

A Magyar Kórházzövetség szerepe a betegbiztonság javításában

Ficzere Andrea

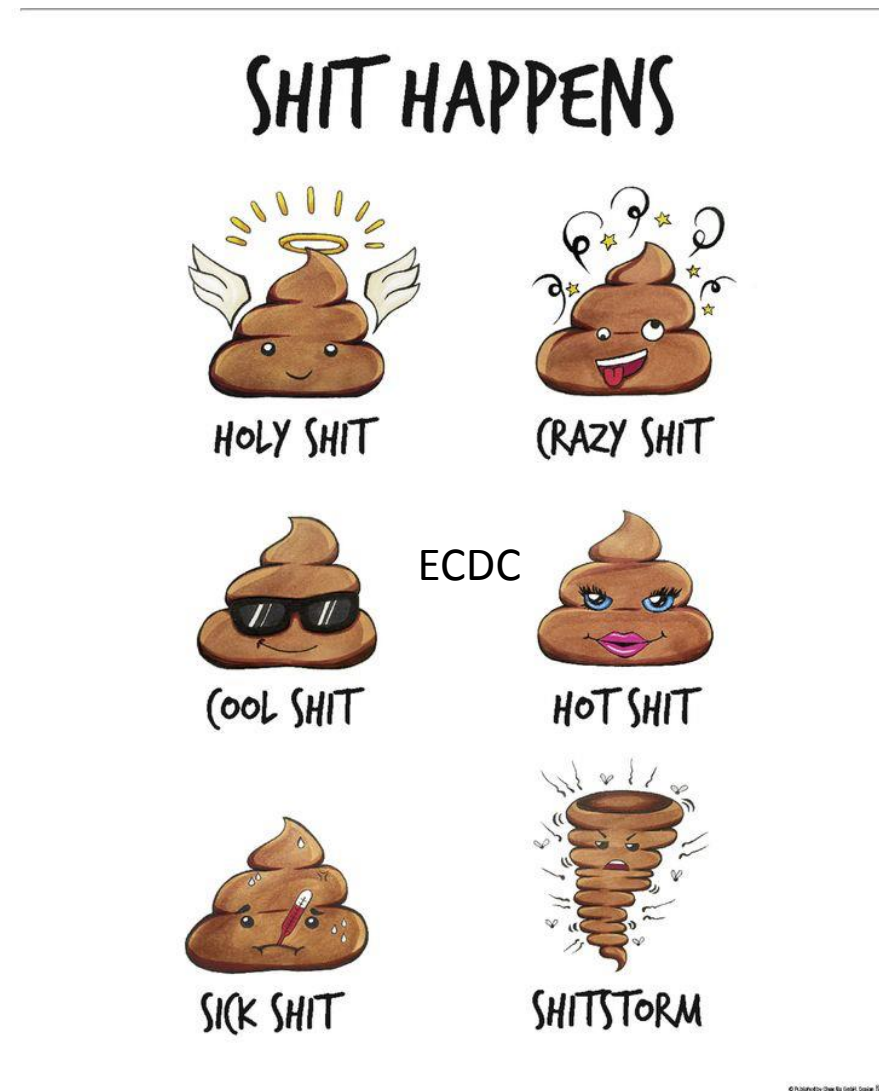
2019.09.17.

WHO

- Évente **138 millió** **károsodás**
 - 80 % elkerülhető
- **Kórházi kiadások** **15 %-a**
- **2,6 millió haláleset**
 - 7/nap
 - 5/perc

Orvosi műhiba

- USA 100.000
- UK 4.000
- Németo. 30.000
- Magyaro. 3-6.000



Fertőzés (ECDC)

- 4,1 millió beteg
- 37.000 haláleset
- 25.000 multirezisztens kórokozó

- **Sebészeti beavatkozások** 25 %-ában
- 1 millió beteg a beavatkozás során vagy után meghal

Itthon

- Minden 10. kórházi felvétel után nem várt esemény (fertőzés, gyógyszer mellékhatás, téves diagnózis, stb.)
- Ellátó személyzet **egyszemélyi felelőssége** minden 5. esetben
- Inkább az egészségügyi szolgáltatók tervezési, működési hibái

