altcineva și apoi ...

...

Și totuși schimbarea e necesară și ea există !



Identificarea și tratarea EAAAM

EAAAM



RISC

Identificare și înregistrare EAAAM

- Identificare cauze
- Catalogare funcție de efecte / tip EAAAM (incident, accident, santinelă ...)
- Facilitează stabilirea unui plan măsuri diminuare risc reapariție

Identificare și înregistrare riscuri

- Identificarea riscurilor
- Prioritizarea riscurilor (critice, mari, medii, mici, acceptabile/minore)
- Facilitează elaborarea unui plan de acțiune pentru prioritizarea măsurilor

Monitorizarea EAAAM de către ANMCS

- *Implică toate unitățile sanitare acreditate*
- *Se face pe o structură unică (Raportul de analiză)*
- *Determină o abordare similară în toate unitățile monitorizate*
- *Promovează o cultură comună a abordării EAAAM și implicit a riscurilor, sursă de performanță și consecutiv diminuare a riscului de apariție a EAAAM ori diminuare a efectelor*

Un *proces* este un ansamblu de activități corelate sau în interacțiune care transformă elementele de intrare în elemente de ieșire.
(ISO 9001: 2000).

Câteva exemple de proces:

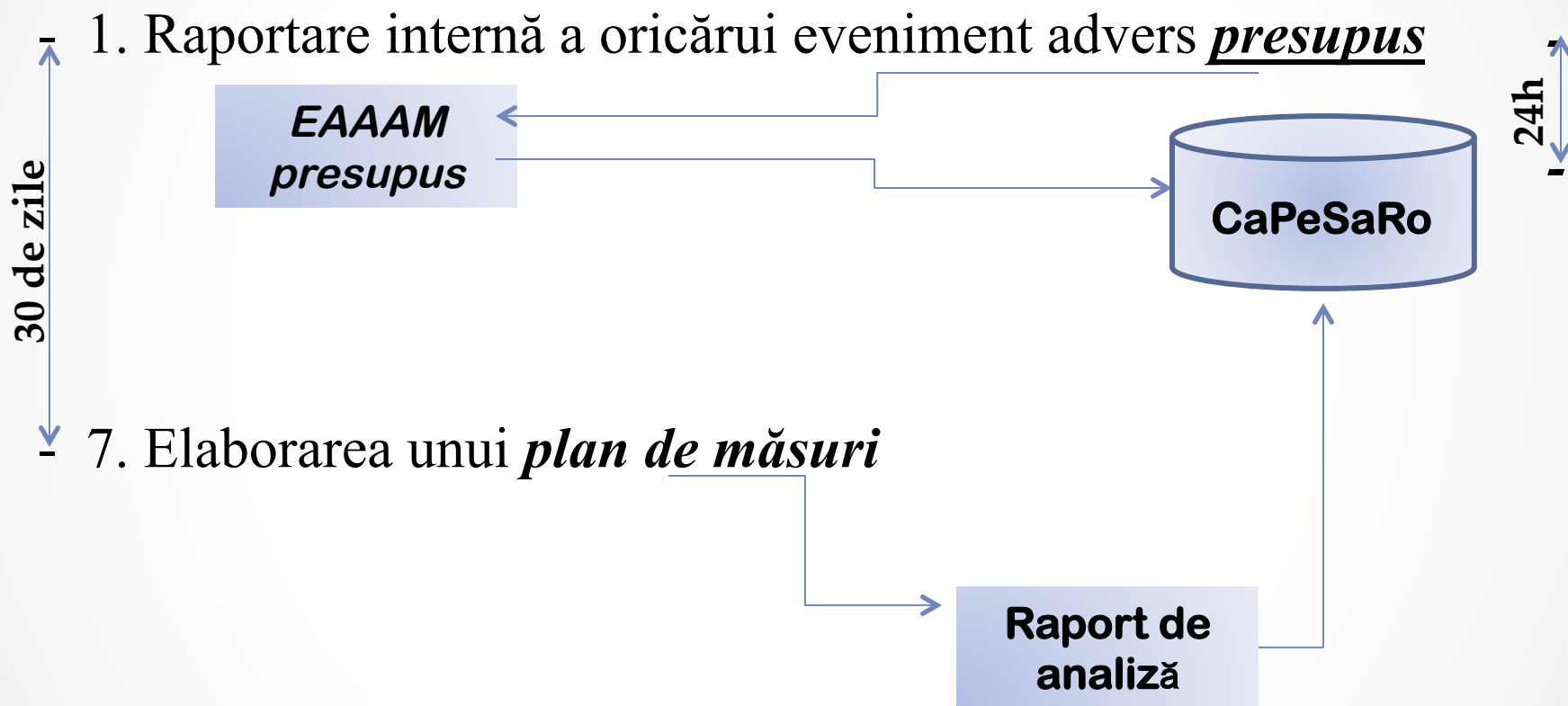
- Preluarea în îngrijire
- Recoltare pentru analize
- Administrare medicație
- Consult interdisciplinar
- Identificare pacient
- ...

