

Nr. 140/7.01.2020

*- Cornelia Medea
- Gabriel Director*
MANAGER,
Jr. CORNEL VIERU

**Analiza anual a Evenimentelor Asociate Asistentei Medicale (EAAAM)
raportate catre ANMCS in anul 2019**

În vederea prevenirii repetării evenimentelor asociate asistentei medicale, am analizat evenimentetele raportate în anul 2019, măsurile stabilite pentru diminuarea impactului și măsuri pentru prevenirea repetării EAAAM.

Eveniment indezirabil = orice eveniment care pune în pericol viața sau siguranța pacientului

Incadrarea evenimentetelor s-a făcut conform clasificării ANMCS:

Eveniment advers

▶ eveniment considerat prevenibil, care reprezintă afectarea neintenționată și nedorită a sănătății, rănirea, îmbolnavirea, 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 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,
▶ nu are efecte ce necesită măsuri speciale de recuperare,
▶ reflectă grave disfuncționalități la nivelul unității sanitare și necesită 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, fara o intervenție deliberata pentru evitarea sa,
- ▶ care are capacitate de a provoca vatamari;

Incident

- ▶ eveniment survenit in cursul unui proces de ingrijire, fara urmari asupra pacientului,
- ▶ care a fost identificat si rezolvat inainte de a produce afectarea pacientului.

Au fost raportate catre ANMCS un numar de 5 evenimente asociate asistentei medicale.

Tip evenim.	Luna	Cadere	IAAM		Tip de evenimnet
			Stafilococ auriu meticilinorezistent	Clostridium	
Ianuarie		Medicina Interna			accident
Februarie				Chirurgie	presantinela
Februarie				Gastroenterologie	presantinela
Mai		Medicina Interna			accident
Septembrie			Chirurgie		presantinela
TOTAL		2	1	2	

Cazurile raportate au fost analizate in cadrul echipei de analiza a EAAAM.

1. Ambele cazuri de cadere raportate – persoane varstnice, care se deplaseaza greu.

Din analiza rapoartelor pe cazuri – nu este precizata perioada din zi cand s-a produs evenimnetul, ce personal era de serviciu.

2. Cazurile de IAAM

Au fost analizate cauzele producerii de comisia de evaluare EAAAM si au fost stabilite si respectate masuri pentru prevenirea repetarii. Nici unul din cele 3 cazuri nu au fost de la spitalul nostru.

- Cazul chirurgical – pacienta operata la un alt spital, cu osteosinteza
- Cazurile cu clostridium difficile – paciente cu multiple internari in spitale

Nu au fost inregistrate cazuri de **evenimente santinela** (eveniment catastrofic soldat cu decesul sau invaliditatea permanenta a pacientului sau necesita o perioada lunga de recuperare post-eveniment) sau

Eveniment near-miss (sub-eveniment - eveniment care nu a afectat pacientul, fara o interventie deliberata pentru evitarea sa, care are capacitate de a provoca vatamari).

Masurile propuse pentru prevenirea reaparitiei:

1. Caderi

- Respectarea procedurii Predarea/preluarea serviciului - la patul bolnavului, cu prezentarea cazurilor care ar putea prezenta riscuri si supravegherea cu prioritate a acestora
- Aplicarea scorurilor de evaluare a riscului de cadere
- Stabilirea necesarului de personal in concordanta cu nevoile de ingrijire ale pacientilor
- Educarea pacientilor cu probleme pentru a utiliza, la nevoie, alarma de la pat
- Semnalizarea paturilor cu pacienti care prezinta risc de cadere – bulina rosie, banda rosie la pat
- Au fost achizitionate paturi cu protectie laterala

2. Pentru cazurile de IAAM

- evaluarea riscului infectios
- analiza mai amanuntita a cazurilor si stabilirea cazurilor pentru care se aplica screening
- masurile locale si masuri suplimentare de curatenie si dezinfectie, cu aplicare imediata si permanenta
- izolarea pacientilor cu risc infectios inca de la internare, pentru cei cu simptomatologie evidenta si recoltarea de probe
- recomandari la externare.

3. Pentru orice tip de eveniment se va stabili cauza generatoare de eveniment (cauza radacina).

4. Se vor aplica masuri pentru cauzele radacina

Responsabilii de implementarea masurilor – sefii de sectii/compartimente (medici si asistenti sefi/coordonatori), CPIAAM, Birou Administrativ

Termen = permanent

Masurile vor fi analizate de catre Consiliul Medical si conducerea spitalului si vor fi aplicate in toate sectiile/compartimentele.

Intocmit,

RMC - Ec. Mieru Maria