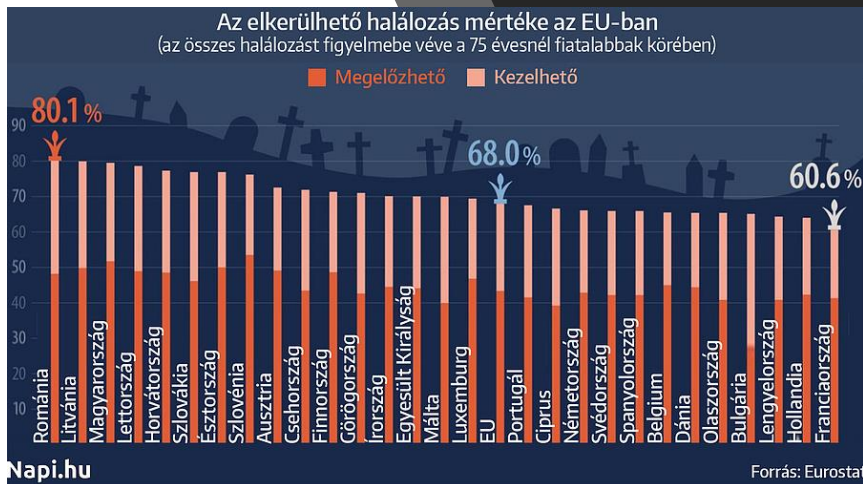
<https://efop180.antsz.hu/betegbiztonsag-alprojekt.html>



Friss adatok

<https://hu.euronews.com/2019/09/06/magyarorszagon-a-masodik-legmagasabb-a-megelozhető-halálesetek-szama>

- Európai Unióban a 75 év alatti halálesetek kétharmada lenne elkerülhető
- Magyarországon megkétszereződött az elkerülhető halálesetek száma (10 esetből 8 !)
- 2016-os adatok
 - Halálesetek több mint fele megelőzhető lenne Magyarországon (51,7 %)
 - A tagállamok közül egyedül Szlovéniában (53,5 %) rosszabb a helyzet
 - Kezelhető betegség miatti halálesetek aránya: Magyarország a hatodik a sorban (27,8 %)
 - Romániában a legmagasabb (31,9%)





Bizalomvesztés

A betegbiztonság elégtelensége



Mottó:

Senki sem szenvedhet kárt az egészségügyi ellátás során!

Betegbiztonság

EU stratégia

- Betegbiztonsági programok kidolgozása
 - 26 országban (2014.)
 - 20 országban kötelező betegbiztonsági előírások
 - 19 országban betegbiztonsági iránymutatás
- Betegek tudatosságának növelése
 - Tájékoztatás a kötelező betegbiztonsági előírásokról
 - A műhibák előfordulásának csökkentését vagy megelőzését szolgáló biztonsági intézkedésekről
 - Azon jogokról, hogy megfelelő tájékoztatást követően eldönthessék, beleegyeznek-e a kezelésbe
- Nemkívánatos eseményekre vonatkozó jelentési és tanulási rendszerek
 - 27 országban, az egészségügyi szolgáltatók szintjén
 - Betegek nagyobb valószínűséggel számoltak be arról a nemkívánatos eseményekről 2013-ban 46% (2009-ben 28%)
- Egészségügyi dolgozók oktatása és képzése
 - Higiénia és a fertőzések megelőzésének és leküzdésének alapelveiről

https://www.egve.hu/downloads/betegbiztonsag_eu_orzagaiban.pdf



A BETEGBIZTONSÁG GAZDASÁGI VETÜLETE

- A betegbiztonságba történő beruházás és innováció eredményezi a legjobb rendszerszintű javulást
- Csökken
 - Járulékos beavatkozások és kezelések száma
 - Kórházi benntartózkodás
 - Peres esetek száma, költsége
 - Károsodások, fogyatékoságok miatti utógondozás / rehabilitáció
- USA fókuszált betegbiztonsági intézkedések
 - MEDICARE kórházaiban 2010 - 2015 között 28 milliárd USD megtakarítás