Identificarea și analiza EAAAM

1. Raportare internă a oricărui eveniment advers
presupus
2. Analiză $\Rightarrow$ infirmare sau ***confirmare ca EAAAM***
3. Identificare și separare *proces*
4. Identificare riscuri și asocierea acestora cu procesul corespunzător
5. ***Stabilirea cauzei*** EAAAM raportată la unul sau mai multe procese

Identificarea și analiza EAAAM

6. *Evaluarea cauzei*/riscului determinant și precizarea mijloacelor de continență
7. Elaborarea unui *plan de măsuri*
8. *Monitorizarea* implementării planului de măsuri și *adaptarea* acestuia funcție de rezultate



La nivelul ANMCS se analizează EAAAM raportate și în funcție de frecvența și gravitatea fiecărui EAAAM, se va prioritiza elaborarea materialelor pentru diseminarea măsurilor care au avut cele mai bune rezultate în practică și respectiv a materialelor suport pentru învățare din erori.

Raportarea EAAAM

Dat fiind că procesul este continuu și a fost demarat la începutul anului / de circa 6 luni ... consider că este, în cea mai mare parte, cunoscut la nivelul structurilor din cadrul unităților sanitare, implicate în acest proces.

Prin urmare voi prezenta, în special, modificările apărute la nivelul sistemului informatic CaPeSaRo

Modificări interfață raportare ^(a)

Raport de analiză:

1. Dublarea tabelului initial astfel încât să avem
 - atât datele corespunzătoare raportării inițiale a EAAAM presupus cât și
 - datele corespunzătoare rezultatului analizei efectuate la nivelul unității sanitare cu confirmarea sau nu a presupusului EAAAM

Raportare initiala (EAAAM presupus)

Descrierea EAAAM identificat	Consecința asupra pacientului	Tipul presupus al EAAAM	Data apariției	Data maximă pentru transmiterea raportului asupra cauzelor și a planului de măsuri
31V2016 Test HS	afectare a pacientului care necesita masuri terapeutice suplimentare in urgenta	Accident	01.11.2016	01.12.2016

Raport de analiza

EAAAM Confirmat	Consecința asupra pacientului	Tipul EAAAM	Data maximă pentru transmiterea raportului asupra cauzelor și a planului de măsuri	Data transmiteri Raportului de analiza
DA NU	afectare a pacientului care necesita supraveghere sau alte masuri terapeutice	Incident	01.12.2016	31.05.2017

Modificări interfață raportare (?)

O problemă semnalată de utilizatorii interfeței:

"În cazul în care este necesară încărcarea unui document suplimentar acesta suprascrie documentele încărcate anterior corespunzător oricărui eveniment raportat și ultimul document apare la toate raportările"

Rezolvată:

- ✓ În acest moment prin legarea documentului încărcat strict de EAAAM corespunzător acesta nu se va regăsi atașat altor rapoarte de analiză ale unității sanitare.
- ✓ Modificarea documentului încărcat este posibilă, fără suprascrierea fișierului inițial, în acest moment corespunzător fiecărui EAAAM existând o arhivă care păstrează toate documentele transmise cu data și ora încărcării.

Concluzia este că orice sesizare sau propunere de adaptare a sistemului de monitorizare va fi avută în vedere și poate fi urmată de implementare.

**Așteptăm în continuare sugestiile
dumneavoastră !**

Probleme ...

- Raportări eronate ale tipului de EAAAM

S-a raportat, de exemplu, un EAAAM de **tip santinelă** în cazul deteriorării accidentale a mesei de operație, consecințele evenimentului nemaifiind prezente la momentul externării.



