

CZU: 614.253.83(478)

SIGURANȚA PACIENTULUI: CE ESTE DE FĂCUT ÎN REPUBLICA MOLDOVA?

Tamara ȚURCANU¹, Galina BUTA²,
Tatiana CLIȘCOVSCHF³,

¹Departamentul *Pediatrie*, IP USMF Nicolae Testemițanu,

²Catedra *Medicină de Familie*, IP USMF Nicolae Testemițanu,

³IMSP AMT Râșcani

Introducere

Calitatea serviciilor de sănătate publică, în viziunea Organizației Mondiale a Sănătății, include: siguranță, accesibilitate, adecvare, eficiență, eficacitate, acceptabilitate, competență profesională, legitimitate. Sistemul sanitar este un sistem complex, care constă din personal, pacient, structura edificiilor, tipul de îngrijire, experiență, reguli și proceduri, materiale, tehnologii, aparate, dispozitive, model de gestiune.

La procesul de gestiune a riscului pot participa, în diferită măsură, conducerea instituției, consiliile, serviciile, angajații. Implementarea managementului riscului clinic va ajuta instituția medicală să-și îmbunătățească performanța și implicit reputația. *Pericolul* se referă la o situație sau o cauză potențială pentru un prejudiciu. *Riscul clinic* este probabilitatea pacientului de a suferi un prejudiciu, ca urmare a unui tratament medical sau a îngrijirilor primite. *Eroarea* este eșecul unei acțiuni, atunci când el nu este datorat purei întâmplări și din acest motiv el poate fi prevenit.

Scopul lucrării

Scopul studiului este de a estima cunoștințele lucrătorilor medicali privind securitatea și siguranța pacienților, erorile medicale, conceptul culturii învățării din erori și crearea premiselor pentru conștientizarea necesității unei formări specifice privind siguranța pacienților.

Material și metode de cercetare

A fost realizat un studiu în anul 2016, fiind chestionați 422 de lucrători din IMSP AMT Râșcani, privitor la securitatea și siguranța pacienților, erorile medicale și raportarea evenimentelor în propria instituție.

Rezultate obținute și discuții

Cei 422 de lucrători medicali care au răspuns la întrebările chestionarului, au apreciat **nivelul**

de siguranță al pacienților în instituție în felul următor: *excelent* – 10%; *foarte bun* – 34,4%, *acceptabil* – 50,2%, *scăzut* – 5,0% și *extrem de scăzut* – 0,2%.

Referitor la **raportarea evenimentelor adverse** în ultimele 12 luni, au fost obținute următoarele rezultate: 70% din respondenți nu au raportat niciun eveniment, 20,5% au raportat 1 sau 2 evenimente, 4,1% – între 3 și 5 evenimente, 2,3% au raportat între 6 și 10 și 0,5% din cei intervievați au raportat 21 sau mi multe evenimente.

Ce s-a făcut în Republica Moldova? La 29 iunie 2012, în or. Chișinău a fost organizat Atelierul internațional de lucru *Malpraxisul medical: actualități și perspective*, care a avut ca scop schimbul de experiență privind managementul malpraxisului medical în diferite sisteme de sănătate. La eveniment au participat specialiști în domeniu din Italia, Spania, România și Republica Moldova.

În luna mai 2014 au fost instruiți 25 de formatori din USMF Nicolae Testemițanu și din Centrul Național de Excelență în Medicină în domeniul siguranței pacienților și posibilității reactualizării curriculumului formării medicilor și asistenților medicali conform cerințelor ghidului Organizației Mondiale a Sănătății *Multi-professional Patient Safety Curriculum Guide* (<http://www.who.int/>)

În urma acestor acțiuni, sistemul de sănătate s-a schimbat, au crescut așteptările față de medicină, s-a schimbat percepția cetățenilor privind dreptul la îngrijiri de sănătate, a fost modificat cadrul juridic privind culpa medicală, totodată ar putea crește și numărul de dosare de malpraxis. Invităm autoritățile, instituțiile profesionale și academice să conștientizeze necesitatea unei formări specifice privind siguranța pacienților.

Concluzii

Crearea unui concept nou privind cultura organizațională, cu accent pe securitatea pacientului, ar avea un impact pozitiv, ducând la diminuarea numărului de erori medicale, ameliorarea abilităților de comunicare ale prestatorilor de servicii medicale și îmbunătățirea relațiilor dintre medic și pacient.

Înțelegerea corectă a managementul riscului clinic, susținut în mod activ de către toți actorii implicați în actul medical, ar aduce performanțe în managementul medical și, implicit, ar ridica reputația lucrătorilor medicali.