Nehézségek



Infrastrukturális elégtelenség

- Borzalmas állapotú kórházak
- Klimatizálás hiánya / elégtelensége
- Rossz betegutak

Eszközhiány, minőségi problémák

- Elavult, öreg műszerek
- Beszerzés (honnan mennyiért, milyen minőségben?)
 - Gyógyszerek, fertőtlenítőszeres, stb.
- Közbeszerzések diktátumai (pl. BVOP - textília)
- „Olcsó a drága” ahelyett, hogy a drága lenne az olcsó és biztonságos
- Egyszerhasználatos eszközök újrafelhasználása
- IT elégtelensége a betegellátásban, ellenőrzési folyamatokban

HR helyzet



- Személyzet száma, minősége
 - Alacsony orvos / beteg, nővér / beteg arány
 - Burn-out
 - Infekciókontrollban jártas szakemberek hiánya
 - Alacsony fizetés – motivátlanság
- Hozzáállás
 - Szabályok alkalmazása (?)
 - Feladat jelentőségének megértése (?)
 - Motiváltság a megfelelő minőségű munkára (?)
- Támogató eszközök jelenléte

Vezetői felelősség



- Mennyire elkötelezett?
- Mekkora figyelmet szentel rá?
- Van-e stratégiai terv határidővel, felelőssel?
 - Középtáv
 - Rövidtáv
- Ellenőrzések mennyire rendszeresek / alaposak?
- Visszajelzés a dolgozók felé?
- Külső szabályozó környezet megismerése és alkalmazása a kórházban?

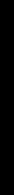
Szemlélet



- Személyzet
 - Hanyagság ... "ez az apróság úgysem számít"
 - Cinizmus ... „a politikát úgysem érdeklik a bajok, minek törődjek vele én”
- Vezetés
 - Büntető típusú, megtorló akciókkal történő reagálás alacsony fokú jelentési szokásokhoz vezet !
- Betegek
 - Bevonása a kezelésbe (?)



INTEGRÁLT , RENDSZERSZERŰ BETEGBIZTONSÁGI SZEMLÉLET



Jelenleg

- Ismerethiány
- Szakadék
 - Elérhető célok, tervek
 - Saját körülmények
- Rendszerben gondolkozás hiánya
 - Fragmentált intézmények sikertelenek vagy alacsony hatásfokúak
- Kommunikációs elégtelenség



Be the little frog with a
big heart jumping
into the pool of
possibility



Mit tehet a Kórházszövetség?



Valóság

Országosan



- WHO koncepció támogatása:

Betegbiztonság prioritás !

- Kórházi feltételek javítása
 - Struktúraváltás (aktív / krónikus, ápolás, hospice, rehab.)
 - Szükséges, elégséges, minőségi ellátóhely
 - Finanszírozás
 - Kódrevízió
 - HR
 - Ágazat népszerűsítése – szervezett programok
 - Közbeszerzések
 - Innováció (finanszírozás, implementálás az ellátórendszerben)
- Kórházi szervezetfejlesztés

Országosan



- Betegedukáció
 - Szervezett módon
- Egészségügy renoméjának visszaállítása
 - (Pl. ÁSZ vizsgálatok interpretálása)
- Ágazat vonzóvá tétele a fiatalok számára
- Informatika
 - Adatgyűjtés, adatbázis, big data
 - Mesterséges intelligencia
 - Telemedicina
- Rendezvényszervezése, rendszeres megjelenés



Intézményen belül

- Feltételek javítása
 - Infrastruktúra
 - HR – helyi megoldások (Bp. / vidék)
 - Innováció
 - Betegmonitorozás – okoseszközök, kamerák, RFID
 - Gyógyszerelés - vonalkód, RFID
- Dokumentálás javítása

Intézményen belül



- Kórházi szervezetfejlesztés
 - Csapatmunka, közös figyelem / felelősség
 - Pilotok indítása
- Indikátorok alkalmazása
 - Folyamatos ellenőrzés
- Feedback
- Kapcsolat
 - Vertikális ellátórendszer
 - Családtagok
- Betegek motivációjának növelése
- Családi felelősség

Köszönöm a figyelmet!