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE



MONITORIZARE POST ACREDITARE

[vezi metodologia](#)

Screen clipping taken: 01-Jun-17 01:19 AM

Metodologia de monitorizare

• • • • •

Definire tip EAAAM

III. Monitorizarea permanentă a evenimentelor adverse apărute (adverse / santinela / "near-miss")

- colectare, fără caracter acuzator, în vederea învățării din erori -

- vezi definiți

- termen de raportare:

în 24 ore de la apariția presupusului eveniment advers sau în prima zi lucrătoare de după apariția acestuia
SAU

ultima zi lucrătoare din cadrul unui trimestru în situația în care nu au fost identificate evenimente

Nr.	Descrierea presupusului EAAAM	Consecința asupra pacientului	Tipul presupus al EAAAM	Data apariției	Data maximă pentru transmiterea raportului asupra cauzelor și a planului de măsuri	Raport de analiza	Edit
-----	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------	----------------	--	-------------------	------

Eveniment advers

= eveniment considerat prevenibil, care reprezintă afectarea neintenționată și nedorită a sănătății, rănirea, îmbolnăvirea, dizabilitatea temporară sau permanentă sau chiar moartea pacientului, asociată asistenței medicale.

Eveniment santinela

= eveniment catastrofic, soldat cu decesul sau invaliditatea permanentă a pacientului sau necesită o perioadă lungă de recuperare post-eveniment, care reflectă grave disfuncționalități la nivelul unității sanitare și care necesită o analiză și măsuri imediate.

Eveniment pre-santinela

= eveniment care în absența unei intervenții prompte și adecvate ar fi putut duce la decesul sau invaliditatea pacientului, care nu are efecte ce necesită măsuri speciale de recuperare, care reflectă grave disfuncționalități la nivelul unității sanitare și care necesită o analiză și măsuri imediate.

Accident

= eveniment care a produs prejudicii tratabile pacientului și pentru a cărui rezolvare a fost necesară o intervenție suplimentară asupra acestuia.

Eveniment near-miss (sub-eveniment)

= eveniment care nu a afectat pacientul, fără o intervenție deliberată pentru evitarea sa sau eveniment cu capacitatea de a provoca vătămări, dar care nu are consecințe negative, datorită identificării și corectării în timp util și corecte a posibilelor consecințe pentru pacient.

Incident

= eveniment survenit în cursul unui proces de îngrijire, fără urmări asupra pacientului, care a fost identificat și rezolvat înainte de a produce afectarea pacientului.

Probleme ...

- *Caz din ultimele zile:*

În raportul de analiză se specifică **EAAAM**
confirmat, se continuă cu cauzele apariției și ulterior
...

se precizează – **nu se confirmă EAAAM**

Probleme ...

- Rapoarte de analiză incomplete – se are în vedere imposibilitatea încărcării în lipsa completării



- Va rugam sa completati campul EAAAM a afectat: Unitatea sanitară!
- Va rugam sa completati cel puțin o masura propusa spre implementare în vederea eliminării sau diminuării riscului de apariție a unor evenimente adverse similare!

RAPORT DE ANALIZĂ A CAUZELOR CARE AU CONDUS LA APARIȚIA
EVENIMENTULUI ADVERS ASOCIAT ASISTENȚEI MEDICALE

Conșiderați necesar să existe ...

- ☐ **Un registru pentru**
 - **înregistrarea EAAAM presupuse ?**
 - **înregistrarea rapoartelor de analiză ale EAAAM**
- ☐ **Semnarea și arhivarea rapoartelor de analiză ?**
- ☐ **O procedură pentru raportarea EAAAM ?**

Dacă răspunsul e afirmativ...

- Rapoartele încărcate în sistemul CaPeSaRo vor fi complete și corespunzătoare cerințelor ?
- Există posibilitatea salvării temporare în CaPeSaRo și solicitarea completării raportului de către cel care l-a semnat ?

Planul de măsuri solicitat la finalul raportului de evaluare are ca rol principal precizarea măsurilor avute în vedere pentru diminuarea numărului de EAAAM în viitor și nu se referă la măsurile corespunzătoare evenimentului advers care a avut loc !

Reformulare :

Plan de măsuri propus spre implementare în vederea eliminării sau diminuării riscului de apariție a unor evenimente adverse similare

Măsuri propuse spre implementare	Responsabil implementare	Termen implementare

INCARCA RAPORT

(se încarcă raportul de analiză, anonimizat pentru datele de identificare ale pacientului și medicului, indiferent dacă pentru evenimentul respectiv există alte anchete în derulare)

Modifică document

[vezi document](#)

Screen clipping taken: 15-Jun-17 12:01 AM

*Documentul suport atașat raportului de analiză
încărcat în sistemul informatic CaPeSaRo*

ATENȚIE !

- "Modifică document" nu determină ștergerea / suprascrierea documentului inițial.
- Documentul încărcat anterior rămâne arhivat împreună cu precizarea datei la care a fost încărcat.
- Se lucrează la implementarea posibilității vizualizării arhivei de către unitatea raportoare.

*Documentul suport atașat raportului de analiză
încărcat în sistemul informatic CaPeSaRo*

Un singur document la un moment dat !

- Un fișier ce conține toate documentele concatenate (pdf)

sau

- Un fișier arhivă (zip/rar) ce conține documentele separate

*Documentul suport atașat
raportului de analiză
încărcat în sistemul informatic
CaPeSaRo – importanță ...*

*Consecutiv finalizării raportului de analiză și
încărcării acestuia în sistemul informatic CaPeSaRo:*

- *Datele transmise nu mai pot fi modificate*
- Singura opțiune este **modificarea documentului atașat** dar
- Documentul inițial nu se șterge / suprascrie
- Pentru moment, doar ultimul document încărcat poate fi vizualizat din contul unității sanitare
- Toate documentele încărcate se vor regăsi într-o arhivă cu precizarea datei la care au fost încărcate

Documentul suport atașat raportului de analiză încărcat în sistemul informatic CaPeSaRo

De exemplu ...

- Teste laborator anonimizate în sprijinul afirmațiilor din raportul de analiză
- Documente medico-legale anonimizate
- Documente suport pentru solicitarea prelungirii duratei corespunzătoare finalizării și încărcării raportului de analiză

Sau doar ...

Documentul suport atașat raportului de analiză încărcat în sistemul informatic CaPeSaRo



RAPORT DE ANALIZĂ A EAAAM

Evenimentul advers asociat asistenței medicale (EAAAM) prin cădere de la același nivel: alunecare accidentală în baie) a avut loc în compartimentul din cadrul secției în data de ora 20,00.

EAAAM a fost declanșat în baza raportului de declarație nr. din de către medicul din compartimentul de.

Asistența și infirmiera de serviciu as. P.G. și inf. B.M. au întocmit o nota de constatare (nr. din), în care descriu situația care a dus la apariția EAAAM. Asistența medicală constată, în timp ce efectua tratamentul injectabil la un pacient din saloanul , ca este avizată de sursă din grupul sanitar femei. Mercoledì la grupul sanitar constată ca pacienta internată la saloanul a alunecat, a fost ajutată să se ridice și a fost anunțat medicul de gardă. Acesta a evaluat pacienta care în urma investigațiilor radiologice la scapula dreptă a doborât înclinarea lui cu stela gipsată. Pacienta nu a fost monitorizată funcțiile vitale (tensiune, puls, respirație) neconstatându-se o deteriorare a acestora.

Pacienta nu a solicitat însoțitor pentru deplasarea la toaletă deci la fiecare pot este instalat butonul de alarmare.

EAAAM a afectat pacienta, (fractura epifizei distale radius drept); în urma investigațiilor radiologice și a recomandărilor medicului de gardă, brațul a fost imobilizat prin stela gipsată.

Personalul din secția a fost convocat în data de pentru instruire suplimentară cu privire la supravegherea și îngrijirea pacientelor, atribuțiile personalului în acest sens, competențe, mod de acțiune.

În urma acestei convocări a fost întocmit un formular de confirmare a instruirii (F.C.I.) nr. din

- Înregistrarea raportului de analiză ⇔ dovada analizei efectuate la nivelul unității sanitare

- Scurtă descriere EAAAM
- Raportare internă
- Descriere detaliată EAAAM
- Cauză EAAAM
- Afectare pacient, măsuri terapeutice necesare
- Măsuri diminuare risc reapariție EA similar
- Dovadă implementare măsuri diminuare risc reapariție EA similar

Manager:

Secția:

S.M.C.

- EAAAM cunoscut la toate nivelurile de management ale unității sanitare

Învățarea din erori (studii de caz)

Câteva exemple de raportare ...

Datele prezentate sunt parțial reale, dacă în auditoriu există persoane care descoperă similitudini cu cazuri reale, acestea sunt rugate să se limiteze la întrebări generale, situațiile specifice putând fi discutate separat.

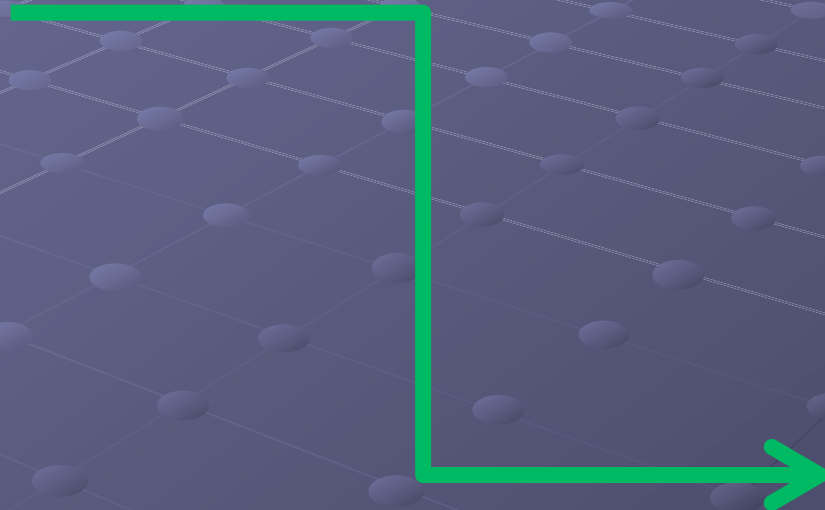
Posibile probleme

- Cazuri considerate ca E.A.A.A.M
- Cazuri raportate dar cu rapoarte de analiză lipsă sau incomplete

Raportăm și ...

Descrierea EAAAM identificat	?
Sugarul ... cu greutatea de ..., și vârstă de 4 luni și 3 săptămâni sa prezentat în secția Pediatrie a Spitalului cu Bronhopneumonie acută, insuficiență respiratorie acută gravă, crize de apnee cu cianoză.	s-a prezentat cu ... => nu este consecința asistenței medicale oferită în unitate !
Refuzul tratamentului de catre pacient	Consimțământ informat. Dreptul la o a doua opinie. Externare la solicitarea pacientului.
Pacient agresiv cu personalul secției și cu pacienții din salon, agitație psihomotorie	Nu e prevenibil, nu afectează neintenționat sănătatea.
Reacție locala cutanata, iritativa, la Iod.	Reacție adversă la un produs. Localizarea și importanța e relativ similară cu o testare cutanată

Un raport de analiză complet ...



Raportare eveniment advers asociat asistenței medicale:

Descrierea EAAAM identificat	Consecința asupra pacientului	Tipul presupus al EAAAM
Un pacient de sex masculin, internat voluntar în sectorul de nevroze, din data de ..., a fost găsit decedat prin stop cardiorespirator prin spanzurare în curtea spitalului, în zona de depozitare a deșeurilor, de personalul spitalului.	Deces evitabil	Advers

Completare raport de analiză:

Cauza	Observatii suplimentare (obligatori pentru "ALTELE")
Nerespectarea procedurilor și/sau a altor reglementări referitoare la: siguranța pacientului pe parcursul internării față de riscuri nemedicale (altele decât căderea)	Nerespectarea ROI si a fisei postului

EAAAM a afectat:

Unitatea sanitară:

Prejudiciu de imagine

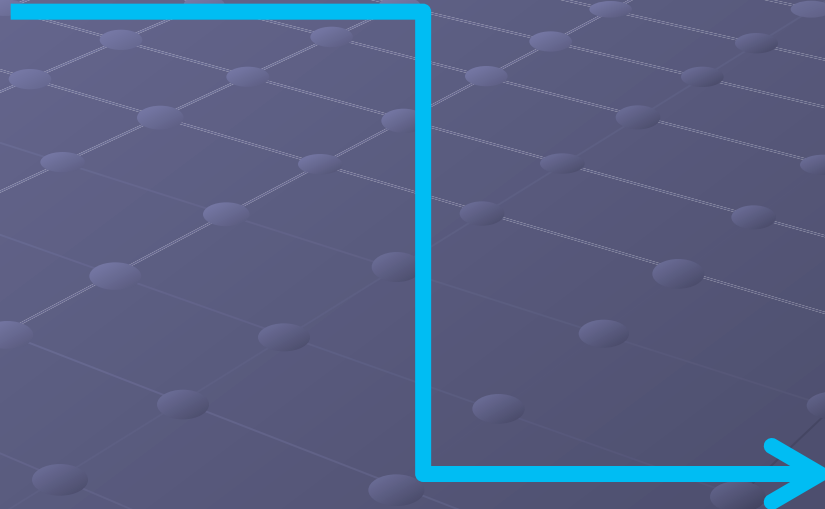
Completare raport de analiză:

(continuare)

PLANUL DE MĂSURI PROPUSE SPRE IMPLEMENTARE

Măsuri propuse spre implementare	Responsabil implementare
1. Modificarea Regulamentului de salon	Director Medical
2. Identificarea punctelor similare de risc in curtea spitalului si blocarea accesului catre acestea	Director Medical si Sef serviciu administrativ

Un raport de analiză discutabil ...



Descrierea E.A.A.A.M. identificat	Consecința asupra pacientului	Tipul presupus al E.A.A.A.M.
Pacient in varsta de ... ani, internat la Sectia de Psihiatrie ,, cu diagnostic Schizofrenie cronica, paraseste sectia sarind gardul imprejmuitor.	Fără urmări (near-miss)	Advers

- Eveniment asociat activității medicale:
 - s-a produs într-o unitate sanitară ;
- Poate fi prevenibil ?
 - Da, dacă se asigură paza (siguranță pacienți, angajați și în acest caz populație).
- Este intenționat ?
 - bineînțeles că nu!

Descrierea EAAAM identificat	Consecința asupra pacientului	Tipul presupus al EAAAM
Pacient in varsta de ... ani, internat la Sectia de Psihiatrie ,, cu dignostic Schizofrenie cronica, paraseste sectia sarind gardul imprejmuitor.	Fără urmări (near-miss)	Advers

Consecința evenimentului:

- persoană schizofrenică, fără tratament, liberă/necontrolată pe străzi.
- posibil determinant pentru probleme de imagine
 - dacă apare un articol de genul: pacient internat în unitatea ... a sărit gardul și a provocat ... / a suferit un accident (rutier de exemplu) => se aduce un prejudiciu de imagine unității !

Descrierea EAAAM identificat	Consecința asupra pacientului	Tipul presupus al EAAAM
Pacient in varsta de ... ani, internat la Sectia de Psihiatrie ,, cu diagnostic Schizofrenie cronica, paraseste sectia sarind gardul imprejmuitor.	Fără urmări (near-miss)	Advers

În raportul de analiză nu se specifică cauza și nu există plan de măsuri.

Cauză:

- monitorizarea necorespunzătoare a limitelor unității sanitare
- Acces în și din secții fără restricții ?

Plan de măsuri (posibil):

- procedură de monitorizare a pacienților cu afecțiuni psihice internați
- completarea contractului pentru servicii de pază și protecție cu elemente legate de accesul în unitatea sanitară și din această în exterior

Descrierea EAAAM identificat

Consecința asupra pacientului

Tipul presupus al EAAAM

In lipsa pacientei din salon, un individ care se pretindea apartinator al pacientei a sustras ... bani si valori si documentele personale.

Fără urmări (near-miss)

Advers

Este un eveniment fără urmări (near miss) ?

Definire eveniment "near miss" conform O. 639/2016		
Incident sau potențial incident	DA	
Evitat	FALS	➤ <u>Incidentul s-a produs</u> , nu a fost evitat
Nu a produs daune deși ar fi putut produce	FALS	➤ Sustragerea banilor, bunurilor de valoare, documentelor reprezintă <u>daune</u> . ➤ O daună o reprezintă și stressul psihic determinat atât la nivelul pacientului implicat direct cât și la ceilalți pacienți internați

În raportul de analiză:

1. Nu se specifică nimic la cauză

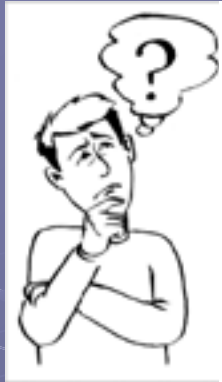
- Acces necontrolat în unitatea sanitară

2. Nu există plan de măsuri

- Acces monitorizat în unitate
 - program de vizită
 - identificare
 - ecuson VIZITATOR
 - înregistrare la poartă a datelor de identificare
 - specificare oră intrare respectiv ieșire din unitate,
 - scop vizită (pacient -secție - salon)

3. Procedură de păstrare a bunurilor / valorilor pacienților

4. Existența unor spații adecvate alocate vizitatorilor și în consecință limitarea accesului în saloane sau alte zone după caz



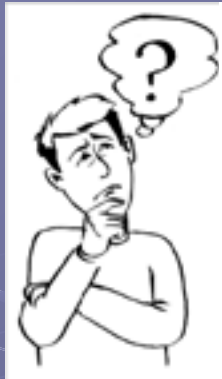
Descrierea EAAAM identificat	Consecința asupra pacientului	Tipul presupus al EAAAM
Pacient triat in UPU cu cod nonurgent, aflat in asteptarea consultului medical se ridica de pe scaun si se aseaza pe jos	Fără urmări (near-miss)	Near-miss

Presă:

- imagini cu pacient care se lamentează că nu este băgat în seamă
- se comentează dezinteresul personalului

activitatea personalului UPU - **corespunzătoare situației.**

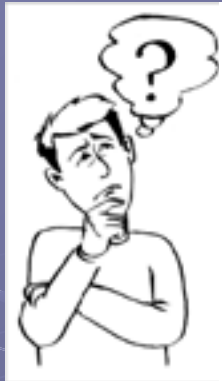
Consult sumar al medicului de gardă care exclde o urgență (abdomen acut / chirurgical) și decide temporizarea până la rezolvarea urgențelor (urgențe chirurgicale / pacienți cu IM ...)



Descrierea EAAAM identificat	Consecința asupra pacientului	Tipul presupus al EAAAM
Pacient triat in UPU cu cod nonurgent, aflat in asteptarea consultului medical se ridica de pe scaun si se aseaza pe jos	Fără urmări (near-miss)	Near-miss

Consecințe cu implicații în acordarea asistenței medicale:

- ❑ timp alocat pentru consult în defavoarea urgențelor reale
- ❑ stress cauzat de apariția în presă - nominalizare medic, unitate ...
 - posibil determinant pentru erori medicale (stress asociat oboselii, sindrom burn-out cauzat de nerecunoașterea competenței și a deciziei corecte de temporizare ...)
- ❑ imagine publică negativă a unității medicale și a personalului angajat
 - în timp poate duce la scăderea adresabilității, migrarea pacienților către altă unitate sanitară



Descrierea EAAAM identificat	Consecința asupra pacientului	Tipul presupus al EAAAM
Pacient triat in UPU cu cod nonurgent, aflat in asteptarea consultului medical se ridica de pe scaun si se aseaza pe jos	Fără urmări (near-miss)	Near-miss

Cauze:

accesul necontrolat la servicii de urgență, cu precădere a pacienților care nu sunt urgență și totuși doresc să elimine din lanțul normal, atât asistența medicală primară cât și asistența medicală de specialitate din ambulatoriu pentru a beneficia de: teste paraclinice (fără programare și drumuri în plus), hrană, odihnă în condiții mai bune decât cele pe care și le permit.



Descrierea EAAAM identificat	Consecința asupra pacientului	Tipul presupus al EAAAM
Pacient triat in UPU cu cod nonurgent, aflat in asteptarea consultului medical se ridica de pe scaun si se aseaza pe jos	Fără urmări (near-miss)	Near-miss

Plan de măsuri:

A. rapid:

Unitatea sanitară

- nu prin medicul implicat, prin purtător de cuvânt sau alt reprezentant al managementului, cu sprijinului serviciului juridic
 - a. solicitare drept la replică
 - b. solicitare daune pentru prejudiciu de imagine
- procedură de triere care să determine
 - a. doar accesul urgențelor medico-chirurgicale
 - b. neaccesul cazurilor care nu sunt în limita de competență și trimiterea acestora conform competenței necesare la nivelul asistenței medicale primare, asistenței medicale de specialitate din ambulatoriu sau altă unitate sanitară dacă limita de competență este depășită



Descrierea EAAAM identificat	Consecința asupra pacientului	Tipul presupus al EAAAM
Pacient triat în UPU cu cod nonurgent, aflat în așteptarea consultului medical se ridică de pe scaun și se așază pe jos	Fără urmări (near-miss)	Near-miss

Plan de măsuri:

B. în timp:

- solicitare măsuri generale pentru adresabilitate conform limitelor de competență MF-Amb-Sp-UPU/CPU
- personal specializat implicat în trierea pacienților la nivelul serviciilor de urgență prespital - nu se mai preiau/transportă cazuri care nu sunt urgențe
- beneficiarii serviciilor de urgență (prespital respectiv UPU/CPU) vor deconta serviciile solicitate dacă nu sunt motivate de starea de sănătate



1. Eveniment apărut în presă referitor la repetarea decesului unui nou-născut, la aceeași unitate sanitară, din aceeași părinți.
2. A.N.M.C.S. solicită informații din partea unității sanitare
3. Răspunsul primit ...

Referitor la articolul apărut în presă cu privire la decesul nou-născutului ..., din data de ... , vă informăm că nu l-am declarat ca eveniment advers/ santinelă, catastrofic/ "near miss" deoarece evenimentul nu se asociază asistenței medicale. Examenul necroptic evidențiază BOALA HEMORAGICĂ A NOU-NĂSCUTULUI.

Care ar fi putut fi pașii și rezultatul analizei dacă s-ar avea în vedere o abordare bazată pe prevenție ?

Obiective ale acțiunii de securitate	Evenimentele lanțului de erori	Măsuri	Protecție (atenuare)
Eveniment advers	Deces nou-născut în primele 24 h	Tratament hemoragie ?	▪ Capacitate de intervenție rapidă ▪ Există un protocol pentru pașii terapeutici? trebuie elaborat / completat / adaptat ?
Precondiții / Măsuri pentru prevenirea evenimentului anterior apariției	B. hemoragică a nou-născutului	Profilaxia hemoragiei datorată deficitului de vit. K ₁ la nou născuți și sugari.	Precizarea profilaxiei în protocol
		Profilaxia prin administrarea la mamă de Fitomenadionă sau alt preparat ce conține vit. K ₁ înainte de naștere	Precizarea profilaxiei în protocol

Obiective ale acțiunii de securitate	Evenimentele lanțului de erori	Măsuri	Protecție (atenuare)
Precondiții / Măsuri pentru prevenirea evenimentului	Posibilă componentă genetică - neevidențiată	Analiza condițiilor în care s-a produs decesul nou-născutului cu ocazia sarcinii din antecedente (analiza FOCG)	Procedură de completare a FOCG cu toate datele pacientului existente în arhiva unității
	Analiza corespunzătoare a particularităților fiecărui caz	Detalierea activităților și rezultatelor monitorizării sarcinii de la stabilirea dg. de sarcină în evoluție până la momentul nașterii	Protocol de solicitare a datelor de la medicul de familie și ulterior completare la nivelul unității sanitare.
	Anamneză nesatisfăcătoare	Neprecizarea unor factori economico-sociali care ar putea favoriza deficitul de vit K ₁ (alimentație necorespunzătoare, afecțiuni concomitente ...)	

Obiective ale acțiunii de securitate	Evenimentele lanțului de erori	Măsuri	Protecție (atenuare)
Alte acțiuni cu rol de prevenție a evenimentului	Eșec de competență a echipei / personalului implicat	- Formare inițială și continuă corespunzătoare - Condiții de recrutare/angajare personal	- Depistarea ariilor de competență ce necesită continuarea educației. Plan de educație continuă - Monitorizarea și adaptarea continuă a protocoalelor și procedurilor implementate și respectiv necesare la nivelul unității sanitare

Vă rog să-mi transmiteți sugestiile și comentariile dumneavoastră precum și întrebările dumneavoastră (*pentru reînprospătarea memoriei*), pe adresa de email:

horia.suciu@anmcs.gov.ro

Sunt convins că vom colabora cu succes.

Vă mulțumesc !

**Documentul suport atașat raportului de analiză
încărcat în sistemul informatic CaPeSaRo**

[illegible]

RAPPORT DE ANALYSE A EA44M

Evenimentul advers asociat asistenței medicale (Traumatism prin cadere de la același nivel;
alunecare accidentală la înălțime) a avut loc la compartimentul din cadrul sector
la data de ora 20,00.

EAAAM a fost declarat în baza raportului de declarare al medicilor din comunitate	da	de către
--	----	----------

Asistența și îngrijirea de servicii au P.G. inf. B.M. au întocmit o nota de constatare: ar. din 1988, în care descrie situația care a dus la apariția E.A.A.M. Asistența medicală constată, în timp ce efectua tratamentul lajabil al un pacient din saloanel, ca este avertizat de semnele sonore din organele sanitare fesset. Mergând la grupul sanitar constată ca pacienții. Informata la saloanel a alunecat, a fost ajutată sa se ridice și a fost asumat medical de doctor. Acesta a evaluat pacienții care în urma investigațiilor radiologice la scuturată drept a dispus imobilizării lui cu acele gipsate. Pacienții i-au fost monitorizate funcțiile vitale (tensiune, puls, respirație) neconstatandu-se o deteriorare a stăruirii.

Pacienta nu a solicitat însoțitor pentru deplasarea la toaletă deci la fiecare pat este instalat butonul de alarmare.

EAAAM a rievat pacienta, (fractura epifiza distala radius drept); in urma investigatiilor radiologice si a recomandarilor medicului de garda, bratul a fost imobilizat prin stela gipsata .

Personalul din secția _____ a fost convocat în data de _____ pentru instruire explicativă cu privire la supravegherea și îngrijirea pacienților, atribuțiile personalului în acest sens, competențe, mod de acțiune.

În urma acestei convocări a fost întocmit un formular de confirmare a însușirii (F.C.I.) și
din

Management

Self section

SMC

- **Înregistrarea raportului de analiză ⇔ dovada analizei efectuate la nivelul unității sanitare**
- **Scurtă descriere EAAAM**
- **Raportare internă**
- **Descriere detaliată EAAAM**
- **Cauză EAAAM**
- **Afectare pacient, măsuri terapeutice necesare**
- **Măsuri diminuare risc reapariție EA similar**
- **Dovadă implementare măsuri diminuare risc reapariție EA similar**
- **EAAAM cunoscut la toate nivelurile de management ale unității sanitare**